

ИНТЕРНАТУРЕ – 30 ЛЕТ

Н.С. Давыдова

Одногодичная специализация выпускников лечебного и педиатрического факультета была организована в УГМА в 1970г. на основании приказа МЗ РСФСР №796 от ноября 1968г.

Приказом ректора Свердловского государственного медицинского института №515 от 12.12.1969г. в соответствии с планом МЗ СССР, в 1970-1971 учебном году Свердловский медицинский институт был переведен на одногодичную интернатуру. Организация и контроль хода интернатуры были возложены на Свердловский медицинский институт и Свердловский областной отдел здравоохранения. Общеузовским руководителем интернатуры был назначен доцент кафедры хирургических болезней педиатрического факультета Ростислав Михайлович Шевченко, который и возглавлял этот раздел работы до 1977г. Одновременно в связи с переходом СГМИ на одногодичную специализацию были утверждены приказом №41 от 04.02.1970г. ответственные за подготовку интернов по 14 профильным специальностям, в том числе: терапия – Аверьянова О.С., Постникова Т.Н.; хирургия – Ракитина Л.Н., Лисиенко В.М.; акушерство-гинекология – Балезин Л.З.; педиатрия-А.М. Чередниченко, неврология – Иванова А.С. и др. В том же году, учитывая возможности и материальные ресурсы СГМИ и Свердловского облздрава, на базе Свердловского медицинского института было проведено первое Всероссийское совещание ответственных за подготовку врачей-интернов МЗ АССР, облкрайздравов, заведующих интернатурой вузов. На совещании был отмечен высокий уровень организации одногодичной специализации в Свердловской области. В то же время определились и в дальнейшем были утверждены основные базовые лечебно-профилактические учреждения области как базы интернатуры: ГБ г.г. Нижнего Тагила, Каменск-Уральского, Первоуральска, Ревды, Серова, Североуральска, Краснотуринска.

С 1977 по 1984гг. общеузовское руководство интернатурой осуществлял профес-

сор Прудков Иосиф Давыдович. Это был период становления новых специальностей в интернатуре, таких как: анестезиология и реаниматология, патологическая анатомия, судебная медицина, стоматология.

В 1984г. первичную одногодичную специализацию в СГМИ возглавил профессор кафедры нервных болезней Сакович Владимир Петрович. Восьмидесятые годы явились серьезным этапом в организации интернатуры по специальностям санитарно-гигиенического факультета. Согласно письму МЗ СССР №152-2-3 от 27.02.1989г. «Об одногодичной специализации (интернатуре) выпускников санитарно-гигиенических и фармацевтических факультетов (институтов)» врачи, окончившие вышеназванные факультеты, должны проходить одногодичную специализацию по гигиене, эпидемиологии, фармации.

Реализуя концепцию непрерывного обучения и подготовки специалистов, с 1992г. на основании приказа МЗ РФ от 04.06.1992г. введена углубленная специализация врачей-интернов на базе клинических кафедр УГМА, т.е. клиническая интернатура. План формирования в 1992-1993 учебном году включал 470 выпускников. В этом же году на основании приказа №113-Р от 03.07.1992г. отдел интернатуры был реорганизован в деканат специализации врачей-интернов.

С 1994г. деканом специализации врачей-интернов утверждена доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии Давыдова Надежда Степановна.

В настоящее время Уральская государственная медицинская академия осуществляет подготовку в интернатуре в соответствии с лицензией №16-Г – 259 от 06.03.1994г. Согласно выше перечисленным приказам, одногодичная специализация врачей-интернов осуществляется традиционно по двум формам: первая форма – клиническая интернатура на базе клинических кафедр УГМА (план приема 220 человек); вторая форма – в

базовых лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения г. Екатеринбурга и Свердловской области.

Интернатура ставит своей целью воспитание целостной личности врача, формирование профессиональных знаний и умений теоретического и практического характера, которые позволят ему работать в качестве ординатора отделения соответствующего профиля.

Подготовка молодых специалистов в интернатуре проводится по 30-ти специальностям на 45 кафедрах УГМА соответственно программам, утвержденным МЗ СССР. Обучение, методическую, консультативную работу с клиническими интернами и на рабочих местах в ЛПУ осуществляет 26 профессоров, 27 доцентов, 6 ассистентов со степенью кандидата наук. Вопросы организации и проведения интернатуры обсуждаются на заседаниях Ученого Совета вуза, ректорских совещаниях, в Департаменте здравоохранения и ГУЗО.

Восьмилетний опыт подготовки выпускников в клинической интернатуре на базе кафедр УГМА показал преимущества данной формы обучения квалифицированных специалистов. За это время разработаны и утверждены Минздравом РФ тематические учебные планы, сотрудниками УГМА – программы обучения врачей-интернов по 30-ти специальностям. Специализация проводится в условиях высокого уровня лечебной, диагностической работы клиник и кафедр, индивидуальной работы опытных преподавателей с каждым интерном, возможности широкого подбора тематических больных, четкого выполнения индивидуальных планов и графиков прохождения интернатуры, с возможностью углубления фундаментальных планов, использования научно-методической литературы.

Таким образом, программа непрерывного медицинского образования подготовки специалистов в клинической интернатуре дает, в целом, хорошие результаты.

Однако план приема в клиническую интернатуру, утвержденный МЗ РФ (200-220 человек), составляет 30% выпуска студентов и не позволяет принять и качественно подготовить всех выпускников УГМА. Следовательно, возможности клинической интерна-

туры не могут удовлетворить потребности выпускников, МЗ Свердловской области и городского управления здравоохранения в связи с чем, постоянно возникает необходимость подготовки интернов в лечебных и медико-профилактических учреждениях города и области.

В целях дальнейшего улучшения качества подготовки врачей и обеспечения здравоохранения области квалифицированными кадрами в 1995г. была предложена такая форма обучения в интернатуре, которая объединила две вышеуказанные (именуемая далее как очно-заочная) и позволила организовать интернатуру в ЛПУ на более высоком профессиональном уровне.

Подготовка специалистов по новой форме обучения включает учебу интернов на клинической базе (кафедры соответствующего профиля) в течение 3-4 месяцев и базовых лечебно-профилактических учреждениях (ЦГБ, ЦГДБ), утвержденных приказом по Департаменту здравоохранения в течение 7-8 месяцев.

На клинических кафедрах интерны проходят циклы необходимой специализации, прохождение которых на местах распределения в базовых ЛПУ невозможно, слушают курс лекций по специальности, курируют больных, дежурят в клинике. 7-8 месяцев врачи-интерны проходят подготовку в базовых ЛПУ под непосредственным контролем как сотрудников кафедры, так и опытных квалифицированных специалистов на местах.

Вопросы обучения в интернатуре по очно-заочной форме обсуждались на Координационном Совете по постдипломному образованию Уральского региона и были рекомендованы для внедрения в практику других вузов. По итогам аттестации УГМА очно-заочная форма интернатуры была одобрена комиссией МЗ РФ и предложена для распространения в других регионах страны.

Обучение в интернатуре независимо от предложенной формы осуществляется в соответствии с программами по соответствующим специальностям, утвержденным МЗ СССР, РСФСР и согласно разработанным МЗ РФ новым программам и учебным планам постдипломного образования с четким выделением смежных специальностей (20%)

и общефундаментальных дисциплин (5%).

Сотрудники кафедр – кураторы баз интернатуры ежеквартально посещают закрепленные за ними ЛПУ, проводят семинары, консультации, клинические разборы, дают рекомендации по выполнению научно-практических работ. Клинические базы и ЛПУ оснащены современной лечебно-диагностической аппаратурой, имеют клинические и биохимические лаборатории, рентгенодиагностические кабинеты, медицинские библиотеки – все это обеспечивает условия для проведения исследовательской работы.

Одной из форм научно-исследовательской работы интерна на ряде кафедр является курсовая работа, которая в зависимости от ее актуальности и научной ценности докладывается на клинической конференции в больнице, заседании областного научного общества или итоговой научно-практической конференции врачей-интернов.

Таким образом, курсовая работа – заключительный этап практической и научной подготовки врача в вузе, показатель зрелости выпускника как специалиста, выявляющий умение творчески применять полученные знания для решения практических задач.

Независимо от формы интернатуры по окончании срока подготовки врачи-интерны сдают выпускной экзамен по специальности. Экзамен проводится в три этапа: первый – тестовый контроль, второй – клинический разбор больного, проверка диагностических и лечебных навыков, третий – защита научно-практической работы, собеседование с преподавателями. Анализируя результаты подготовки врачей-интернов за 1994-1999гг., необходимо отметить, что подготовка специалистов в интернатуре проводится на достаточном уровне: более 80% выпускников сдали заключительный экзамен с оценкой «хорошо» и «отлично».

В настоящее время деканат специализации врачей-интернов в различных формах интернатуры обучает выпускников по 30 специальностям, ежегодно выпускает 220 клинических интернов, 250-300 обучаемых по очно-заочной форме и 40-50 человек – на компенсационной основе.

Юбилейный 2000-й год отмечен появлением новых специальностей и форм пер-

вичной постдипломной подготовки. Это касается в первую очередь выпускников медико-профилактического и стоматологического факультетов. Интернатура прочно вошла в практику специалистов санитарно-гигиенического профиля: расширились возможности выпускников, увеличилось количество специальностей (гигиена, эпидемиология, бактериология, организация здравоохранения, организация санитарно-эпидемиологической службы), утвердилась очно-заочная форма обучения. Вопросы сертификации начинающего врача-гигиениста, эпидемиолога, бактериолога на факультете решены.

Серьезные изменения произошли в постдипломной подготовке выпускников стоматологического факультета. Стоматологи в интернатуре будут получать базовое образование по единой специальности «Стоматология» с последующим четырехмесячным циклом узкой специализации (терапия, хирургия, ортопедия, ортодонтия).

Совершенствуется опыт трехгодичной подготовки специалиста по программе непрерывного медицинского образования – интернатура плюс ординатура. Несмотря на то, что наши возможности ограничены количеством мест в ординатуре, нами разработаны интересные схемы обучения в этом направлении:

- интернатура - хирургия → ординатура – урология,
- интернатура – терапия → ординатура – эндокринология,
- интернатура терапия → ординатура – кардиология,
- интернатура педиатрия → ординатура – неврология,
- интернатура + ординатура – акушерство и гинекология,
- интернатура + ординатура – анестезиология и реаниматология,
- которые дают прекрасные результаты в подготовке специалиста-профессионала. По этой программе мы ежегодно готовим 10-12 выпускников.

Таким образом, программа непрерывного медицинского образования обеспечивает высокий уровень постдипломной подготовки специалиста, а интернатура за 30 лет зарекомендовала себя как действенная и качественная форма обучения выпускника.