

## ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ» В УСЛОВИЯХ ПЕРЕХОДА К ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ (СЕМЕЙНОЙ) ПРАКТИКЕ

М.П. Харитоновна, Л.И. Юрьева  
Стоматологический факультет

Следует признать, что советская школа подготовки кадров стоматологов является известным и признанным в мире фактом [4]. Нельзя не отметить высокий общемедицинский уровень подготовки советских стоматологов. Он был и остается выше аналогичного уровня во многих других странах. [7]

В то же время, недостатком подготовки стоматологов была первоначальная нацеленность как самого преподавания, так и построения стоматологической сети на узкую специализацию врачей данной сферы – терапию, ортопедию, хирургию, детскую стоматологию, что разрывало, разобщало лечение пациента на ряд фаз, часто приводило к безответственности за его конечный результат и нередко вызывало недовольство пациентов [4,8].

С развитием современных стоматологических технологий, возникновением платных услуг и развитием рыночных отношений стало ясно, что пациент нуждается в реализации трех рыночных принципов:

1. свободный выбор стоматолога;
2. свободный выбор стоматологического учреждения ;
3. выбор удобной и доступной по цене оплаты лечения.

Многие врачи стали стремиться освоить 2-3 специальности с тем, чтобы привлечь больше пациентов, и оказывать им комплексные стоматологические услуги. Главные врачи тоже поняли привлекательность такого подхода и поддержали его. Таким образом, более необходимым стал стоматолог общего профиля, который был бы способен комплексно обследовать больного и установить диагнозы заболеваний, составить план лечения и профилактики, затем реализовать этот план либо самостоятельно, либо с помощью коллег, взяв на себя полную ответственность за больного и результаты лечения, за период реабилитации [7,9].

Министерство здравоохранения РФ также среагировало на потребность рынка. Оно выпустило приказ, в котором в номенклатуру специалистов по стоматологии была включена специальность «Стоматолог». И при этом под специальностью «Стоматолог» подразумевался стоматолог общего профиля, которого требует практика.

Московский Государственный медико-стоматологический университет разработал «Концепцию совершенствования стоматологического образования в России» (1999 г.), которая была представлена и одобрена на коллегии Министерства здравоохранения России. Этот документ является важным и своевременным. Согласно ему, в основе

подготовки специалиста с высшим образованием лежит обучение врача-стоматолога, а после прохождения обязательной (многопрофильной) интернатуры он становится врачом-стоматологом общей (семейной) практики, то есть тем специалистом, который сегодня востребован стоматологической сетью, развитием данной специальности, пациентами. Таким образом, в результате реализации разработанной концепции ВУЗами должен выпускаться только один вид специалиста – врач-стоматолог.

По мнению ведущих стоматологов России (Леонтьев В.К., Соколов Е.И., Безруков В.Д.) для реализации данной программы в практическом здравоохранении нужно провести ряд организационных мероприятий для реализации программы в практическом здравоохранении:

во-первых, в штатное расписание стоматологических учреждений должна быть введена должность врача-стоматолога общей (семейной) практики, в связи с чем предварительно разрабатывается положение для данного специалиста по введению этого сотрудника в структуру кадров стоматологических учреждений и порядок проведения его работы;

во-вторых, должны быть обеспечены рабочие места данных специалистов в стоматологических учреждениях соответственно их должности;

в-третьих, требуются изменения структуры стоматологических поликлиник и других стоматологических учреждений в соответствии с новым штатным расписанием и новыми рабочими местами для стоматологов общей (семейной) практики;

в-четвертых, должна быть разработана функция врачебной должности для этого специалиста, где четко обозначаются заболевания, методы обследования, технологии, оборудование и др., необходимые для реализации профессиональной врачебной функции;

в-пятых, должны быть разработаны и предусмотрены механизмы взаимодействия и совместной работы врача-стоматолога общей (семейной) практики с другими специалистами.

Предполагается, что самым крупным подразделением стоматологической поликлиники будет отделение общей (семейной) практики. Сюда будут поступать из регистратуры все пациенты, проходить обследование у врача-стоматолога общей (семейной) практики. Он составит план лечения и согласует его с больным, а при необходимости с заведующим отделением. Далее будет производиться лечение по выбранной схеме. Если пациент нуждается в консультативной или лечебной помощи узких специалистов, он будет направлен в соответствующий кабинет. Вероятно, терапевтическая, ортопедическая, хирургическая и ортодонтическая помощь должны быть структурно представлены оборудованными кабинетами на 1-2 специалиста (соответственно потребности), куда пациенты направляются из отделения общей (семейной) практики, когда показанное лечебное вмешательство лежит

вне их компетенции. После проведения лечения у узкого специалиста пациент возвращается к своему доктору в отделение общей (семейной) практики, где завершит лечебный курс. Ответственность за исполнение плана санации будет лежать на стоматологе общей (семейной) практики [4,6].

Зуботехническая лаборатория, физиокабинет, рентгенкабинет и другие вспомогательные службы должны работать на поликлинику в целом. Распределение врачебных кадров в будущем предполагается следующим образом: 60-80% - отделение общей (семейной) практики, 20-40% - кабинеты специалистов. Рабочие места стоматологов общей (семейной) практики должны быть оборудованы с учетом функции врачебной должности. [4]. Следовательно, основной фигурой в стоматологии в настоящем времени запланирован врач-стоматолог общей (семейной) практики, задача подготовки врача должна быть возложена на кафедру стоматологии общей практики в Уральской государственной медицинской академии, которая организована в 2003 г.

Первой последипломной образовательной ступенью для врача-стоматолога является интернатура, обучение в которой обязательно. Это положение действует, начиная с 1975 г. Тем не менее, и по настоящее время, в Российской Федерации отсутствуют гармонично отработанные механизмы подготовки специалистов в интернатуре, так как, до недавнего времени, имело место узкопрофильное обучение врачей-стоматологов в интернатуре по отдельно взятой стоматологической дисциплине [1]. В настоящее время интернатура должна объединить в единый комплекс и интегрировать весь объем знаний и умений, полученный за период обучения на стоматологическом факультете [2,3,5]. Эта задача должна быть возложена на кафедры стоматологии общей практики. В Уральской государственной медицинской академии такая кафедра создана в 2003 году.

Одним из запланированных аспектов подготовки стоматолога общей (семейной) практики заключается в подборе, тщательном изучении, ознакомлении и самостоятельной работе с существующим минимумом оборудования, материалов, инструментов, лекарств, манипуляций, которые врач-интерн должен полностью освоить для проведения профилактики, диагностики и лечения, согласно программы этого специалиста, с учетом реальных возможностей рабочих мест, для которых он готовится, наличием и номенклатурой материалов, экономических возможностей на рабочих местах и др. Поэтому подготовка оснащения, обеспечения, снабжения, функции рабочего места для стоматолога общей (семейной) практики должны играть важную роль в его обучении в интернатуре с тем, чтобы, придя на практическую работу, ему не пришлось осваивать незнакомое оборудование, необходимое для практической работы [5].

Подготовка врача стоматолога в интернатуре, на наш взгляд, должна состоять из следующих разделов программы преподавания:

- вопросов лечения и профилактики стоматологических заболеваний;
- курса лекций по общесоматической патологии во взаимосвязи со стоматологическими заболеваниями;
- вопросам психологического взаимодействия медицинского персонала и пациента;
- организации, экономики, управления, маркетинга и менеджмента в стоматологии.

В период обучения в интернатуре основное время отводится отработке мануальных навыков, практические занятия проводятся в специально созданных кабинетах, оснащение которых соответствует общестоматологической практике. На кафедре стоматологии общей практики Уральской государственной медицинской академии организованы рабочие места для следующих групп стоматологов:

1. стоматолог общей (семейной) практики, работающий в поликлинике;
2. стоматолог общей (семейной) практики, работающий в кабинете;

Для этих мест показатели соответствуют существующим нормативам:

1. санитарно-гигиенические и нормы функционирования рабочего места;
2. необходимый набор помещений;
3. необходимый перечень оборудования, материалов, инструментов, мебели;
4. вспомогательный персонал и его квалификация;
5. список основной и вспомогательной документации;
6. уровень техники безопасности, условия оказания скорой и неотложной помощи.

На нашей кафедре разработан алгоритм организации учебного процесса при подготовке врача-стоматолога общей (семейной) практики. Он состоит из нескольких этапов.

На первом этапе предусматривается выявление уровня базовой профессиональной подготовки; одной из методик данного этапа является метод тестирования.

Второй этап включает в себя лекции, практические занятия, научные исследования.

К наиболее значимым видам деятельности врача-стоматолога мы относим профилактику и диагностику стоматологических заболеваний. Особое внимание уделяем составлению комплексного плана профилактических и лечебных мероприятий с учетом общей патологии, а также проведению социальной и профессиональной реабилитации больных.

Самостоятельным разделом деятельности кафедры стоматологии общей практики Уральской государственной медицинской академии является учебно-исследовательская работа с врачами-интернами,

которые проводят клинические и лабораторные исследования состояния полости рта у пациентов, проводят анализ стоматологической заболеваемости, составляют комплексные планы лечения и профилактики. Результаты своих исследований они докладывают на систематических конференциях врачей-интернов.

Третий этап – сертификационный. На данном этапе проводится экзамен, который включает тестирование, решение ситуационных задач и защиту реферата. При оформлении данного реферата учитываются следующие основные разделы: диагностика, лечение, профилактика и реабилитация основных стоматологических заболеваний, а также общесоматическая патология. В реферате должны быть представлены данные о собственных практических наблюдениях по заданной теме.

Таким образом, врач-стоматолог, прошедший интернатуру на кафедре стоматологии общей практики и получивший сертификат специалиста, должен уметь обследовать пациента, установить диагноз, составить план комплексных лечебно-профилактических мероприятий и быть способным их выполнить.

В заключении хотелось бы подчеркнуть, что интернатура – это переход от обучения в медицинской академии к самостоятельной деятельности. Она определяется не только сотрудничеством кафедры стоматологии общей практики Уральской государственной медицинской академии с практическим здравоохранением, но и созданием условий для формирования и закрепления профессиональных знаний и навыков.

#### Список литературы:

1. Абакаров С.И. О подготовке врачей-стоматологов в интернатуре и клинической ординатуре на современном этапе // Новое в стоматологии №8, 2003 г., с. 4-5.
2. Агафонов Ю.А. Психолого-педагогические основы культуры в работе врача-стоматолога // Достижения, нерешенные проблемы и перспективы развития стоматологии на Урале. г. Екатеринбург, 2-4 марта 1999 г., с. 128.
3. Еловицова Т.М. Организация учебного процесса одногодичной специализации (интернатуры) при подготовке терапевта-стоматолога в аспекте культуры работы с пациентом // Достижения, нерешенные проблемы и перспективы развития стоматологии на Урале. г. Екатеринбург, 2-4 марта 1999 г., с. 127-128.
4. Леонтьев В.К., Соколов Е.И., Володин В.В., Безруков В.Б., Максимовский Ю.М. О подготовке и усовершенствовании кадров для стоматологии г. Москва. // Экономика и Менеджмент в Стоматологии №2, 2000 г., с. 7-17.
5. Минтазов Г.Г., Аврамско В.И., Айдагулова Г.Р., Шестакова Ю.Н. О подготовке в системе последиplomного дополнительного профессионального образования по специальности «Стоматология» по

республике Башкортостан. Материалы всероссийского симпозиума по проблеме «Новые технологии в стоматологии». г. Уфа, 2003 г., с. 8-13.

6. Минкин Г.В., Организация первичной медико-санитарной помощи на базе муниципального медицинского учреждения // Журнал здравоохранения для руководителей и главного бухгалтера №12, 2003 г., с. 19, 42.
7. Орехова Л.Ю. Кудрявцева Т.В. Организация стоматологической помощи населению и подготовка врачебных кадров г.С.-Петербург, 2001г. с119.
8. Толмачева Э.М., Некоторые аспекты профилактики стоматологических заболеваний у детей // Стоматологический форум №1, 2003 г., с. 45.
9. Юрьева Л.И. Профилактика основных стоматологических заболеваний у детей с врожденной челюстно-лицевой патологией в системе семейной диспансеризации // Автореферат канд. дисс. , Екатеринбург, 2000 г., с. 18.

## **ОКАЗАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ НА КОМПЕНСАЦИОННОЙ ОСНОВЕ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ КАФЕДРАХ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ (НА ПРИМЕРЕ КАФЕДРЫ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ УГМА).**

В.В. Карасёва,

Кафедра ортопедической стоматологии

В современных условиях в связи с неизбежным и быстро сократившимся объемом бюджетного финансирования медицинских вузов, особую актуальность приобретает проблема развития коммерческой (внебюджетной) деятельности в этих учебных заведениях. Кафедры стоматологического профиля медицинских вузов в полной мере заинтересованы в постоянном притоке финансовых средств и формировании внебюджетных источников финансирования, поскольку обучение стоматологов и оказание стоматологической помощи являются весьма затратными.

На кафедре ортопедической стоматологии УГМА сформировались 3 основных направления внебюджетной деятельности: образовательные, медицинские (клинико-диагностические и медико-технологические) и научно-исследовательские. Педагогическая деятельность преподавателей – основной вид деятельности кафедр медицинских вузов, поэтому система оказания дополнительных образовательных услуг по программам додипломного и последипломного обучения является весьма важной. В табл.1 приведён перечень образова-