

циальную методику по отбору антибиотиков с противоопухолевым действием, а также схемы и конкретные инструкции применения их в клинике; детально изучил их фармакологические свойства [3]. Во многом, благодаря деятельности В. А. Шорина и других ученых ВНИИ по изысканию новых антибиотиков АМН СССР, в медицине началась эра противораковых антибиотиков.

Литература

1. Metalnikov S. and V. Chorine. 1926. Role des reflexes conditionnels dans l'immunité // Annales de l'Institut Pasteur. 40 :893—900.
2. Галл. Я. М. Георгий Францевич Гаузе (1910—1986). СПб.: Нестор-История, 2012.- 236 с.
3. Шорин В. А. Противоопухолевые антибиотики и химиотерапия злокачественных новообразований // Достижения современной микробиологии и вирусологии.- М. : Знание, 1967. — С. 28—43.

КЛИНИЧЕСКАЯ ОРДИНАТУРА — ВЫСШАЯ ФОРМА ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

*Хильмончик Н. Е. **

Резюме: Статья посвящена вопросам истории клинической ординатуры в СССР, показана этапность ее развития, раскрыты ее цели и задачи.

Ключевые слова: клиническая ординатура, врач-специалист, медицинский вуз, министерство здравоохранения.

* **Гродненский государственный медицинский университет**

Хильмончик Наталья Евгеньевна — к.м.н., доцент кафедры; chilmonc-zyk@mail.ru

RESIDENCY IS THE HIGHEST FORM IN TRAINING OF MEDICAL SPECIALISTS IN THE REPUBLIC OF BELARUS

Khilmonchik N.

Summary: The article is devoted to the issues of the history of clinical residency in the USSR, the stages of its development are shown, its goals and tasks are revealed.

Key words: clinical residency, specialist doctor, medical university, Ministry of Health.

В настоящее время наша страна характеризуется рядом процессов, связанных с переходом к наукоемким технологиям и развитием системы высшего медицинского образования. Одной из задач современного медицинского вуза является раскрытие потенциала всех участников образовательного процесса и предоставление им возможности в проявлении своих стремлений и достижения целей. Клиническая ординатура — одна из высших форм повышения профессиональной подготовки врачей-специалистов, основанная на принципе индивидуального обучения, в целях углубления профессиональных знаний и совершенствования профессиональных навыков, освоения передовых медицинских технологий, решения задач кадрового обеспечения здравоохранения. Данная система нацелена на углубленное изучение методологических, клинических и медико-социальных основ медицинских наук; формирование умений и навыков самостоятельной профессиональной деятельности.

Подготовка клинических ординаторов стала осуществляться в СССР с конца 20-х начала 30-х годов XX столетия, когда вышли постановления СНК РСФСР «О научных командировках врачей» (1927г.) и ЦИК СССР «О подготовке врачей» (1934г.). Положение Наркомздрава СССР «О клинической ординаторе» было введено в феврале 1938 г., пересматривалось оно в 1946, 1955 и 1971 году, но ключевые позиции (базы, продолжительность срока подготовки, требования к стажу работы врачей, руководителям клинических ординаторов, финансовое обеспечение и др.) остаются неизменными. В клиническую ординатуру СССР принимались по конкурсу врачи в возрасте до 35 лет со стажем работы не менее 3-х лет и наиболее способные выпускники медицинских вузов, рекомендованные советом вуза. Преимущественным правом пользовались врачи крупных клиник и врачи из сельской местности, а также врачи, награжденные знаком «Отличник здравоохранения».

В настоящее время в Республике Беларусь подготовка в клини-

ческой ординатуре проводится на основании статьи 61 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. «О здравоохранении» в редакции Закона Республики Беларусь от 20 июня 2008 г. и Постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 6 января 2009 г. № 2 «О некоторых вопросах подготовки в клинической ординатуре» и Инструкции о порядке организации и прохождения подготовки в клинической ординатуре, распределения клинических ординаторов». Сроки прохождения подготовки в клинической ординатуре по очной форме — 24 и по заочной форме — 36 месяца. Заочную форму подготовки выбирают более 75% врачей-специалистов. Для иностранных граждан продолжительность подготовки в клинической ординатуре может быть составлена по их желанию 5 лет.

Обучение в клинической ординатуре в Республике проводится по всем специальностям. Перечень специальностей определяется номенклатурой должностей медицинских, фармацевтических работников, устанавливаемой в соответствии с законодательством. Подготовка по специальностям клинической ординатуры требует индивидуального подхода и организуется с учетом уровня профессиональной подготовки врача, стажа по специальности, условий работы. В связи с этим все клинические ординаторы, зачисленные в клиническую ординатуру, проходят подготовку по индивидуальным планам.

Клинические ординаторы очной формы подготовки обеспечиваются стипендией в размере должностного оклада врачей соответствующей специальности с учетом стажа работы, им предоставляются каникулы, равные продолжительности отпуска врача соответствующей специальности не реже одного раза в полугодие, а при заочной форме — по окончании каждого цикла, отчитываются о выполнении разделов индивидуального плана на заседании кафедры. По окончании ординатуры подготовку клинических ординаторов оценивают квалификационные комиссии, в состав которых входят ведущие специалисты университетов. Обучающиеся на очной форме подготовки подлежат обязательному распределению с отработкой в течение 2-х лет.

Подготовка высокопрофессиональных кадров для практического здравоохранения осуществляется под руководством наиболее квалифицированных кадров из числа профессорско-преподавательского состава кафедр университетов. Врачи—специалисты, окончившие клиническую ординатуру, занимают достойное место среди работников крупных организаций здравоохранения Республики Беларусь.

Литература

1. БМЭ. — Изд. 3-е. — М., 1979. — Т. 9. — С. 392—393.