

академик А.А. Богомолец, который занимался разработкой методов лечения переломов с помощью цитотоксической сыворотки.

Литература

1. Сборник научных трудов Башкирского государственного медицинского института имени XV-летия ВЛКСМ. – Уфа, 1943. - Т. V.
2. Сборник научных трудов Башкирского государственного медицинского института имени XV-летия ВЛКСМ. – Уфа, 1944. - Т. VI.

ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ ИНТЕРНАТУРЫ В РОССИИ И БЕЛОРУССИИ

*Н.Е. Хильмончик**

Резюме: Статья посвящена вопросам истории интернатуры в СССР, показана этапность её развития, раскрыты задачи интернатуры.

Ключевые слова: интернатура, врач-интерн, медицинский вуз, министерство здравоохранения.

Об интернатуре впервые заговорили на медицинском факультете Императорского Московского университета в середине XIX века. Профессора А.И. Овер и А.И. Поля направили «Рапорт» с предложением об организации в Московском университете интернатуры. Предлагалось 6 лучших студентов последнего курса назначить помощниками ассистентов и адьюнктов госпитальных клиник. «При клинике, – говорилось в «Рапорте», – должны находиться постоянно 6 студентов по одному при каждом адьюнкте или ассистенте, они могут называться Клиническими студентами (Internes). Имея жительство в больничном здании, они несколько раз в день должны навещать больных тех ассистентов, при палатах коего они находятся. . . При таких и подобных случаях они несравненно скорее знакомятся со всеми практическими предметами и потому много выигрывают по сравнению с приходящими студентами. Польза эта так очевидна, что каждый молодой человек будет стараться поступить на эти места». К сожалению, это предложение А.И. Овера и А.И. Поля принято не было, но 2-годичную конкурсную ассистентуру (фактический прообраз сегодняшней ординатуры) удалось организовать. «Рапорт» был подан в марте 1843 г. время отсчёта рождения клинической ординатуры.

* Гродненский государственный медицинский университет
Хильмончик Наталья Евгеньевна – доцент кафедры, chilmonczyk@mail.ru

Интернатура – одногодичная специализация – в настоящее время является обязательной формой последипломной подготовки выпускников медицинских вузов, которая в СССР была утверждена Постановлением ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 5 июля 1968 г. № 517 «О мерах по дальнейшему улучшению здравоохранения и развитию медицинской науки в стране», распоряжением Совета Министров СССР от 9 августа 1974 г. № 2052-р на условиях, предусмотренных Постановлением Совета Министров СССР от 10 февраля 1967 г. № 130 «Об организации, в виде опыта, одногодичной специализации (интернатуры) выпускников ряда медицинских институтов», по окончании которой врачам-интернам присваивается квалификация врача-специалиста. Первоначально интернатура в СССР была введена только в четырёх вузах. А с 1973 года выпускники всех медицинских вузов СССР стали проходить интернатуру. Первые специальности, по которым проводилась интернатура – хирургия, терапия, акушерство и гинекология, педиатрия, неврология, инфекционные болезни. До введения интернатуры большая часть выпускников сразу же начинали работать терапевтами, педиатрами, а в силу необходимости хирургами, окулистами, отоларингологами и другими специалистами без предварительной специализации. Во второй половине 20-го столетия интернатура стала большим государственным делом и требовала целенаправленной методической работы вузов.

Интернатура в Беларуси – продолжение образовательного процесса, первичной специализации, начатой на выпускном курсе медицинского института, медицинского университета, и проводится на базе учреждений здравоохранения по типовым учебным планам и программам, утверждённым Министерством здравоохранения Республики Беларусь по 30-ти специальностям. Интернатуру проходят все без исключения выпускники. Основной задачей интернатуры является улучшение практической подготовки выпускников медицинских университетов, повышение профессионального уровня и степени их готовности к самостоятельной врачебной деятельности.

Выпускники медицинских университетов Республики Беларусь проходят интернатуру в соответствии с решением комиссии по персональному распределению на основании Постановления Совета Министров Республики Беларусь от 22 июня 2011 г. № 821 «О некоторых вопросах распределения, перераспределения, направления на работу, последующего направления на работу выпускников, возмещения затраченных государством средств на их подготовку и целевой подготовки специалистов, рабочих, служащих» в основном в областных и районных учреждениях здравоохранения. Руководство врачами-интернами осуществляют заведующие отделениями учреждений здравоохранения, медицинские вузы являются ответственными за методическую работу, составле-

ние планов и программ интернатуры. Обучение интернов осуществляется по индивидуальному плану, разработанному на основе типовых планов и программ. По окончании срока подготовки в интернатуре врачи сдают экзамен по специальности комиссии в составе профессорско-преподавательского состава медицинского университета.

Литература

1. Сайт Первого Московского медицинского государственного университета им. И.М. Сеченова <http://www.mma.ru/education/faculties/fppv/otd/ordin/>
2. БМЭ. Издание 3-е. М., 1979. - Т. 9. - С. 284.
3. Петровский Б.В. Задачи совершенствования подготовки медицинских кадров // Советское здравоохранение, 1971. – № 5. - С. 3.

ОСНОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ В ПЕРИОД НАУЧНОЙ РЕВОЛЮЦИИ В МЕДИЦИНЕ КОНЦА XVIII В. - 70-Х ГГ. XIX В.

*В.В. Чалова, С.Н. Затравкин**

Резюме: статья посвящена характеристике оснований медицинской науки в период научной революции в медицине конца XVIII в. - 70-х гг. XIX в.

Ключевые слова: научная революция, медицина.

К началу 70-х гг. 19 века доминирующую роль в системе философских оснований медицины играли идеи механицизма и представления о познании как о наблюдении и экспериментировании с объектами живой природы, которые раскрывают тайны своей жизнедеятельности в здоровом и больном состоянии познающему их разуму. Разум трактовался как дистанцированный от изучаемых объектов, как бы со стороны наблюдающий и исследующий их, не детерминированный никакими предпосылками, кроме свойств и характеристик самих изучаемых объектов.

Действовавшей картиной исследуемой реальности утверждалось представление о теле человека как о паровой машине, жизнедеятельность которой обеспечивалась постоянным поглощением создаваемых растениями сложных (многоатомных) органических соединений и преобразованием заложенной в них потенциальной энергии в теплоту и механическую работу своих органов (мышц, желёз, нервов). «Атомы, вступающие в организм, большей частью расположены большими массами и затем разбиваются на

* **Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко**

Чалова Влада Владимировна – к.м.н., с.н.с.

Затравкин Сергей Наркизович – д.м.н., проф., зав. отделом, zatravkine@mail.ru