

<https://doi.org/10.33266/2070-1004-2024-2-65-70>
УДК 614.23:«1967–2017»

Оригинальная статья
© ФМБЦ им.А.И.Бурназяна

**ИНТЕРНАТУРА В СИСТЕМЕ ПОСЛЕВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ
СПЕЦИАЛИСТОВ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ОТРАСЛЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,
В ТОМ ЧИСЛЕ ДЛЯ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ МИНЗДРАВА РОССИИ:
ИСТОРИЯ ЕЕ СТАНОВЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ, 1967–2017 гг.**

П.А.Суин¹, Н.Н.Первухин¹, С.А.Гуменюк¹

¹ ГБУЗ особого типа «Московский территориальный научно-практический центр медицины катастроф (ЦЭМП) Департамента здравоохранения г.Москвы», Москва, Россия

Резюме. Цели исследования – изучить и систематизировать процесс совершенствования и развития в СССР и Российской Федерации одногодичной специализации (интернатура) выпускников медицинских вузов в системе первичного последилового образования; выявить проблемные вопросы их обучения в интернатуре.

Материалы и методы исследования. Материалы исследования – нормативные правовые акты СССР и Российской Федерации; открытые научные тематические источники, характеризующие процесс становления и развития интернатуры в историческом аспекте. Методы исследования – методы сравнительного анализа и научного обобщения.

Результаты исследования и их анализ. Установлено, что интернатура была наиболее удачной формой практической подготовки врачей-специалистов, а ее окончание – основным требованием при их трудоустройстве. В ходе совершенствования и реформирования системы высшего медицинского образования интернатура была передана из лечебных медицинских организаций (ЛМО) на клинические кафедры медицинских вузов. Упразднение интернатуры в 2017 г. негативно отразилось на качестве подготовки врачебных кадров, в том числе для Службы медицины катастроф (СМК) Минздрава России. Авторы считают целесообразным восстановление института интернатуры, что, по их мнению, позволит повысить уровень практической подготовки врачей.

Ключевые слова: врачи-интерны, интернатура, медицинские вузы, медицинские специалисты, первичная специализация, послевузовское профессиональное образование, Служба медицины катастроф Минздрава России

Конфликт интересов. Авторы статьи подтверждают отсутствие конфликта интересов

Для цитирования: Суин П.А., Первухин Н.Н., Гуменюк С.А. Интернатура в системе послевузовской подготовки медицинских специалистов для различных отраслей здравоохранения, в том числе для Службы медицины катастроф Минздрава России: история ее становления и развития, 1967–2017 гг. // Медицина катастроф. 2024. №2. С. 65-70.
<https://doi.org/10.33266/2070-1004-2024-2-65-70>

<https://doi.org/10.33266/2070-1004-2024-2-65-70>
UDC 614.23:«1967–2017»

Original article
© Burnasyan FMBC FMBA

**INTERNSHIP IN THE SYSTEM OF POSTGRADUATE TRAINING OF MEDICAL SPECIALISTS
FOR VARIOUS SECTORS OF HEALTHCARE, INCLUDING THE DISASTER MEDICINE SERVICE
OF THE MINISTRY OF HEALTH OF RUSSIA: THE HISTORY OF ITS FORMATION
AND DEVELOPMENT, 1967–2017**

P.A.Suin¹, N.N.Pervukhin¹, S.A.Gumenyuk¹

¹ Moscow Territorial Scientific and Practical Center for Disaster Medicine (TSEMP) of the Moscow City Health Department, Russian Federation

Summary. The purpose of the study is to study and systematize the process of improvement and development in the USSR and the Russian Federation of one-year specialization (internship) of graduates of medical universities in the system of primary postgraduate education; identify problematic issues in their internship training.

Materials and methods of research. Research materials – regulatory legal acts of the USSR and the Russian Federation; open scientific thematic sources characterizing the process of formation and development of internship in a historical aspect. Research methods – methods of comparative analysis and scientific generalization.

Research results and their analysis. It was established that internship was the most successful form of practical training for medical specialists, and its completion was the main requirement for their employment. In the course of improving and reforming the system of higher medical education, internships were transferred from medical organizations (LMOs) to clinical departments of medical universities. The abolition of internship in 2017 had a negative impact on the quality of training of medical personnel, including for the

Disaster Medicine Service (QMS) of the Russian Ministry of Health. The authors consider it expedient to restore the institute of internship, which, in their opinion, will improve the level of practical training of doctors.

Key words: Disaster Medicine Service of the Ministry of Health of Russia, intern doctors, internship, medical specialists, medical universities, postgraduate professional education, primary specialization

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest

For citation: Suin P.A., Pervukhin N.N., Gumenyuk S.A. Internship in the System of Postgraduate Training of Medical Specialists for Various Sectors of Healthcare, Including the Disaster Medicine Service of the Ministry of Health of Russia: the History of its Formation and Development, 1967–2017. *Meditsina Katastrof = Disaster Medicine*. 2024;2:65-70 (In Russ.). <https://doi.org/10.33266/2070-1004-2024-2-65-70>

Контактная информация:

Суин Павел Анатольевич — канд. мед. наук; старший научный сотрудник научного отдела организации экстренной медицинской помощи ГБУЗ особого типа «Московский территориальный научно-практический центр медицины катастроф (ЦЭМП) Департамента здравоохранения г.Москвы»

Адрес: Россия, 129090, Москва, Большая Сухаревская пл., д. 5/1, стр. 1

Тел.: +7 (926) 444-80-10

E-mail: paul-s@bk.ru

Contact information:

Pavel A. Suin — Cand. Sc. (Med.); Senior Research Associate of the Scientific Department for Organization of Emergency Medical Care of Moscow Territorial Scientific and Practical Center for Disaster Medicine (TSEMP) of the Moscow City Health Department

Address: 5/1, bldg. 1, Bol'shaya Sukharevskaya sq., Moscow, 129090, Russia

Phone: +7 (926) 444-80-10

E-mail: paul-s@bk.ru

Введение

Для выпускников медицинских вузов СССР конец 60-х гг. XX в. ознаменовался внедрением в систему первичного последиplomного обучения новой обязательной образовательной формы – интернатуры (одногодичная специализация), содержанием которой была практическая подготовка по одной из клинических специальностей [1–5]. Интернатура была введена в систему подготовки выпускников лечебных и педиатрических факультетов ведущих медицинских вузов страны по основным клиническим специальностям в 1967 г. в экспериментальной форме в порядке опыта в соответствии с Постановлением Совета Министров СССР¹ [1, 6–9].

Основные задачи обучения в интернатуре: улучшение практической подготовки и совершенствование теоретических знаний у выпускников медицинских вузов по одной из клинических специальностей; повышение профессионального уровня и степени их готовности к самостоятельной врачебной деятельности по специальности [5, 10, 11].

С 1969 г. подготовка врачей-специалистов в интернатуре была распространена на выпускников всех лечебных и педиатрических факультетов медицинских вузов страны, а с 1974 г. – и на выпускников стоматологических факультетов² [12].

Цели исследования – изучить и систематизировать процесс совершенствования и развития в СССР и Российской Федерации одногодичной специализации выпускников медицинских вузов в системе первичного последиplomного образования; выявить проблемные вопросы их обучения в интернатуре.

Материалы и методы исследования. Материалы исследования – нормативные правовые акты СССР и Российской Федерации; открытые научные тематические источники, характеризующие процесс становления и развития интернатуры в историческом аспекте. Методы исследования – методы сравнительного анализа и научного обобщения.

Результаты исследования и их анализ. Основные этапы формирования и развития института интернатуры

¹ Об организации, в виде опыта, одногодичной специализации (интернатуры) выпускников ряда медицинских институтов: Постановление Совета Министров СССР от 10 февраля 1967 г. № 130

² О мерах по дальнейшему улучшению здравоохранения и развитию медицинской науки в стране: Постановление ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 5 июля 1968 г. № 517

в Советском Союзе и Российской Федерации представлены в таблице.

В 1968 г. Минздрав СССР утвердил перспективный план перевода медицинских вузов, начиная с 1969 г., на новую систему подготовки интернов. Так, согласно плану, ежегодно в систему интернатуры переводились: в 1969 г. – 16 медицинских вузов; 1970 г. – 17; 1971 г. – 15; 1972 г. – 12; в 1973 г. – 20 медицинских вузов. К 1975 г. перевод всех медицинских вузов страны в интернатуру был завершен. Ежегодно более 35 тыс. выпускников медицинских вузов проходили одногодичную специализацию в лечебных учреждениях системы Минздрава СССР³⁻⁵.

Научное сообщество выделило такие характерные особенности обучения в интернатуре, как формирование фундаментальных основ клинического мышления у врачей-интернов; развитие у них способности грамотно диагностировать заболевания на основе логического анализа данных анамнеза и клинического симптомокомплекса; разработка алгоритма выполнения лечебно-диагностических пособий в конкретной клинической ситуации и возможность прогнозирования течения и исхода заболевания. Кроме того, по мнению ряда исследователей, обучение в интернатуре стимулирует познавательную активность у обучаемых и их стремление заниматься научными исследованиями [13–17].

Начиная с 1967 г., подготовка интернов осуществлялась в республиканских, краевых, областных, крупных городских и ведомственных больницах (медико-санитарных частях – МСЧ), хорошо оснащенных современным, по меркам того времени, медицинским оборудованием и имеющих в своем составе соответствующие специализированные отделения с количеством коек не менее 50. В 1982 г., в целях улучшения обучения в интернатуре врачей первичных звеньев здравоохранения (скорой медицинской помощи – СМП, участковой службы, учреждений здравоохранения сельской местности), в перечень учебных баз были

³ О завершении перевода выпускников лечебных и педиатрических факультетов медицинских институтов на систему первичной специализации (интернатуры): приказ Минздрава СССР от 24 апреля 1974 г. №368

⁴ О состоянии и мерах улучшения качества подготовки выпускников медицинских институтов и медицинских факультетов университетов в интернатуре: приказ Минздрава СССР от 26 апреля 1977 г. №379

⁵ О дальнейшем улучшении подготовки врачей-интернов и стажеров: приказ Минздрава СССР от 4 августа 1980 г. №828

Основные этапы формирования и развития интернатуры
Main stages of formation and development of internship

Год /Year	Событие / Event	Нормативный правовой акт / Regulatory legal act
1967	Введение одногодичной специализации (интернатуры) в систему первичной последиplomной подготовки выпускников лечебных и педиатрических факультетов ведущих медицинских вузов по основным клиническим специальностям в экспериментальной форме (в порядке опыта)	Об организации, в виде опыта, одногодичной специализации (интернатуры) выпускников ряда медицинских институтов: Постановление Совета Министров СССР от 10.02.1967 г. №130
1969	Распространение подготовки врачей-специалистов в интернатуре на выпускников всех лечебных и педиатрических факультетов медицинских вузов	О мерах по дальнейшему улучшению здравоохранения и развитию медицинской науки в стране: Постановление ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 05.07.1968 г. №517
1974	Распространение практики обучения в интернатуре на выпускников стоматологических факультетов	Об учреждении системы одногодичной специализации (интернатуры) выпускников стоматологических факультетов медицинских институтов и медицинских факультетов университетов: приказ Минздрава СССР от 23.09.1974 г. №871
1988	Введение в экспериментальной форме (в порядке опыта) углубленной специализации врачей-интернов на базе клинических кафедр ведущих медицинских вузов – с 1988 по 1992 гг.	О проведении эксперимента по углублению специализации врачей интернов: приказ Минздрава РСФСР от 12.07.1988 г. №206
1996	Обучение в интернатуре является обязательным для получения сертификата врача-специалиста и дальнейшего трудоустройства в медицинскую организацию	О высшем и послевузовском профессиональном образовании: Федеральный закон от 22.08.1996 г. №125-ФЗ
2011	Распространение углубленной специализации (клинической интернатуры) на базе клинических кафедр на выпускников всех медицинских вузов России	Об утверждении Федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура): приказ Минздрасоцразвития России от 05.12.2011 г. №1476н
2017	Интернатура как форма подготовки врачебных кадров прекратила свое существование с 01.09.2017 г.	Об образовании в Российской Федерации: Федеральный закон от 29.12.2012 г. №273-ФЗ

включены центральные районные больницы (ЦРБ) с коечной мощностью не менее 400 коек, поликлиники и диспансеры со штатом не менее 25 врачей-специалистов [9, 13, 15].

Специализация врачей-интернов осуществлялась в соответствии с типовыми учебными планами и программами по основным клиническим специальностям, утвержденными Минздравом СССР: для выпускников лечебных факультетов – по хирургии, терапии, акушерству и гинекологии; для выпускников педиатрических факультетов – по педиатрии с детскими инфекциями и детской хирургии [18].

Подготовка врачей в интернатуре являлась важной государственной задачей и находилась на постоянном контроле Минздрава СССР. Неслучайно по итогам выполнения пятилетних планов Минздрав СССР проводил глубокий анализ оценки организации интернатуры и качества подготовки врачей-интернов [7, 19]. По результатам анализа принимались нормативно-распорядительные правовые акты с целью распространения положительного опыта организации обучения в интернатуре, решения проблемных вопросов, влияющих на качество подготовки интернов, предлагались мероприятия по оптимизации, совершенствованию и улучшению качества их подготовки. Такие приказы Минздрава СССР были изданы в 1968⁶, 1972⁷, 1977⁸; 1982 гг.⁹ [1, 8, 9, 20].

Система одногодичной специализации прочно вошла в практику советского здравоохранения, однако к концу

1980-х гг. признанная оптимальной система интернатуры начала претерпевать кардинальные изменения, что было связано с приказом Минздрава РСФСР от 12 июля 1988 г.¹⁰, в соответствии с которым проводился эксперимент по «углубленной специализации» врачей-интернов на базе ведущих медицинских вузов страны. Основную роль в реформировании системы интернатуры сыграла необходимость более совершенного учебно-методического обеспечения учебного процесса на кафедрах медицинских вузов и подготовки врачей-интернов под непосредственным руководством доцентов и профессоров. Результаты проведенного в РСФСР в 1988–1991 гг. эксперимента по обучению врачей-интернов на базе клинических кафедр медицинских вузов показали преимущество и подтвердили целесообразность расширения подготовки специалистов по данному направлению [13, 14, 16].

После распада СССР Минздрав России принял решение о дальнейшем развитии подготовки врачей-интернов на клинических базах медицинских вузов. Так, приказом Минздрава России от 4 мая 1992 г. №173¹¹ к 1 сентября 1992 г. были определены профильные кафедры вузов, разработаны тематические учебные планы и программы подготовки врачей-интернов.

В 1992–1993 учебном году подготовка врачей-интернов была организована на клинических кафедрах 27 медицинских вузов и 7 институтов усовершенствования врачей. Дальнейший многолетний сравнительный анализ качества подготовки интернов показал значительное превосходство «клинической» формы обучения над «базовой» – в лечебных учреждениях¹¹ [8, 16].

К середине 1990-х гг. обучение в интернатуре стало одним из необходимых видов послевузовского обучения, поскольку для осуществления профессиональной

⁶ Об опыте работы по проведению специализации выпускников медицинских институтов в системе интернатуры: приказ Минздрава СССР от 12 февраля 1968 г. №115

⁷ О совершенствовании работы по проведению первичной двухгодичной специализации: приказ Минздрава СССР от 15 июня 1972 г. №492

⁸ О состоянии и мерах улучшения качества подготовки выпускников медицинских институтов и медицинских факультетов университетов в интернатуре: приказ Минздрава СССР от 26 апреля 1977 г. №379

⁹ О мерах по дальнейшему улучшению подготовки врачебных кадров в интернатуре: приказ Минздрава СССР от 20 января 1982 г. №44

¹⁰ О проведении эксперимента по углублению специализации врачей интернов: приказ Минздрава РСФСР от 12 июля 1988 г. №206

¹¹ О введении углубленной специализации врачей-интернов: приказ Минздрава России от 4 июня 1992 г. №173

(медицинской) деятельности требовалось получение сертификата специалиста. Законодательно^{12,13} было установлено, что неперенным условием для занятия должности врача-специалиста в лечебном учреждении является первичная годичная послевузовская подготовка (интернатура), подтверждаемая удостоверением [2, 3, 8, 10, 20, 21].

В соответствии с требованиями Федерального закона «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»¹⁴ с 1996 г. обязанности по разработке примерных основных образовательных программ интернатуры в системе послевузовского профессионального образования были возложены на Минздрав России [8].

В то же время за время существования интернатуры в Российской Федерации структура ее образовательной программы упорядочена не была. Так, например, учебные планы подготовки врачей-интернов в интернатуре, которые являлись разделом Образовательного стандарта послевузовской профессиональной подготовки специалистов, были разработаны под руководством учебно-методического объединения вузов России по медицинскому и фармацевтическому образованию только в 2001 г., носили рекомендательный характер и значимого влияния на процесс обучения врачей не оказали [9, 19].

В связи с продолжающимся реформированием системы высшего профессионального образования и в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 5 декабря 2011 г. №1476н¹⁵ подготовка врачей-интернов в медицинских организациях была окончательно упразднена. Вместо этого она осуществлялась в медицинских вузах на факультетах последипломного образования и усовершенствования врачей. Так, например, с 1 сентября 2011 г. в 47 медицинских вузах России по программам послевузовского профессионального образования началось обучение 16 тыс. врачей-интернов [20].

По мнению большей части научного сообщества, подготовка кадров на кафедрах медицинских вузов имела следующие существенные преимущества: гармоничное сочетание практической и теоретической подготовки (лекции, семинары, практические занятия); непосредственное участие врачей-интернов в лечебно-диагностическом процессе (консилиумы, обходы, консультации и анализ процесса лечения больных); возможность проведения во время обучения научных исследований под руководством профессоров; возможность трудоустройства в лечебно-диагностические подразделения кафедры после окончания интернатуры [9, 21–23]. Вместе с тем существует мнение, что после передачи интернатуры в медицинские вузы нарушился принцип преемственности высшего и послевузовского образования – интернатура фактически превратилась в седьмой год теоретического обучения в вузе и тем самым утратила свое изначальное предназначение быть формой подготовки врача «у постели больного» [6, 12, 20].

¹² Об утверждении Положения о порядке допуска к осуществлению профессиональной (медицинской и фармацевтической) деятельности: приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности России от 19 декабря 1994 г. №286

¹³ О высшем и послевузовском профессиональном образовании: Федеральный закон от 22 августа 1996 г. №125-ФЗ

¹⁴ О высшем и послевузовском профессиональном образовании: Федеральный закон от 22 августа 1996 г. №125-ФЗ

¹⁵ Об утверждении Федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура): приказ Минздравсоцразвития России от 5 декабря 2011 г. №1476н

Несмотря на указанные нововведения основной целью интернатуры оставалось приобретение врачами-интернами практических навыков и совершенствование теоретических знаний до уровня и объема, необходимого для их самостоятельной врачебной деятельности и соответствующего требованиям отраслевого образовательного стандарта послевузовского профессионального образования по соответствующей специальности [5, 8, 10, 11].

Подготовка клинических интернов осуществлялась в соответствии с государственным образовательным стандартом послевузовской профессиональной подготовки специалистов с высшим медицинским образованием¹⁶, разработанным для каждой врачебной специальности. Образовательная программа по разделам включала в себя: обязательные, специальные, смежные, фундаментальные и факультативные дисциплины; дисциплины по выбору врача-интерна; обучающий симуляционный курс и практику. Сроки практики и форму контроля и отчетности по ней вузы определяли самостоятельно [9, 16, 17, 24].

В связи с введением в Российской Федерации нового Федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) третьего поколения (ФГОС специалиста) и реализацией требований Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»¹⁷ прием врачей-интернов в интернатуру медицинских вузов прекратился с 1 сентября 2016 г., а с 1 сентября 2017 г. интернатура как первый этап первичной специализации и наиболее массовый вид образования в системе послевузовской подготовки врачей-интернов – прекратила свое существование [4, 6, 7, 20, 25–28].

Главной целью данного решения было восполнение кадрового дефицита медицинских работников на уровне амбулаторно-поликлинического звена за счет выпускников медицинских вузов и повышение степени их практической подготовки перед поступлением в ординатуру. Предполагалось, что данная цель будет достигнута путем внедрения в учебный процесс инновационных образовательных технологий и развития практического подхода к обучению [7, 9, 20, 25, 26, 29].

Отмена первичной специализации негативно отразилась на практической деятельности молодых врачей, поскольку нарушилась преемственность образовательных ступеней и не была разработана вплоть до настоящего времени научно обоснованная практика подготовки врачей-интернов по специальностям [4]. С сожалением приходится констатировать, что в настоящее время системе послевузовского профессионального образования присущи серьезные недостатки, которые не позволяют в полной мере обеспечить готовность врача к работе с пациентами [30, 31].

Кроме того, отмена интернатуры явилась существенным негативным фактором в подготовке врачей-интернов по специальностям, актуальным для Службы медицины катастроф (СМК) Минздрава России. В настоящее время уровень практической подготовки «врачей-лечебников», привлекаемых в качестве сотрудников нештатных формирований СМК, остается низким. Выпускники медицинских вузов слабо владеют навыками и

¹⁶ Об утверждении Федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура): приказ Минздравсоцразвития России от 5 декабря 2011 г. №1476н

¹⁷ Об образовании в Российской Федерации: Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ

умениями при выполнении простейших врачебных манипуляций; недостаточно информированы о методах работы с использованием современной медицинской аппаратуры и лекарственным обеспечении врачебной деятельности; не имея навыков работы по специальности, допускают ошибки лечебно-диагностического и организационного характера [31, 32]. Циклы повышения квалификации и профессиональной переподготовки в системе дополнительного профессионального образования также не обеспечивают усвоения в необходимом объеме профессиональных практических навыков, прививавшихся при обучении в интернатуре. С учетом выхода России из Болонского процесса, представляется целесообразным восстановить институт интернатуры, что позволит улучшить уровень практической подготовки врачей-специалистов, в том числе по специальностям, актуальным для СМК Минздрава России, и тем самым существенно повысит эффективность деятельности всей системы здравоохранения при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций (ЧС).

Заключение

Таким образом, система последиplomной подготовки специалистов здравоохранения, зародившаяся в Советском Союзе в конце 1960-х гг. XX в. и просуществовавшая 50 лет, оценивалась ведущими отечественными и зарубежными специалистами как одна из наиболее удачных форм профессионального роста молодых специалистов. Интернатура в системе послевузовского

профессионального образования имела значительное влияние на формирование взглядов выпускников медицинских вузов на профессиональные компетенции врача-специалиста.

Одногодичная специализация показала себя чрезвычайно эффективной системой подготовки врачей, позволявшей за один учебный год усвоить ключевые элементы практической работы по клинической специальности в лечебной медицинской организации (ЛМО). Без обучения в интернатуре и без наличия сертификата выпускники медицинских вузов не могли быть допущены к профессиональной деятельности – это являлось основным требованием при их дальнейшем трудоустройстве.

Выход России из Болонского процесса 6 июня 2022 г. и высказывания Министра науки и высшего образования Российской Федерации В.Н.Фалькова о необходимости контролируемых изменений в системе высшего образования свидетельствуют о возможном проведении в скором времени очередной образовательной реформы в этой сфере [33, 34]. Постановление Правительства Российской Федерации от 21 июня 2023 г. №1013¹⁸ свидетельствует о возможном возрождении института интернатуры и в сфере здравоохранения.

¹⁸ О проведении эксперимента по разработке и реализации экспериментальных образовательных программ высшего образования – программ интернатуры по специальностям в области ветеринарии: Постановление Правительства Российской Федерации от 21 июня 2023 г. №1013

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Гончар Н.Т., Хурцилава О.Г. Послевузовская подготовка врачей в Северо-Западном регионе России // Вестник Санкт-Петербургской медицинской академии последиplomного образования. 2011. Т.3, № 1. С. 5-9.
2. Нагорная Н.В., Лимаренко М.П., Баешко Г.И., Соколов В.Н. Об опыте оптимизации обучения педиатров в интернатуре // Здоровье ребенка. 2008. № 3 (12). С. 122–124.
3. Хильчевская В.С. Оценка эффективности обучения интернампедиатрами (анализ результатов анонимного анкетирования) // Смоленский медицинский альманах. 2016. № 2. С. 148–150.
4. Агранович Н.В., Рубанова Н.А., Кнышова С.А., Анопоченко А.С. Трудности в обучении и практической подготовке молодого врача в условиях реформирования российского здравоохранения. Пути решения и практический опыт // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2019. Т. 10, № 2 (34). С. 77–89.
5. Игнатенко Г.А., Басий Р.В., Багрий А.Э. и др. Основная профессиональная образовательная программа интернатуры как инструмент повышения качества подготовки // Университетская клиника. 2023. № 1 (46). С. 79–82.
6. Баннова Е.С., Васильев И.В., Лутковская Н.А. К вопросу о реализации образовательных профессиональных программ высшего медицинского образования // Медицина и образование в Сибири. 2016. № 5. С. 1–7.
7. Ларин А.Б., Шаманова А.Ю., Шлепотина Н.М. и др. Особенности организации медицинского образования от времен Н.И. Пирогова до современности // Вестник Совета молодых ученых и специалистов Челябинской области. 2016. Т. 2, № 4 (15). С. 72–75.
8. Сулейманов Е.С. Правовое регулирование допуска к профессиональной деятельности в системе здравоохранения // Власть и управление на Востоке России. 2009. № 1 (46). С. 218–223.
9. Калягин А.Н., Сидоров А.И., Пинский С.Б. и др. Программы интернатуры в Иркутском государственном медицинском университете // Система менеджмента качества: опыт и перспективы. 2018. № 7. С. 59–63.
10. Неплохов А.И., Бейлин С.М., Верещагин Н.Н. и др. Из опыта организации и проведения подготовки специалистов медико-профилактического профиля в интернатуре // Здоровье населения и среда обитания. 2009. № 1 (190). С. 28–30.
11. Христуленко А.Л., Тарадин Г.Г., Гилицкая В.Б. и др. О проведении государственной итоговой аттестации выпускников интернатуры по специальности «терапия» на кафедре терапии ФИПО им. профессора А.И. Дядька // Медико-социальные проблемы семьи. 2020. Т. 25, № 4. С. 82–86.
12. Абрамов А.А. Результаты анкетирования врачей-стоматологов, обучающихся в интернатуре Санкт-Петербургской медицинской академии последиplomного образования // Проблемы стоматологии. 2007. № 3. С. 48–49.

REFERENCES

1. Gonchar N.T., Khurtsilava O.G. Postgraduate Medical Training in the North-Western Region of Russia. *Vestnik Sankt-Peterburgskoy Meditsinskoy Akademii Poslediplomnogo Obrazovaniya* = Bulletin of the St. Petersburg Medical Academy of Postgraduate Education. 2011;3(1):5-9 (In Russ.).
2. Nagornaya N.V., Limarenko M.P., Baeshko G.I., Sokolov V.N. On the Experience of Optimizing Training for Pediatricians in Internship. *Zdorov'e Rebenka* = Child's Health. 2008;3(12):122–124 (In Russ.).
3. Khilchevskaya V.S. Efficacy Evaluation Of Training Made By Interns-Pediatricians (Analysis Of Anonymous Questionnaire Results). *Smolenskiy Meditsinskiy Almanakh* = Smolensk Medical Almanac. 2016;2:148–150 (In Russ.).
4. Agranovich N.V., Rubanova N.A., Knyshova S.A., Anopchenko A.S. Difficulties in Teaching and Practical Training of a Young Doctor in the Context of Reforming Russian Healthcare. Solutions and Practical Experience. *Meditsinskoe Obrazovanie I Professional'noe Razvitiye* = Medical Education and Professional Development. 2019;10(2):77–89 (In Russ.).
5. Ignatenko G.A., Basyr R.V., Bagriy A.E., et al. Main Professional Educational Program as a Tool for Improving the Quality of Specialist Training. *Universitetskaya Klinika* = University Clinic. 2023;1(46):79–82 (In Russ.).
6. Bannova E.S., Vasilyev I.V., Lutkovskaya N.A. Revisiting the Implementation of Educational Professional Programs of the Higher Medical Education. *Meditsina I Obrazovanie V Sibiri* = Medicine and Education in Siberia. 2016;5:1–7 (In Russ.).
7. Larin A.B., Shamanova A.Yu., Shlepotina N.M., et al. Features of Medical Education from the Time of N.I. Pirogov to the Present Day. *Vestnik Soveta Molodykh Uchenykh i Specialistov Chelyabinskoy Oblasti* = Bulletin of the Council of Young Scientists and Specialists of the Chelyabinsk Region. 2016;2(4):72–75 (In Russ.).
8. Suleymanov E.S. Legal Regulation of Admission to Professional Activities in the Healthcare System. *Vlast' i Upravleniye na Vostoke Rossii* = Power and Governance in the East of Russia. 2009;1(46):218–223 (In Russ.).
9. Kalyagin A.N., Sidorov A.I., Pinsky S.B., et al. Internship Programs at Irkutsk State Medical University. *Sistema Menedzhmenta Kachestva: Opyt i Perspektivy* = Quality Management System: Experience and Prospects. 2018;7:59–63 (In Russ.).
10. Neplokhov A.I., Beilin S.M., Vereshchagin N.N., et al. From the Experience of Organizing and Conducting Training for Medical and Preventive Specialists in Internship. *Zdorov'e Naseleniya i Sreda Obitaniya* = Population Health and Habitat. 2009;1(190):28–30 (In Russ.).
11. Khristulenko A.L., Taradin G.G., Gnilitzkaya V.B., et al. About Conducting the State Final Certification of Internship Graduates in the Specialty «Therapy» at the Department of the Therapy named after Professor A.I. Dyadyk of Internship and Postgraduate Studies. *Mediko-Sotsial'nye Problemy Semyi* = Medical and Social Problems of the Family. 2020;25(4):82–86 (In Russ.).
12. Abramov A.A. Results of a Survey of Dentists Studying in Internship at the St. Petersburg Medical Academy of Postgraduate Education. *Problemy Stomatologii* = Problems of Dentistry. 2007;3:48–49 (In Russ.).
13. Morozov A.V. The role of the USSR Ministry of Health in the Training of Doctors in the Second Half of the 20th Century. *Bulleten Natsional'nogo Nauchno-Issledovatel'skogo Instituta Obshchestvennogo Zdorov'ya*

13. Морозов А.В. Роль Минздрава СССР в подготовке врачей во второй половине XX века // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. 2017. № 5. С. 122-124.
14. Кошелев В.П. Система последипломной подготовки врачебных кадров службы медицины катастроф (состояние и направления совершенствования): Дисс... д-ра мед. наук. Москва, 2008. 356 с.
15. Поздеева О.С., Мохова О.Г., Чуракова А.В. и др. Проблемы и пути совершенствования подготовки слушателей интернатуры на кафедре детских инфекций // Инновационные педагогические технологии в медицинском образовании. Вузовская педагогика: Материалы конференции, Красноярск, 2–3 февраля 2010 года. Красноярск: Версо, 2010. С. 342-344.
16. Борисенко Е.А., Зайко А.А. Последиломное образование в ВГМУ // Тихоокеанский медицинский журнал. 2007. № 2 (28). С. 78-81.
17. Чекрышкина Л.А., Березина Е.С., Слепова Н.В., Дозморова Н.В. Интернатура – как первый этап последиломной подготовки провизора // Медицинская наука и образование Урала. 2016. №4. С. 117-120.
18. Хильмончик Н.Е. История создания интернатуры в России и Белоруссии // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. 2015. № 3. С. 204-206.
19. Балахонов А.В., Бубнова Н.А., Варзин С.А. и др. Современные проблемы медицинского образования как угроза национальной безопасности России // Национальная безопасность и стратегическое планирование. 2020. № 1 (29). С. 40-46. DOI: 10.37468/2307-1400-2020-1-40-46.
20. Эрман Л.В., Эрман М.В. Вот и придет конец интернатуре... // Российский педиатрический журнал. 2012. № 4. С. 48-52.
21. Абрамов А.А. Правовые и организационные аспекты подготовки врачей-стоматологов в интернатуре по специальности «Стоматология общей практики» // Институт стоматологии. 2008. № 4 (41). С. 16-18.
22. Трегубов В.Н., Эккерт Н.В., Михайловский В.В. К истории подготовки руководителей здравоохранения в ординатуре // История медицины. 2021. Т. 7, № 2. С. 140-146. DOI: 10.17720/2409-5583.i7.2.2021.03c.
23. Купреева И.В., Мишутина О.Л., Девликанова Л.И., Шашмурина В.Р. Активизация познавательной деятельности врача-интерна // Смоленский медицинский альманах. 2015. № 2. С. 201-202.
24. Подкаменев В.В. Контекстное обучение в подготовке детских хирургов в ординатуре и интернатуре // Система менеджмента качества: опыт и перспективы. 2014. № 3. С. 52-55.
25. Брико Н.И., Миндлина А.Я., Полибин Р.В. Подходы к ранней специализации при подготовке эпидемиологов в условиях отмены интернатуры // Медицина в Кузбассе. 2013. Т. 12, № 2. С. 34-38.
26. Карныльева И.Д., Пахоленко Я.И., Саулова Е.К. Реформа медицинского образования: за и против // Современные тенденции развития науки и технологий. 2016. № 4-2. С. 31-34.
27. Попова О.П., Кельдибеков М.Ю., Яценко А.А. Отношение студентов медицинского вуза к реформе медицинского образования // Синергия Наук. 2018. № 29. С. 981-989.
28. Шейман И.М., Сажина С.В. Кадровая политика в здравоохранении: как преодолеть дефицит кадров // Мир России. Социология. Этнология. 2018. Т. 27, № 3. С. 130-153. DOI: 10.17323/1811-038X-2018-27-3-130-153.
29. Шапошников В.И., Ашхамф М.Х., Гедзюн Р.В. Проблемы современного медицинского образования // Международный журнал экспериментального образования. 2012. № 4-2. С. 272-274.
30. Акопов В.И. Проблема специализации врачей: правовые основы, состояние и недостатки непрерывной профессиональной подготовки медицинских и фармацевтических работников // Судебная медицина. 2018. Т. 4, № 1. С. 43-47. DOI: 10.19048/2411-8729-2018-4-1-43-47.
31. Афанасенкова Т.Е. Совершенствование практической подготовки клинических ординаторов общей врачебной практики (семейной медицины) в условиях поликлиники и врачебного офиса // Смоленский медицинский альманах. 2018. № 3. С. 169-172.
32. Грушко Г.В., Линченко С.Н., Горина И.И. О подготовке специалистов для Всероссийской службы медицины катастроф // Международный журнал экспериментального образования. 2014. № 11-1. С. 11-13.
33. Богданова И.И. Отмена Болонской системы: проблемы и перспективы высшего образования в России // Актуальные проблемы педагогики и психологии. 2022. Т. 3, № 8. С. 11-16.
34. Русакова Н.Г., Фирсова А.М. Этические проблемы преподавания общегуманитарных дисциплин в вузе: выход из Болонской системы // Общество: философия, история, культура. 2022. № 10 (102). С. 76-80. DOI: 10.24158/fik.2022.10.12.
- imeni N.A.Semashko = Bulletin of the National Research Institute of Public Health named after N.A. Semashko. 2017;5:122-124 (In Russ.).
14. Koshelev V.P. Sistema Poslediplomnoy Podgotovki Vrachebnykh Kadrov Sluzhby Meditsiny Katastrof (Sostoyaniye i Napravleniya Sovershenstvovaniya) = System of Postgraduate Training of Medical Personnel in the Disaster Medicine Service (Status and Areas for Improvement). Doctor's thesis in Med. Moscow Publ., 2008. 356 p. (In Russ.).
15. Pozdeeva O.S., Mikhova O.G., Churakova A.V., et al. Problems and Ways to Improve the Training of Internship Students at the Department of Pediatric Infections. *Innovatsionnyye Pedagogicheskiye Tekhnologii v Meditsinskom Obrazovanii. Vuzovskaya Pedagogika* = Innovative Pedagogical Technologies in Medical Education. University Pedagogy. Conference materials. Krasnoyarsk, Verso Publ., 2010:342-344 (In Russ.).
16. Borisenko E.A., Zayko A.A. Postgraduate Education in VSMU. *Tikhookeanskiy Meditsinskiy Zhurnal* = Pacific Medical Journal. 2007;2(28):78-81 (In Russ.).
17. Chekryshkina L.A., Berezina E.S., Slepova N.V., Dozmorova N.V. Internship – as the First Stage of Postgraduate Training for a Pharmacist. *Meditsinskaya Nauka i Obrazovanie Urala* = Medical Science and Education of the Urals. 2016;4:117-120 (In Russ.).
18. Khil'monchik N.E. History of the Creation of Internships in Russia and Belarus. *Byulleten Natsional'nogo Nauchno-Issledovatel'skogo Instituta Obshchestvennogo Zdrorov'ya imeni N.A. Semashko* = Bulletin of the National Research Institute of Public Health named after N.A. Semashko. 2015;3:204-206 (In Russ.).
19. Balakhonov A.V., Bubnova N.A., Varzin S.A., et al. Contemporary Problems of Higher Medical Education in Russia. *Natsional'naya Bezopasnost' i Strategicheskoe Planirovanie* = National Security and Strategic Planning. 2020;1(29):40-46. DOI: 10.37468/2307-1400-2020-1-40-46 (In Russ.).
20. Erman L.V., Erman M.V. There will Come the End of Internship Training. *Rossiyskiy Peditricheskii Zhurnal* = Russian Pediatric Journal. 2012;4:48-52 (In Russ.).
21. Abramov A.A. Legal and Organizational Aspects of Training Dentists in Internship in the Specialty «General Dentistry». *Institut Stomatologii* = Institute of Dentistry. 2008;4(41):16-18 (In Russ.).
22. Tregubov V.N., Ekker N.V., Mikhailovskiy V.V. The History of Residency Training of Healthcare Leaders. *Istoriya Meditsiny* = History of Medicine. 2021;7(2):140-146. DOI: 10.17720/2409-5834.v7.2.2021.03c (In Russ.).
23. Kupreeva I.V., Mishutina O.L., Devlikanova L.I., Shashmurina V.R. Actiation of Cognitive Activities of a Medical Intern. *Smolenskiy Meditsinskiy Al'manakh* = Smolensk Medical Almanac. 2015;2:201-202 (In Russ.).
24. Podkamenev V.V. Contextual Training in the Training of Pediatric Surgeons in Residency and Internship. *Sistema Menedzhmenta Kachestva: Opyt i Perspektivy* = Quality Management System: Experience and Prospects. 2014;3:52-55 (In Russ.).
25. Briko N.I., Mindlina A.Y., Polibin R.V. Approaches to Early Specialization during the Training of Epidemiologists under the Conditions of Internship Cancellation. *Meditsina v Kuzbasse* = Medicine in Kuzbass. 2013;12(2):34-38 (In Russ.).
26. Karnylyeva I.D., Pakholenko Ya.I., Saulova E.K. Medical Education Reform: Pros and Cons. *Sovremennyye Tendentsii Razvitiya Nauki i Tekhnologii* = Modern Trends in the Development of Science and Technology. 2016;4-2:31-34 (In Russ.).
27. Popova O.P., Keldibekov M.Yu., Yatsenko A.A. Attitude of Medical University Students to the Reform of Medical Education. *Sinergiya Nauk* = Synergy of Sciences. 2018;29:981-989 (In Russ.).
28. Sheiman I.M., Sazhina S.V. Personnel Policy in Healthcare: How to Overcome Personnel Shortages. *Mir Rossii. Sotsiologiya. Etnologiya* = World of Russia. Sociology. Ethnology. 2018;27(3):130-153. DOI: 10.17323/1811-038X-2018-27-3-130-153 (In Russ.).
29. Shaposhnikov V.I., Ashkhamaf M.Kh., Gedzyun R.V. Problems of Modern Medical Education. *Mezhdunarodnyy Zhurnal Eksperimental'nogo Obrazovaniya* = International Journal of Experimental Education. 2012;4-2:272-274 (In Russ.).
30. Akopov V.I. Problem of Medical Specialization: Legal Basis, Current State and Disadvantages of Continuous Professional Training of Medical and Pharmaceutical Staff. *Sudebnaya Meditsina* = Forensic Medicine. 2018;1:43-47. DOI: 10.19048/2411-8729-2018-4-1-43-47 (In Russ.).
31. Afanasenkova T.E. Improving the Practical Training of Clinical Residents of General Medical Practice (Family Medicine) in a Clinic and Medical Office. *Smolenskiy Meditsinskiy Al'manakh* = Smolensk Medical Almanac. 2018;3:169-172 (In Russ.).
32. Grushko G.V., Linchenko S.N., Gorina I.I. On the Training of Specialists for the All-Russian Disaster Medicine Service. *Mezhdunarodnyy Zhurnal Eksperimental'nogo Obrazovaniya* = International Journal of Experimental Education. 2014;11(1):11-13 (In Russ.).
33. Bogdanova I.I. Withdrawal from Bologna Process: Problems and Prospects of Higher Education in Russia. *Aktual'nye Problemy Pedagogiki i Psikhologii* = Current Problems of Pedagogy and Psychology. 2022;3(8):11-16 (In Russ.).
34. Rusakova N.G., Firsova A.M. Ethical Issues of Teaching General Humanitarian Disciplines in Higher Educational Institutions: Withdrawal from the Bologna System. *Obshhestvo: Filosofiya, Istoriya, Kul'tura* = Society: Philosophy, History, Culture. 2022;10(102):76-80. DOI: 10.24158/fik.2022.10.12 (In Russ.).

Материал поступил в редакцию 23.11.23; статья принята после рецензирования 17.06.24; статья принята к публикации 19.06.24
The material was received 23.11.23; the article after peer review procedure 17.06.24; the Editorial Board accepted the article for publication 19.06.24