

открытия университета в Киевской духовной академии наряду с классами богословия и языков с 1802 г. существовал и класс медицины, где преподавалась анатомия, физиология и хирургия. В XVIII веке несколько питомцев Киевской духовной академии перешли в госпитальные школы, став впоследствии известными медиками (К.И. Щепкин, И.А. Полетика, Г.Т. Тимченко и др.)

В 1865 г. был открыт Новороссийский (Одесский) университет. Однако для создания медицинского факультета средств не хватало и его организация в Одессе затянулась на 35 лет. Первая лекция на медицинском факультете в Одессе была прочитана 1 сентября 1900 г.

В заключение нужно отметить, что между научно-педагогическими центрами дореволюционной России существовали научные и профессиональные связи и контакты. Они осуществлялись как переходом преподавателей из одного университета в другой, так и личными контактами. Благодаря этому научно-педагогические центры развивались как единая национальная система высшего медицинского образования и медицинской науки. Особое значение для создания единой системы имела деятельность научных школ. Они были как бы узлами научных связей, на них замыкались связи, идущие из старых научных центров, и в то же время там возникали импульсы для создания новых научных связей, установления научных контактов, обмена идеями и опытом работы.

Литература

1. Васильев К.Г., Васильев К.К. Концепция научных центров в историко-медицинских исследованиях // Из истории медицины. — Рига, 1990. — С. 15 — 21.

К ИСТОРИИ ИЗМЕНЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ УСТАНОВОК УНИВЕРСИТЕТСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РОССИИ

С.Н. Затравкин, А.М. Сточик

Одним из важнейших направлений развития университетского медицинского образования в России в 18-19-м вв. было изменение целевых установок обучения: переориентация организации и содержания учебного процесса на выпуск врачей с правом на самостоятельную практику в качестве интерниста вместо подготовки широко образованных в теоретическом плане кандидатов медицины.

Впервые в Европе такая переориентация была осуществлена в Австрии в 50-80-х гг. 18-го в. на основе реорганизации учебного

процесса и введения в программу обучения значительного объема клинической подготовки.

В России в 18-м в. рассматривались возможности изменить целевые установки обучения на медицинском факультете единственного в стране Московского университета. Правительству Екатерины II были представлены "План университета для русского правительства или проект народного образования во всех науках" (1775), составленный Д. Дидро, и проект "Устава Российских университетов" (1787), подготовленный членом Комиссии о народных училищах О.П. Козодавлевым на основе записки известного австрийского правоведа И. Зонненфельса. Оба проекта предполагали включение в программу обучения на медицинских факультетах значительного объема "клинических и практических упражнений над больными" и выпуск врачей-интернистов и хирургов с правом на самостоятельную практику. Однако эти проекты не были приняты.

Уставами Московского и других российских университетов (1803-1804) предусматривались организация клинической базы и внедрение клинического преподавания во внутренней медицине, хирургии и акушерстве. Университетам предоставлялось право присваивать медицинские звания, причем к экзамену на звание лекаря разрешалось допускать выпускников университетов; вносить изменения в организацию учебного процесса. И хотя уставами 1803-1804 гг. и "Правилами об экзаменах медицинских чиновников" (1810) изменение целевых установок обучения на медицинских факультетах российских университетов не декларировалось, именно в период действия этих документов сложились необходимые условия для подготовки на медицинских факультетах лекарей с правом на самостоятельную практику.

Новые целевые установки обучения на медицинских факультетах российских университетов были окончательно введены "Правилами испытания медицинских, ветеринарных и фармацевтических чиновников и вообще лиц, занимающихся врачебною практикою" (1838): выпускные экзамены на медицинском факультете стали одновременно государственной аттестацией на звание лекаря, дававшее право на самостоятельную практику в качестве врача-интерниста.