

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР
Центральный институт усовершенствования врачей

На правах рукописи

67121

Д. А. БАССАЛЫК

**РАЗВИТИЕ
ВЫСШЕГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ В РСФСР**

АВТОРЕФЕРАТ
диссертации на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук

Москва — 1962

67121.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР
Центральный институт усовершенствования врачей

На правах рукописи

Д. А. БАССАЛЫК

РАЗВИТИЕ
ВЫСШЕГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ В РСФСР

АВТОРЕФЕРАТ
диссертации на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук

Москва — 1962

581602
#7121 Бассалык
Д.А.
Развитие высшего
стоматологического
образования в РСФСР

581602

5/10

Работа выполнена на кафедре организации здравоохранения (зав. кафедрой — канд. мед. наук доцент Г. Н. Белецкий) Московского медицинского стоматологического института (ректор — доцент Г. Н. Белецкий)

Научный руководитель — канд. мед. наук доцент Г. Н. Белецкий.

Официальные оппоненты:

доктор мед. наук профессор заслуженный деятель науки
член-корр. АМН СССР А. И. Евдокимов,
доктор мед. наук профессор К. В. Майстрах

Научное учреждение, дающее отзыв о работе, — 1-й Ленинградский медицинский институт

Автореферат разослан « 5 » / 11 1962 г.

Защита диссертации состоится « 9 » X 1962 г.
на Ученом совете санитарно-гигиенического факультета Цент-
рального института усовершенствования врачей (Графский
пер., 4/9, 3 этаж) 6/3248.



581602 г.т. V m

В настоящее время в нашей стране принимаются серьезные меры для улучшения оказания стоматологической помощи населению. В связи с этим особое внимание приобретают вопросы подготовки стоматологических кадров.

Несмотря на большую актуальность вопросов подготовки стоматологических кадров, до сих пор нет крупных работ, в которых освещались бы этапы развития стоматологического образования в дореволюционной России и РСФСР. Имеющиеся работы носят, большей частью, журнальный характер и затрагивают отдельные вопросы подготовки кадров в области стоматологии. Исключение составляет монография П. Г. Дауге «Социальные основы советской стоматологии» (1933 г.), в которой значительное внимание уделено освещению проблем подготовки стоматологических кадров, в частности, и с исторических позиций.

Задачей настоящей работы является анализ постановки высшего стоматологического образования в РСФСР. В работе освещаются основные этапы развития стоматологического образования, начиная с периода появления в России первых зубоврачевателей и кончая настоящим временем (по 1961 г. включительно). В целях сравнительного анализа в работе приводится краткая характеристика подготовки стоматологических кадров в целом по СССР, а также в некоторых зарубежных странах.

Нами также поставлена задача на основании анализа основных этапов развития высшего стоматологического образования в РСФСР, изучения обеспеченности лечебных учреждений стоматологическими кадрами и выявления потребности в них наметить перспективы дальнейшего развития стоматологического образования в Российской Федерации.

Материалами для данной работы послужили официальные источники, архивные материалы и литература, относящиеся к исследуемому вопросу. Были изучены, в частности, решения Партии и Правительства по вопросам подготовки медицинских кадров, соответствующие приказы и инструктивные

письма министерств здравоохранения СССР и РСФСР, материалы съездов, совещаний, отчеты о работе стоматологических институтов, кафедр и зубоврачебных школ, диссертационные работы, периодические издания, архивные материалы Народного комиссариата здравоохранения РСФСР, Главпрофобра, Министерства здравоохранения РСФСР, Московского медицинского стоматологического института, а также архивные и рабочие материалы Главного управления учебными заведениями Министерства здравоохранения РСФСР.

Начало истории зубоврачевания в России связано с эпохой Петра I. Петр I широко привлекал на русскую службу иностранных врачей, в том числе и специалистов по зубоврачеванию.

Первым право на зубоврачебную практику в России получил француз Франсуа Дюбрель на основании специального указа Аптекарской канцелярии от 6 мая 1710 г.

В XVIII веке зубоврачебная помощь в России осуществлялась иностранными специалистами, которые для получения права зубоврачебной практики должны были держать специальный экзамен при Медицинской канцелярии. Впервые в России такой экзамен выдержал в 1730 г. уроженец Лифляндии Фридрих Гофман.

Первые сведения о русских специалистах в области зубоврачевания относятся к началу XIX века.

Первая в России программа для испытания лиц, желающих получить право зубоврачебной практики, была утверждена в 1810 г. Высокие по тому времени требования программы тормозили рост числа специалистов зубоврачебного дела, поэтому в 1838 г. эти требования были несколько снижены. В законе 1838 г. впервые указывается путь формирования дантистов — обучение ученика у известного дантиста в течение трех лет.

Порядок обучения учеников зубоврачебному искусству был изложен в 1858 г. и по существу оставался неизменным до конца XIX века.

Вопрос о необходимости серьезной подготовки зубных врачей в России был поставлен в 60—70 годах XIX века передовыми представителями отечественной медицины Я. Л. Джемс-Левин и Н. В. Склифосовским, а несколько позднее — А. К. Лимбергом.

Первая русская школа для обучения зубоврачебному искусству была открыта в 1881 г. в Петербурге дантистом

Ф. И. Важинским. Однако открытие первой зубоврачебной школы не приблизило зубоврачевание к остальным медицинским дисциплинам.

В конце XIX века были предприняты некоторые попытки в направлении организации преподавания одонтологии на медицинских факультетах университетов путем учреждения приват-доцентур по зубным болезням. Однако из-за отсутствия со стороны правительства материальной поддержки и необязательности преподавания одонтологии эти приват-доцентуры не сыграли существенной роли в борьбе за полноценное медицинское образование для зубных врачей.

7 мая 1891 г. царское правительство утвердило Положение государственного совета «О преобразовании обучения зубоврачебному искусству». Этим Положением были узаконены две категории зубоврачевателей — зубные врачи и дантисты.

28 мая 1891 г. был утвержден «Нормальный устав» для зубоврачебных школ, представляющий собой более подробное и расширенное изложение Положения государственного совета. Издание «Нормального устава» явилось шагом вперед в организации системы подготовки специалистов по зубоврачеванию.

По сравнению с ранее существовавшей школой Ф. И. Важинского от поступающих в новые зубоврачебные школы требовался более высокий общеобразовательный ценз. Значительно расширялись круг и программа изучаемых предметов. Был установлен определенный порядок открытия зубоврачебных школ, регламентирована их педагогическая деятельность.

В то же время «Нормальный устав» закрепил частновладельческий характер этих учебных заведений — царское правительство не сочло возможным открывать и содержать зубоврачебные школы на государственный счет. Не был решен и другой вопрос — прекращение системы ученичества у дантистов, одновременное формирование зубных врачей и дантистов продолжалось вплоть до 1900 г.

В соответствии с требованиями «Нормального устава» первая зубоврачебная школа была учреждена в Варшаве 20 августа 1891 г. дантистом Я. Л. Джемс-Левин. Первая зубоврачебная школа в Москве была организована в августе 1892 г., в Петербурге — в сентябре 1893 г. Школы были открыты и в других университетских городах.

Всего в 1898 г. функционировало 9 зубоврачебных школ, в 1908 г. — 25 школ, в 1913 г. — 31 школы и в 1916 г. — 20 школ.

Вопрос о реформе зубо­врачебного образования в дореволюционной России широко обсуждался на съездах русских врачей, съездах зубных врачей, в печати, на заседаниях одонтологических обществ. Представители передовой медицинской общественности России указывали на серьезные недостатки в существовавшей системе подготовки зубо­врачебных кадров и выступали с настоятельными требованиями организации высшего образования для зубных врачей.

В ответ на требования о пересмотре системы зубо­врачебного образования царское правительство в 1904 г. поручило Министерству народного просвещения разработать проект нового положения о зубо­врачебных школах. Проект Министерства народного просвещения, разработанный в 1906—1907 гг., мало чем отличался от «Нормального устава» 1891 г.

К 1911—1913 гг. выявились два направления в вопросе о реформе зубо­врачебного образования в России:

а) укрепление системы частных зубо­врачебных школ с несколько расширенной программой и увеличенным до 3½ лет сроком обучения — предложение Министерства народного просвещения;

б) организация в университетских городах правительственных и частных зубо­врачебных институтов с четырехлетним сроком обучения и расширенной программой медицинских наук — предложение правления Российского зубо­врачебного союза, нашедшее поддержку в широких кругах зубо­врачебной общественности.

Проект с предложением правления Российского зубо­врачебного союза, не отражавший правительственного мнения, был отвергнут Государственной думой. Государственная дума в 1914 г. утвердила с небольшими поправками проект Министерства народного просвещения, однако он не приобрел силу закона, и старый порядок подготовки зубных врачей остался неизменным вплоть до Великой Октябрьской социалистической революции.

Попытки прогрессивных представителей медицинской общественности передать подготовку зубных врачей в высшую медицинскую школу в дореволюционной России не увенчались успехом.

Вопросы реформы зубо­врачебного образования в Советской республике были поставлены Народным комиссариатом здравоохранения с самого начала его деятельности. Для практического решения этих вопросов в июле 1918 г. в составе

Народного комиссариата здравоохранения была создана зубо­врачебная подсекция во главе с членом коллегии П. Г. Дауге, имеющим большой опыт революционной работы и специальное образование.

В основу реформы зубо­врачебного образования в Республике были положены принципиальные положения, изложенные в опубликованном в середине 1918 г. докладе П. Г. Дауге «О реформе зубо­врачебного дела в России». 1 октября 1918 г. Народным комиссариатом здравоохранения и Народным комиссариатом просвещения было подписано постановление «О реформе зубо­врачебного образования», которым предусматривалось закрытие зубо­врачебных школ и организация на медицинских факультетах университетов одонтологических отделений для подготовки на них кадров врачей-одонтологов.

Если постановлением от 1 октября 1918 г. сравнительно легко был решен вопрос о прекращении подготовки зубных врачей, то проблему подготовки врачей-одонтологов на базе медицинских факультетов университетов оказалось решить нелегко.

В 1919 г. зубо­врачебная подсекция Народного комиссариата здравоохранения признала, что реформа от 1 октября 1918 г. требовала изменений. Опыт показал, что студенты медицинских факультетов не выразили желания перейти на одонтологические отделения. В связи с этим зубо­врачебная подсекция внесла предложение, чтобы одонтология изучалась на равных для всех других медицинских специальностей основа­ниях и чтобы квалификация одонтолога присваивалась выпускникам медицинских факультетов после дополнительной специализации (стажирования) в течение 1—2-х лет. На медицинских факультетах университетов должны были учреждаться кафедры одонтологии с соответствующими клиниками. Предложения зубо­врачебной подсекции получили отражение в постановлениях Народного комиссариата здравоохранения и Народного комиссариата просвещения от 15 сентября 1919 г. и от 27 марта 1920 г.

Первые кафедры одонтологии были созданы при ряде медицинских факультетов в 1920—1922 гг. Параллельно с организацией кафедр одонтологии Наркомздрав провел большую работу по созданию научно-практических институтов стоматологии. Помимо научной разработки актуальных проблем стоматологии, эти институты должны были решать вопросы усовершенствования зубо­врачебных кадров и так же, как и ка-

факультетов одонтологической медицины, проводить специализацию (стажирование) врачей-медиков по одонтологии.

Создание научно-практических институтов стоматологии, а также широкой сети курсов усовершенствования на местных базах позволило уже к 1929 г. в значительной степени реализовать намеченный зубоветеринарной подкомиссией Наркомздрава план повышения квалификации зубоветеринарных кадров старой формации.

Однако ни кафедры одонтологической медицины факультетов университетов, ни научно-практические институты стоматологии не оправдали возлагаемых на них надежд в подготовке массовых кадров врачей-одонтологов. С 1923—1924 гг. начались выпуски врачей, изучавших одонтологию, но желающих специализироваться и в дальнейшем работать по этой специальности оказалось очень мало. В системе научно-практических институтов стоматологии удалось подготовить всего лишь несколько десятков врачей-одонтологов.

Принимая во внимание, что с 1920—1922 гг. были прекращены выпуски специалистов из зубоветеринарных школ, можно говорить о полном отсутствии в 20-х годах в РСФСР подготовки зубоветеринарных кадров. Зубоветеринарная подкомиссия Народного комиссариата здравоохранения допустила серьезную тактическую ошибку, закрыв зубоветеринарные школы и в то же время не создав реальных возможностей для подготовки специалистов с высшим стоматологическим образованием. Тем самым вновь организуемая сеть государственных зубоветеринарных учреждений была поставлена под угрозу недоукомплектования кадрами, что и выявилось со всей очевидностью к 1929—1930 гг.

В значительно большей степени, чем в РСФСР соответствовала практическим запросам жизни принятая на Украине система одонтологического образования. Прежде всего в Украинской ССР из опасения недостатка в зубоветеринарных кадрах не сразу были закрыты зубоветеринарные школы. Подготовка специалистов в области зубоветеринарного образования проводилась на вновь созданных при медицинских институтах одонтологических факультетах с 4-летним сроком обучения.

Между зубоветеринарной подкомиссией Наркомздрава РСФСР и сторонниками украинской системы зубоветеринарного образования велась резкая полемика, основными полюсами в этой дискуссии являлись, с одной стороны, П. Г. Дауге и, с другой, — Е. М. Гофунг.

На Всероссийском совещании по высшему медицинскому образованию (март 1930 г.) впервые за предшествующие 10 лет был найден общий язык в решении вопросов стоматологического образования между украинской делегацией и сторонниками П. Г. Дауге. Участники совещания высказались за необходимость принятия срочных мер для ускоренной массовой подготовки стоматологов на специальных отделениях медицинских институтов, т. е. по существу за перенесение в систему высшего медицинского образования РСФСР опыта работы украинских одонтофаков.

Опыт работы стоматологических отделений, организованных в 1930—1931 гг. при четырех медицинских институтах, показал серьезные недостатки в подготовке специалистов, что и привело к закрытию этих отделений уже в 1933 г.

Народный комиссариат здравоохранения РСФСР одновременно с попыткой организовать в медицинских институтах стоматологические отделения предпринимает в начале 30-х годов энергичные меры по восстановлению ликвидированной в 1918—1920 гг. системы подготовки зубных врачей.

Однако дело подготовки специалистов в области стоматологии упиралось не только в количественную сторону вопроса — проблему обеспечения населения квалифицированной стоматологической помощью нельзя было решить путем подготовки одних зубных врачей, для этого требовались специалисты с высшим стоматологическим образованием.

Периодом фактического начала развития высшего стоматологического образования в РСФСР следует считать 1935—1936 гг., когда на территории Республики было организовано 9 стоматологических институтов, начавших осуществлять плановую подготовку кадров врачей-стоматологов.

Другим источником пополнения рядов врачей-стоматологов во второй половине 30-х годов являлись курсы переквалификации зубных врачей во врачей-стоматологов.

В результате проведенных мероприятий по подготовке специалистов в области стоматологии органы здравоохранения Российской Федерации к 1940 г. имели в своем распоряжении 2022 врача-стоматолога и 8677 зубных врачей.

В 1939—1940 гг. в руководящих органах здравоохранения был поднят вопрос о ликвидации двухпрофильной системы подготовки специалистов в области стоматологии и о переходе с 1943—1944 учебного года на подготовку специалистов только в системе стоматологических институтов. Однако Великая

Отечественная война помешала осуществлению этих мероприятий.

Опыт Великой Отечественной войны показал, что врачи-стоматологи успешно справлялись с оказанием стоматологической помощи челюстно-лицевым раненым, и полностью подтвердил правильность взятого курса на подготовку специалистов-стоматологов с высшим образованием.

Начатая накануне войны дискуссия о путях развития стоматологического образования снова развернулась после ее окончания. Было принято решение о целесообразности сохранения двухпрофильной подготовки специалистов в области стоматологии и в течение ряда лет эта линия твердо выдерживалась.

Важным событием в развитии высшего стоматологического образования явилось увеличение срока обучения студентов-стоматологов до 5 лет. Переход стоматологических институтов с 1949—1950 учебного года на 5-летний срок обучения способствовал прежде всего улучшению подготовки студентов по профильным дисциплинам, в значительной мере была усилена теоретическая и общеклиническая подготовка. Новый учебный план предоставил полную возможность готовить квалифицированного врача-стоматолога, способного самостоятельно заниматься как практической, так и научной работой в области стоматологии.

В начале 50-х годов в руководящих органах здравоохранения намечалась тенденция к свертыванию подготовки кадров в области стоматологии. Причем стремление отказаться от дальнейшей подготовки зубных врачей проводилось параллельно с сокращением сети высших стоматологических учебных заведений, реорганизацией самостоятельных стоматологических институтов в факультеты.

Министерство здравоохранения РСФСР, начиная с 1957 г., принимает решительные меры к расширению подготовки врачей-стоматологов. В 1957—1958 гг. было открыто 7 новых стоматологических факультетов, возросли контингенты приема на ранее организованные факультеты. С 1959 г. введена система заочно-очного и вечернего высшего стоматологического образования. Все это позволило довести контингенты приема студентов-стоматологов в целом по РСФСР к 1959 г. до 1964 человек, к 1961 г. прием студентов-стоматологов был доведен до 2200 человек.

Резкое сокращение подготовки зубных врачей, не возмещаемое выпуском специалистов с высшим стоматологическим образованием, привело к ухудшению обеспеченности населения стоматологической помощью. В связи с этим Министерство здравоохранения РСФСР в 1958 г. принимает решение о значительном расширении подготовки зубоучебных кадров путем организации при медицинских училищах зубоучебных отделений. Проведение соответствующих организационных мероприятий позволило уже в 1960 г. обеспечить прием учащихся на зубоучебные отделения в количестве 1,9 тыс. человек, в 1961 г. было принято 2,4 тыс. человек.

Численность врачей, оказывающих стоматологическую помощь, возросла в РСФСР к 1960 г. по сравнению с 1940 г. в 2,5 раза; в этом году насчитывалось 26 182 врача, в том числе 7500 врачей-стоматологов и 18 682 зубных врача. На каждые 10 тыс. населения приходилось 2,1 врача, оказывающих стоматологическую помощь. Однако темпы роста количества этих специалистов отставали от роста общего количества врачей, число которых за этот же период возросло в 2,8 раза. При этом удельный вес врачей, оказывающих стоматологическую помощь, в общем числе врачей в среднем по РСФСР снизился с 11,8% в 1940 г. до 10,5% в 1960 г.

В настоящее время в РСФСР имеется значительный дефицит специалистов, оказывающих стоматологическую помощь. Дефицит стоматологов и зубных врачей к 1960 г. в среднем по РСФСР (город и село) составлял около 18 тыс. специалистов.

Исходя из потребности в стоматологических кадрах на сегодняшний день, а также учитывая предстоящий рост численности населения и развитие сети лечебных учреждений, можно говорить о необходимости увеличения уже в ближайшие годы вдвое число врачей, оказывающих стоматологическую помощь. При этом удельный вес этих специалистов в общем балансе врачебных кадров должен возрасти до 18—20%.

На ближайшие годы для городов должна быть решена задача — довести число врачей стоматологической специальности до 3,5 на 10 тыс. населения, а в последующем полностью удовлетворить потребности населения в стоматологической помощи из расчета обеспечения двух посещений в год на одного жителя (довести число специалистов на 10 тыс. населения до 4).

Для сельской местности в ближайшие 2—3 года должна быть решена задача полного укомплектования всех сельских районных больниц двумя специалистами и в 4—5 лет — задача полного укомплектования специалистами всех участковых больниц (по одному специалисту на больницу). С решением этих задач в сельской местности на 10 тыс. населения будет в среднем приходиться 1,5 врача, оказывающего стоматологическую помощь.

Расчеты показывают, что к 1965 г. Российская Федерация будет дополнительно иметь 6850 врачей-стоматологов и более 8 тыс. зубных врачей, а всего около 15 тыс. специалистов. Планируемый прирост числа стоматологов и зубных врачей не разрешит к 1965 г. проблему полного обеспечения населения стоматологической помощью, потребуются еще ряд лет для окончательного разрешения этой проблемы.

На данном этапе следует сохранить подготовку зубных врачей для самостоятельной работы, преимущественно в лечебных учреждениях сельской местности, считая это временной мерой, целесообразность которой может быть оправдана лишь в течение 5—7 ближайших лет. В дальнейшем, по мере решения основных задач обеспечения населения стоматологической помощью, следует осуществить постепенный переход на подготовку специалистов по стоматологии (для самостоятельной работы) только с высшим образованием.

Постепенное прекращение подготовки зубных врачей должно подкрепляться развитием заочно-очного и вечернего высшего стоматологического образования, чтобы предоставить возможность зубным врачам повысить свою квалификацию до уровня врача-стоматолога.

В связи с возрастающими темпами подготовки врачей-стоматологов назрел вопрос о переименовании специалистов, выпускаемых из зубоврачебных школ и отделений, в помощников врача-стоматолога, так как присваиваемое этим специалистам в настоящее время звание «зубной врач» не соответствует уровню получаемого ими образования.

В случае положительного решения этого вопроса потребуются пересмотреть программу подготовки и объем работы помощников врача-стоматолога.

Необходимо обеспечить дальнейшее расширение и улучшение работы по усовершенствованию стоматологических кадров. Должна быть решена задача организации при всех институтах усовершенствования врачей циклов усовершенствования

стоматологов и зубных врачей по терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии, детской стоматологии и ортодонтии. В эту работу должны включиться также профильные кафедры стоматологических факультетов медицинских институтов. При республиканских, краевых, областных и центральных городских стоматологических поликлиниках должны быть организованы постоянно действующие курсы повышения квалификации зубных врачей.

В настоящее время в системе высшего стоматологического образования в РСФСР и в целом по Советскому Союзу основным типом учебного заведения является стоматологический факультет медицинского института. В дальнейшем, по мере укрепления стоматологических факультетов, следует, по нашему мнению, осуществить реорганизацию их в самостоятельные медицинские стоматологические институты, считая, что самостоятельный медицинский стоматологический институт является наиболее совершенным типом учебного заведения стоматологического профиля.

Важное значение для обеспечения полноценной работы стоматологических факультетов имеет решение вопросов подготовки научно-педагогических работников и организации учебных баз по профильным дисциплинам. Особое внимание должно быть уделено укреплению и развитию тех стоматологических факультетов, которые расположены на территориях, наименее обеспеченных стоматологическими кадрами.

При решении вопросов подготовки научно-педагогических кадров для стоматологических факультетов целесообразно принять предложение о создании в составе медико-биологических кафедр медицинских институтов, имеющих стоматологические факультеты, специальных доцентур со стоматологическим уклоном. Эти специально выделенные доцентуры должны проводить учебный процесс по своей дисциплине со студентами-стоматологами, а также активно участвовать в научно-исследовательской работе факультета по проблемам стоматологии.

С учетом этого предложения в ближайшие годы должны быть пересмотрены программы преподавания медико-биологических дисциплин на стоматологических факультетах в сторону их стоматологической направленности.

На наш взгляд, целесообразно расширить возможности Московского медицинского стоматологического института и стоматологического факультета 1-го Ленинградского меди-

цинского института в подготовке научно-педагогических кадров по стоматологии и медико-биологическим дисциплинам для вновь организованной сети стоматологических факультетов.

Громадное значение в деле дальнейшего улучшения обслуживания населения стоматологической помощью и расширения подготовки стоматологических кадров имеют постановления ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 14 января 1960 г. «О мерах по дальнейшему улучшению медицинского обслуживания и охраны здоровья населения СССР» и решения XXII съезда КПСС.

Важнейшей задачей органов здравоохранения является претворение в жизнь решений Партии и Правительства, направленных на улучшение обслуживания населения стоматологической помощью. Работники советского здравоохранения должны сделать все возможное, чтобы в самом ближайшем времени полностью удовлетворить потребности населения в этом виде медицинского обслуживания.

Проведенная нами работа позволяет сделать следующие выводы и предложения:

1. В дореволюционной России не готовились специалисты с высшим стоматологическим образованием. Специалистов по зубоврачебной подготовке готовили в частных зубоврачебных школах и путем ремесленной выучки в кабинетах частнопрактикующих дантистов.

2. Реформой зубоврачебного образования в 1918—1920 гг. сравнительно легко был решен вопрос о прекращении подготовки зубных врачей. В то же время зубоврачебной подкомиссии Наркомздрава РСФСР не удалось решить проблему подготовки врачей-одонтологов на кафедрах одонтологии медицинских факультетов университетов, а также путем специального стажирования врачей общего профиля на базе научно-практических институтов стоматологии и одонтологии.

3. Проведенные Народным комиссариатом здравоохранения РСФСР в начале 30-х годов мероприятия по организации в медицинских институтах стоматологических отделений и по восстановлению системы подготовки зубных врачей не решили проблему обеспечения населения квалифицированной стоматологической помощью, для этого требовались массовые кадры специалистов с высшим стоматологическим образованием.

4. Периодом фактического начала развития высшего стоматологического образования в РСФСР следует считать 1935—1936 годы, когда на территории республики было организовано 9 стоматологических институтов.

5. Важным событием в развитии высшего стоматологического образования явилось увеличение срока обучения студентов-стоматологов до 5 лет. Новый учебный план позволил готовить квалифицированного врача-стоматолога, способного самостоятельно заниматься как практической, так и научной работой в области стоматологии.

6. В начале 50-х годов было проведено частичное свертывание подготовки стоматологов, что привело к некоторому сокращению в РСФСР сети высших стоматологических учебных заведений и реорганизации самостоятельных стоматологических институтов в факультеты.

7. Начиная с конца 50-х годов, в РСФСР проводятся мероприятия по развитию и укреплению сети стоматологических факультетов медицинских институтов, организации заочного и вечернего высшего стоматологического образования. В значительной степени расширена подготовка зубных врачей.

8. В настоящее время в системе высшего стоматологического образования РСФСР и в целом по Советскому Союзу основным типом учебного заведения является стоматологический факультет медицинского института. В дальнейшем, по мере укрепления стоматологических факультетов, следует осуществить реорганизацию их в самостоятельные медицинские стоматологические институты, считая, что самостоятельный медицинский стоматологический институт является наиболее совершенным типом учебного заведения стоматологического профиля.

9. Важное значение для обеспечения полноценной работы стоматологических факультетов имеет решение вопросов подготовки научно-педагогических работников и организация учебных баз по профильным дисциплинам.

10. При решении вопросов подготовки научно-педагогических кадров для стоматологических факультетов целесообразно принять предложение о создании в составе медико-биологических кафедр медицинских институтов, имеющих стоматологические факультеты, специальных доцентур со стоматологическим уклоном.

11. На наш взгляд, целесообразно расширить возможности Московского медицинского стоматологического института

и стоматологического факультета 1-го Ленинградского медицинского института в подготовке научно-педагогических кадров по стоматологии и медико-биологическим дисциплинам для вновь организованной сети стоматологических факультетов.

12. Несмотря на проведенные мероприятия по значительному расширению подготовки стоматологических кадров, органы здравоохранения Российской Федерации продолжают испытывать острый дефицит в этих кадрах, составивший в 1961 г. около 18 тыс. специалистов. Исходя из имеющейся потребности в стоматологических кадрах, а также учитывая предстоящий рост численности населения и развитие сети лечебных учреждений, необходимо уже в ближайшие годы в РСФСР увеличить вдвое число врачей, оказывающих стоматологическую помощь.

13. Ожидаемый прирост числа стоматологов и зубных врачей не разрешит к 1965 г. проблему полного обеспечения населения стоматологической помощью, и для окончательного разрешения этой проблемы потребуются еще ряд лет.

14. На данном этапе следует сохранить подготовку зубных врачей (преимущественно для самостоятельной работы в лечебных учреждениях сельской местности), считая это временной мерой, целесообразность которой может быть оправдана лишь в течение 5—7 ближайших лет. В дальнейшем, по мере решения основных задач обеспечения населения стоматологической помощью, следует осуществить постепенный переход на подготовку специалистов по стоматологии для самостоятельной работы только с высшим образованием.

15. В связи с возрастающими темпами подготовки врачей-стоматологов назрел вопрос о переименовании специалистов, выпускаемых из зубоучебных школ и отделений, в помощников врача-стоматолога, так как присваиваемое в настоящее время этим специалистам звание «зубной врач» не соответствует уровню получаемого ими образования. При положительном решении этого вопроса потребуется пересмотреть программу подготовки и объем работы помощников врача-стоматолога.

16. Необходимо дальнейшее расширение и улучшение работы по усовершенствованию стоматологических кадров путем организации при всех институтах усовершенствования врачей циклов усовершенствования врачей-стоматологов и зубных

врачей и создания на местных базах постоянно действующих курсов повышения квалификации зубных врачей.

17. Громадное значение в деле дальнейшего улучшения обслуживания населения стоматологической помощью и расширения подготовки стоматологических кадров имеют постановление ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 14 января 1960 г. «О мерах по дальнейшему улучшению медицинского обслуживания и охраны здоровья населения СССР» и решения XXII съезда КПСС.

Основные положения диссертации изложены в следующих печатных работах:

1. К истории зубоучебного образования в дореволюционной России. Журнал «Стоматология», 1961 г., № 1, стр. 82—88.

2. Реформа зубоучебного образования в 1918—1920 гг. и ее развитие в РСФСР в годы первых пятилеток. Журнал «Стоматология», 1961 г., № 5, стр. 82—87.

3. Развитие стоматологического образования в РСФСР в послевоенные годы. Журнал «Стоматология», 1962 г., № 2, стр. 75—78.

Зак. 775

Л 53891 от 12/VII 1962 г.

Тираж 200

Типография 1-го МОЛМИ имени И. М. Сеченова
