

³⁸ Из истории Партии С.-Р. Показания В.М. Чернова по делу Азефа в следственной комиссии партии С.-Р.// Новый журнал. Нью-Йорк, 1970. № 100. С. 295.

³⁹ ГАРФ. Ф. 1699. Оп. 1. Д. 128. Л. 37; Д. 132. Л. 132; Ф. 102. ДП. Оп. 316. Д. 16. Ч. 16. Лит. А. Т. 2. Л. 16.

*В.Ю. Кузьмин**

Развитие медицинского образования в Самарском регионе (вторая половина XIX – начало XXI в.)

Начиная с XVII века медицина была одной из значимых сфер деятельности Российского государства. Ее практическое развитие во многом зависело от развития медицинского образования, как в столицах, так и в регионах России.

Начиная со второй половины XIX века в Самарской губернии оно развивалось интенсивными темпами.

В 1860 г. Самарское земство открыло фельдшерскую школу. К 1880 г. она подготовила для губернии 119 фельдшеров, 130 фельдшериц-акушеров, 60 акушеров. В 1901 г. в ней работал 21 преподаватель. В 1883 г. гласный В.А. Племянников предложил закрыть школу, так как обучение фельдшеров было слишком накладно для земства. Против выступили гласные А.В. Иванов, А.С. Юшанцев, Л.И. Ященко, С.О. Лавров, заявив, что школа полезна, закрывать ее – подрывать авторитет земства. В 1885 г. гласные Вельц и Мордвинов высказывались за расширение штата фельдшеров, против был тот же В.А. Племянников [1].

В 1910 г. фельдшерская школа, как и другие аналогичные учебные заведения России, была реорганизована в фельдшерско-акушерскую [2].

11 января 1919 г. в Самаре при государственном университете был открыт медицинский факультет. Его первым деканом был известный социал-гигиенист В.В. Гориневский [3]. В 1922 г. в тяжелый послевоенный период университет провел первый выпуск врачей. Дипломы получили 39 врачей. В 1927 г. из-за тяжелой социально-экономической ситуации в Самарском крае университет был закрыт.

В силу необходимости подготовки медицинских кадров в Куйбышеве в 1935 г. вновь состоялось открытие Самарского государственного медицинского института. Параллельно с ростом его авторитета медицинского в области увеличивается количество желающих учиться в нем. Однако вуз не имел клиник, в которых можно было бы не только квали-

* © Кузьмин В.Ю., 2011

фицированно лечить больных, но и успешно заниматься со студентами. Возникла острая необходимость иметь собственную клиническую базу.

Для увеличения клинической базы должно было начаться возведение нового патологоанатомического корпуса с общей затратой на данный вуз в 1936–1937 гг. 3 тыс. рублей, включая капитальный ремонт. Также в перспективе намечалось введение в строй общежития и нового учебного корпуса, а также общежития Куйбышевского медицинского техникума, параллельно с реконструкцией 7 действующих средних образовательных медицинских заведений. С 1935 по 1937 гг. Средне-Волжскому краю требовалось 450–500 врачей. Исправить недостаток в медицинских кадрах высшей квалификации за счет выпускников местного заведения край реально смог только в 1935 г. Пополнение кадрового дефицита средним персоналом также должно было способствовать росту медицинской сети [4].

Сотрудники кафедр Куйбышевского медицинского института привлекались к работе по обработке статистических данных, отражающих заболеваемость в регионе. В Самарской области имелись все условия для проведения указанных работ. К их проведению предполагалось привлечь кафедру социальной гигиены Куйбышевского медицинского института [5].

С целью улучшения качества подготовки медицинских сестер проходило укрупнение среднеспециальных учебных заведений.

Советской властью проводились мероприятия по реорганизации среднего медицинского образования. Приказом заведующего Крайздравом от 11 ноября 1936 г. были объединены школы по подготовке сестер при трахоматозном и туберкулезном институтах. Директорство школы туберкулезных сестер было возложено на тов. Набокова.

В 1939 году в связи с надвигающейся военной угрозой Куйбышевский медицинский институт в срочном порядке был переведен в ранг Военно-медицинской академии, которая функционировала до 1942 г.

К началу Великой Отечественной войны был создан прочный фундамент советского здравоохранения. На новый уровень выведены лечебное дело и организация подготовки высококвалифицированных медицинских кадров, значительно улучшена эпидемиологическая обстановка в Куйбышевской области и отработаны система профилактики и лечения острозаразных заболеваний, снижена детская смертность.

В 1941 г. явно не доставало квалифицированных хирургов, способных произвести сложные операции на голове, грудной и брюшной полостях, опорно-двигательном аппарате, поэтому была организована подготовка данной категории специалистов на краткосрочных курсах. И здесь огромную помощь оказали Куйбышевский медицинский институт и военно-медицинская академия.

За годы Великой Отечественной войны 31% хирургов прошли специализацию, могли вести самостоятельную работу упрощенного типа, а

11% врачей выполняли операционные вмешательства под руководством старших.

В первые два года Великой Отечественной войны профессорско-преподавательский состав Куйбышевской военно-медицинской академии принимал активное участие в работе госпиталей. Целый ряд клиник Куйбышевского медицинского института взял шефство над отдельными госпиталями, где широко проводились консультативная работа, показательные и сложные оперативные вмешательства. За первый год войны было произведено 95 выездов профессоров и преподавателей в госпитали районов области.

После отъезда Военно-медицинской академии из Куйбышева помощь от медицинского института оказывал профессор С.П. Шиловцев. Профессоры проводили курсовые мероприятия по повышению квалификации врачей, а также врачебные конференции госпиталей. Шефство над госпиталем № 5335 осуществляли сотрудники клиник факультетской хирургии и терапии; над госпиталем № 5778 – пропедевтической терапии и хирургии. Профессорско-преподавательский состав медицинского института руководил научно-исследовательской работой госпиталей и оказывал практическую помощь.

В период 1942–1944 гг. в госпитальный совет входили профессор кафедры госпитальной хирургии Б.И. Фукс, профессора А.Г. Бржозовский, Н.Е. Кавецкий, директор Куйбышевского медицинского института В.И. Савельев, заведующий кафедрой военно-полевой хирургии, доцент Колесников, доцент невропатолог Н.С. Рожаяева, профессора Н.Ф. Шляпников, Б.Н. Луков, Топорков [6].

В 1944 г. в клиниках работали 11 профессоров, 10 доцентов, 30 ассистентов; в 1945 г. – 54 преподавателя: 11 профессоров, 8 доцентов, 34 ассистента; в 1946 г. – 13 профессоров, 16 доцентов, 53 ассистента [7].

Активная исследовательская деятельность профессоров Самарского государственного медицинского института Н.Е. Кавецкого, Б.Н. Лукова, А.И. Германова и других обогащала и совершенствовала медицинскую науку и практику. Только в институтских клиниках, где лечились бойцы и офицеры Красной Армии, было сделано 7906 операций, за тот же период работники института выполнили 317 научных работ, посвященных практической и теоретической медицине [8].

На основании приказа Наркомздрава РСФСР от 2 декабря 1941 г. за № 537 с 1 апреля 1942 г. в Куйбышевской области на базе военных госпиталей и больниц открывались курсы по подготовке медицинских сестер по уходу за ранеными бойцами и офицерами. Причиной их создания являлось плохая работа сестер по оказанию помощи данной категории больных [9].

В это же время началась подготовка врачей хирургов для межрайонных больниц на базе Куйбышевской военно-медицинской академии [10].

Медики, несмотря на тяжелые материальные, жилищные и социальные условия в годы Великой Отечественной войны, отдавали все силы и здоровье для лечения военнослужащих и гражданского населения.

После окончания войны администрацией Куйбышевского медицинского института проводились мероприятия по повышению научной квалификации врачей. Так, во втором квартале 1946 г. проведено 7 межрайонных научных конференций для медработников Куйбышевской области с выездом для участия в них профессоров медицинского института [11].

В послевоенный период продолжалось развитие и среднего медицинского образования. В Кинель-Черкассах решались две задачи: подготовка младшего медицинского персонала и совершенствование лечебного дела. В 1946 г. школу медицинских сестер окончили 70 выпускниц. В дальнейшем (1953 г.) данное учебное заведение получило статус медицинского училища, а в 1970 г. переехало в новое здание. Места в общежитии могли иметь 150 человек. За 7 лет (1946–1952 гг.) было подготовлено 5 тыс. сестер. В 50–90-е годы однофакультетный Самарский медицинский институт становится многофакультетным. Были открыты педиатрический, стоматологический, фармацевтический и другие факультеты. Большой популярностью в Самаре пользовались кафедры клиники академиков А.Ф. Краснова и И.Б. Солдатова, профессоров Г.Л. Ратнера, А.М. Токаревой, Н.И. Гусевой [12].

В области функционировали 8 медицинских училищ.

На современном этапе развития России медицинское образование имеет трехступенчатый характер: среднее профессиональное, высшее профессиональное и послевузовское. Активно осуществляется взаимодействие Самарского государственного медицинского института с областным министерством здравоохранения и социального развития. Это является одним из определяющих факторов развития медицины в Самарском регионе.

Таким образом, развитие медицинского образования в Самарском регионе прошло ряд этапов: земский, советский и современный. Каждый из них имел как общие, так и специфические черты. Подготовка медицинских кадров способствовала повышению качества медицинского обслуживания населения Самарской области.

Примечания

¹ ЦГАСО. Ф. 5. Оп. 8. Д. 136. Л. 43.

² Большая медицинская энциклопедия. М., 1929 г. Т. 10.

³ ЦГАСО. Ф. 158. Оп. 7. Д. 11. Л. 54.

⁴ Там же. Ф. 1160. Оп. 1. Д. 131. Л. 7.

⁵ Там же. Ф. 4054. Оп. 3. Д. 26. Л. 1.

⁶ Там же. Ф. 1160. Оп. 1. Д. 300. Л. 4.

⁷ ЦГАСО. Ф. 4054. Оп. 5. Д. 202. Л. 354–355, 358.

⁸ Савельева В.И. Клиническая больница в годы Великой Отечественной войны. М.; Куйбышев, 1947.

⁹ Баранов Н. Ученые — победе // Волжская заря. 1985. 5 апреля.

¹⁰ ЦГАСО. Ф. 4054. Оп. 1. Д. 1,4. Л. 1–2.

¹¹ Там же. Д. 232. Л. 7.

¹² Там же. Оп. 2. Д. 132. Л.2.

*А.В. Сыпченко**

Деятельность народных социалистов в составе Временного правительства

Народные социалисты (энесы, члены Трудовой народно-социалистической партии — ТНСП), несмотря на свою малочисленность, играли значительную роль в политической жизни России 1917 г. С мая по август 1917 г. они занимали ключевые посты в коалиционном Временном правительстве: в Министерстве продовольствия (министр — А.В. Пешехонов, товарищи министра — В.И. Анисимов и А.А. Титов) и в министерстве юстиции (министр — П.Н. Переверзев, товарищ министра — А.С. Зарудный, с июля 1917 г. — министр — А.С. Зарудный, товарищ министра — А.А. Демьянов).

Инициатором назначения народных социалистов на должности министров и других высших государственных чиновников во Временное правительство был А.Ф. Керенский¹. Такие назначения были сделаны не случайно. А.В. Пешехонов являлся одним из ведущих специалистов по аграрному вопросу в России. Он высоко котиrowался и как возможный министр земледелия, но в коалиционном Временном правительстве этот пост считался эсеровским. Пост министра продовольствия — один из ключевых постов в правительстве. Казалось бы, занимая этот пост, Пешехонов имел все возможности для реального воплощения идеалов и принципов своей партии. Однако три месяца (май — август) пребывания на министерском посту стали настоящей Голгофой и для него, и для партии. Исходя из традиционного для энесов принципа справедливости, Пешехонов пытался удержать твердые цены на хлеб, объявить его общенародным достоянием, сократить и сделать более равномерным потребление, установить вознаграждение за отчуждаемые помещицьи земли. Ради достижения гражданского согласия и классового мира он также призывал умерить социальные аппетиты. Одной из приоритетных задач правительства Пешехонов считал установление хлебной мо-

* © Сыпченко А.В., 2011