

**ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ЭВАКОГОСПИТАЛЯХ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ
В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ**

М. П. Аргунова

Алтайский государственный технический университет
им. И. И. Ползунова, г. Барнаул, Россия

В статье на основе широкого круга источников раскрываются основные мероприятия по подготовке медицинских кадров для эвакогоспиталей Алтайского края в годы Великой Отечественной войны. Показывается значение организации тесного взаимодействия между командованием эвакогоспиталей, Алтайским крайздравом и санитарным отделом Сибирского военного округа в подготовке и повышении квалификации медицинского персонала эвакогоспиталей.

Ключевые слова: Великая Отечественная война, Сибирский военный округ, Алтайский край, эвакогоспиталь, медицинский персонал.

**FORMS AND METHODS OF TRAINING MEDICAL PERSONNEL
IN THE EVACUATION HOSPITALS IN THE ALTAI TERRITORY
DURING THE GREAT PATRIOTIC WAR**

M. P. Argunova

Altai state technical university, Barnaul, Russia

On the basis of a wide range of sources the article reveals the main activities to train medical personnel for evacuation hospitals in the Altai Territory during the Great Patriotic War. It shows the importance of the organization of close cooperation between the command of evacuation hospitals, the Altai krayzdrav and sanitation department of the Siberian Military District in training and retraining medical personnel for evacuation hospitals.

Keywords: The Great Patriotic War, Siberian Military District, the Altai territory, evacuation hospital, medical personnel.

С началом Великой Отечественной войны в Алтайском крае были сформированы 12 эвакогоспиталей. Колоссальные санитарные потери на советско-германском фронте потребовали развертывания дополнительных эвакогоспиталей. Вместе с тем, с сентября 1941 г. в край начали поступать госпитали, эвакуированные с европейской части страны. На местные исполкомы и отделы здравоохранения совместно с военными комиссариатами была возложена ответственность за укомплектование эвакогоспиталей врачебным, средним и младшим медицинским персоналом. Выполнение этой задачи осложнялось имеющимся в крае дефицитом медицинских специалистов и отсутствием медицинских высших учебных заведений. В 1939 г. в Алтайском крае из требуемых 958 врачей имелось только 419 [1]. С началом войны значительная часть медицинских кадров была мобилизована на укомплектование военных ле-

чебных учреждений, формирующихся дивизий, бригад и отдельных частей.

Большое внимание государственных, военных, партийных органов власти и Наркомата здравоохранения (НКЗ) СССР и РСФСР в годы Великой Отечественной войны уделялось подготовке медицинских кадров в эвакогоспиталях. Необходимость данной работы была вызвана отсутствием практического опыта у части медицинского персонала, прошедшего ускоренную подготовку, и особенностями военно-полевой хирургии. Основной целью обучения в эвакогоспиталях являлось обеспечение единого видения методов поэтапного лечения раненых и больных военнослужащих на фронте и в тылу, активизация рационализаторского движения среди медицинских работников эвакогоспиталей.

Обучение и повышение квалификации медицинского персонала эвакогоспиталей Алтайского края было представлено разнообраз-

ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ЭВАКОГОСПИТАЛЯХ АЛТАЙСКОГО КРАЯ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

зием применяемых форм и методов [2, с. 200]. Для подготовки врачей привлекались высшие и средние медицинские учебные заведения Западной Сибири, институты повышения квалификации врачей. Систематически проводились курсы различного уровня и специализации с отрывом и без отрыва от производства. Действенной формой обучения явились врачебные конференции, которые могли быть внутригоспитальными, межгоспитальными, окружными и республиканскими. Врачи эвакогоспиталей принимали участие в областных и республиканских пленумах госпитальных советов. В целях обучения и повышения квалификации медицинских кадров эвакогоспиталей использовались и такие формы как союзные съезды врачей, наставничество, выездные бригады консультантов, научные семинары, персональные научные разработки под руководством научного руководителя, периодическая печать. Широко применялась система курсового обучения различной специализации: межобластные, окружные, краевые, межгоспитальные, внутригоспитальные курсы при лечебных учреждениях гражданского здравоохранения, при общественных и санитарно-оборонных обществах. Не менее активно применялись сестринские специализированные конференции, как правило, госпитальные и межгоспитальные, а также участие медсестер на совместных врачебных конференциях. Для подготовки к докладам использовалась медицинская учебная литература и материалы периодической печати.

В соответствии с приказом НКЗ СССР №78 от 27 ноября 1941 г. переподготовка и повышение квалификации врачей эвакогоспиталей Алтайского края осуществлялись на 1,5-х месячных курсах, организуемых при медицинских институтах СибВО, с отрывом от производства. Алтайские врачи по распоряжению отдела эвакогоспиталей Алтайского краевого отдела здравоохранения (крайздрава) систематически направлялись в институт усовершенствования врачей г. Новосибирска для получения специализации по направлениям: хирургия, травматология, стоматология, диетическое питание, терапия, физиотерапия и др.

На протяжении всей Великой Отечественной войны, учитывая специализацию эвакогоспиталей Алтайского края, актуальным являлся вопрос подготовки и повышения квалификации хирургов, способных использовать в своей работе достижения военно-полевой хирургии. Для более правильного использования хирургов приказом НКЗ СССР №468 от 1 октября 1941 г. хирурги по специальности

снимались с работы в должности начальников госпиталей и их заместителей [3]. Приказ НКЗ СССР от 27 ноября 1941 г. о повышении квалификации врачей эвакогоспиталей в области хирургии способствовал активизации подготовки врачей-хирургов и их правильному использованию по прямому назначению в эвакогоспиталях. В каждом эвакогоспитале вводилась должность ведущего хирурга, на которого была возложена ответственность за организацию и ведение всего научного и лечебного процесса в эвакогоспитале, выделение специализации эвакогоспиталя, подготовку кадров и работу научных консультантов [4]. Хирурги Алтайского края проходили курсы повышения квалификации и обучались новым методам и техникам лечения при медицинских ВУЗах Западной Сибири, преимущественно в г. Новосибирске. По состоянию на 31 января 1942 г., 20 врачей края были командированы отделом эвакогоспиталей Алтайского крайздрава на курсы переподготовки по специальности «Хирургия» в г. Новосибирск, 6 врачей в г. Новосибирске прошли курсы усовершенствования врачей по иным специальностям, 10 методистов участвовали в декаднике в г. Томске. К 1 июня 1942 г. 33 врача завершили обучение на курсах по общей хирургии в г. Новосибирске, 52 продолжали обучение по травматологии и полевой хирургии [5].

Вместе с тем, в некоторых эвакогоспиталях Алтайского края переподготовка врачей других специальностей на хирургов военного времени отставала от требований момента. Главный хирург отдела эвакогоспиталей Алтайского крайздрава Д. Г. Александровский, на которого была возложена ответственность за лечебную работу и подготовку медицинского персонала эвакогоспиталей в Алтайском крае, 5 октября 1943 г. отмечал неудовлетворительную работу по повышению квалификации врачей и среднего медперсонала. В связи с этим, Александровский обязывал начальников и ведущих хирургов эвакогоспиталей полностью завершить плановые курсы до конца года [6]. Ряд начальников эвакогоспиталей в связи с недостатком врачей-хирургов и перегруженностью работой не имел возможности направить врачей на курсы повышения квалификации. Так, летом 1943 г. гарнизонный госпиталь г. Барнаула №1508 информировал отдел эвакогоспиталей Алтайского крайздрава о невозможности выделить врачей для повышения квалификации в институт для усовершенствования врачей в г. Новосибирске, так как городским военкоматом были отозва-

ны от госпиталя 2 врача-терапевта для работы в военно-врачебной комиссии. В эвакуогоспиталях, где отсутствовал хирург, активная хирургическая работа не проводилась, что крайне негативно сказывалось на лечебной работе в целом. Дефицит хирургов наблюдался не только в госпиталях сельской местности, но и в городах Алтайского края. Особенно затруднительным было положение эвакуогоспиталей системы ВЦСПС [7]. Война показала, что наиболее эффективной и менее затратной формой подготовки и повышения квалификации врачебного и медицинского персонала являлось обучение без отрыва от производства. Военными и гражданскими органами здравоохранения были утверждены специальные программы, рассчитанные на 150 час. для медсестер и 100 час. для врачей. Руководителями курсов часто выступали начальники эвакуогоспиталей. В качестве преподавателей привлекались наиболее квалифицированные врачи-специалисты из Алтайского края и других регионов Западной Сибири. Программы позволяли овладеть основами травматологии и полевой хирургии, каждый медицинский сотрудник должен был научиться накладывать гипсовую повязку, делать вытяжение, стерилизовать материалы, обращаться с автоклавом [8, с. 118].

Для подготовки врачей в эвакуогоспиталях использовалась также командирская учеба, которая включала как вопросы организационно-административной направленности, так и медицинские темы: клиника и лечение пораженных отравляющими веществами (ОВ), организация медико-санитарной службы местной противовоздушной обороны (МПВО), изменение и клиника нервной системы при сыпном тифе и другие. Отдельным блоком в программе командирской учебы являлась военная подготовка врачей, предусматривающая изучение уставов Красной Армии, приказов наркома обороны, нормативно-правовых документов НКЗ СССР и РСФСР, ГВСУ РККА, а также боевого оружия: винтовки, пулемета, гранаты [9]. Программа командирской учебы утверждалась ГВСУ РККА и направлялась в эвакуогоспитали централизованно.

Начальники эвакуогоспиталей также были обязаны систематически проводить работу по повышению квалификации среднего медицинского и младшего обслуживающего персонала. Учитывая, что не все эвакуогоспитали имели необходимую материальную базу и специалистов, решением отдела эвакуогоспиталей Алтайского крайздрава в крупных эвакуогоспиталях, имеющих необходимое оборудование и

кадры, организовывались обучающие профильные курсы по различным специальностям. Освоение новых видов лечения и лечебных препаратов потребовало расширения специализации и переквалификации медицинских кадров эвакуогоспиталей. Помимо хирургии, изучались травматология, лечебная физкультура (ЛФК), техника переливания крови, гипсовая техника, массаж, грязе-водолечение, парафинотерапия, рентгенотерапия, витаминотерапия, механотерапия, диетическое питание и др. Среди медсестер эвакуогоспиталей Алтайского края на 1 июня 1942 г. 25 человек окончили специализацию операционных медсестер, продолжали обучение 52 человека; 8 медсестер окончили курсы по ЛФК, продолжали обучение 20 человек; 23 человека окончили курсы по гипсовой технике, продолжали обучение 30 человек; было обучено 8 диетических сестер. Как врачи, так и медицинские сестры систематически направлялись в институт усовершенствования врачей г. Новосибирска по направлению диетического питания [10].

Распространенной формой подготовки среднего и младшего медицинского персонала эвакуогоспиталей являлось социалистическое соревнование, которое организовывалось как между сотрудниками одного эвакуогоспиталя, так и между госпиталями. Хорошо зарекомендовало себя в рамках соцсоревнования прикрепление медицинских сестер для обучения к опытным врачам-специалистам. В эвакуогоспитале №3724 ст. Повалиха ко дню Красной Армии был заключен социалистический договор с эвакуогоспиталем №3721 пос. Тальменка. Все врачи госпиталя взяли обязательство овладеть техникой переливания крови, обучить 10 медсестер работе в перевязочной, 5 медсестер – гипсовой технике, подготовить 3 операционных сестры. Врач Каначук обучила молодого врача Андрееву (выпуск 1941 г.), которая смогла самостоятельно оперировать и переливать кровь. Хирург барнаульского эвакуогоспиталя №1509 Шляпникова по соцдоговору обязалась обучить хирургическим навыкам двух врачей госпиталя и двух медсестер технике переливания крови [11].

В 1943 г. в связи с организацией отделений и палат для выздоравливающих в эвакуогоспиталях возросли потребности в квалифицированных кадрах по ЛФК. Действенной формой обучения явилась учеба для методистов-инструкторов по ЛФК эвакуогоспиталей 1 – 2 раза в месяц по 6 часов, в ходе которой проводились показательные практические занятия и готовились соответствующие докла-

ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ЭВАКОГОСПИТАЛЯХ АЛТАЙСКОГО КРАЯ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

ды. Во всех эвакогоспиталях проводились внутригоспитальные плановые занятия по повышению квалификации с работниками ЛФК, семинары для среднего медперсонала, госпитальные семинары для общественников. В программу обязательно включалось прохождение практической стажировки [12]. Методисты и врачи по ЛФК проходили специальную лечебную подготовку на кустовых семинарах в городах Барнаул, Бийск, Славгород, Рубцовск. 27 – 28 января 1942 г. Барнаульским городским комитетом по делам физкультуры и спорта и отделом эвакогоспиталей Алтайского крайздрава при поддержке горсовета депутатов трудящихся в помещении клуба НКВД была проведена конференция врачей и инструкторов-методистов по лечебной физкультуре с приглашением врачей и среднего медперсонала. С докладом на тему «Роль лечебной физкультуры в эвакогоспиталях» выступил доктор медицинских наук, профессор И. М. Саркизов-Серазини [13].

Важная роль в повышении квалификации медицинских кадров принадлежала научно-методической работе персонала эвакогоспиталей. Ежемесячно при эвакогоспиталях проводились конференции врачей и медсестер по вопросам научной и лечебной работы. Для всех эвакогоспиталей являлось обязательным систематически, 1–2 раза в месяц, проводить внутригоспитальные врачебные конференции с участием среднего медперсонала. Отделом эвакогоспиталей Алтайского крайздрава проводились краевые конференции, а санитарным управлением СибВО – окружные. На конференциях специалисты получали возможность обмена опытом и анализа допущенных врачебных ошибок.

Применение германскими войсками новых видов оружия и специфика работы в эвакогоспитале потребовали от алтайских медиков повышения квалификации и получения знаний по военно-полевой хирургии и особенностям современных методов лечения. Они принимали участие в научно-практических конференциях, медицинских съездах и совещаниях различного уровня. С августа 1941 г. по 1 июня 1942 г. в крае были проведены 42 врачебные конференции, основной тематикой которых были вопросы военно-полевой хирургии с демонстрацией больных [14]. К участию в конференциях привлекались консультанты из числа профессорско-преподавательского состава медицинских учебных учреждений. Главный хирург отдела эвакогоспиталей Алтайского крайздрава Д. Г. Александровский в г. Барнауле провел большую работу по воспи-

танию, обучению и повышению квалификации врачей эвакогоспиталей и гражданской лечебной сети, принимал активное участие в медицинских съездах и конференциях. Определенный вклад в повышение квалификации медицинского персонала алтайских эвакогоспиталей вносили эвакуированные на территорию Алтайского края научные сотрудники и высококвалифицированные специалисты Украинского института экспериментальной эндокринологии и Астраханского медицинского института [15, с. 26, 27]. Консультативную помощь алтайским врачам оказывали сотрудники лаборатории кафедры патологической физиологии Новосибирского медицинского института [16, с. 66].

С 1943 г. основная работа по переподготовке и повышению квалификации врачей и среднего медперсонала проводилась в соответствии с приказом НКЗ РСФСР №43 от 23 февраля 1943 г. преимущественно без отрыва от производства непосредственно в эвакогоспиталях. К этому времени Наркомздравом СССР и РСФСР были разработаны и утверждены многочисленные учебные программы по широкому перечню медицинских специальностей, в том числе программа краткого практического курса для медсестер эвакогоспиталей по массажу и гимнастике на аппаратах при военно-травматических поражениях, разработанная заслуженным деятелем науки профессором Бруштейном [17]. Комиссией по лечебному питанию ГК УМС Наркомздрава СССР была утверждена программа краткосрочных курсов по повышению квалификации старших поваров (шеф-поваров) эвакогоспиталей НКЗ СССР.

Применение новой методики восстановительной хирургии с 1943 г. потребовало обеспечения эвакогоспиталей высококвалифицированными и узкоспециализированными кадрами, оборудованием, инструментарием со стороны Алтайского крайздрава. Подготовка высококвалифицированных врачебных кадров восстановительной хирургии происходила в институте повышения квалификации врачей в г. Новосибирске, на научных конференциях, через научно-исследовательскую работу специалистов.

Однако, несмотря на принимаемые меры, сокращение количества хирургов и других специалистов происходило из-за откомандирования их в передислоцируемые на запад госпитали и в освобождаемые от оккупации районы страны. В лечебной работе эвакогоспиталей г. Бийска создалось катастрофическое положение после откомандирования

Наркоматом здравоохранения РСФСР единственного крупного специалиста, хирурга-ортопеда, доктора Климова в 1943 г. Даже хорошо обеспеченные высококвалифицированными кадрами эвакогоспитали г. Новосибирска находились в трудном положении с врачебными кадрами [18].

Стоит отметить, что выполнение задач обучения и повышения квалификации медицинского персонала в эвакогоспиталях Алтайского края зависело от многих факторов, среди которых выделялись материально-хозяйственное и техническое оснащение госпиталя, наличие квалифицированных медицинских кадров, коллективная и персональная заинтересованность каждого сотрудника в развитии своих медицинских умений и навыков, хорошая трудовая и воинская дисциплина в госпитале. Часто при отсутствии одного из факторов, несмотря на строгую отчетность и значимость данной работы, занятия были организованы на недостаточно высоком уровне. Осложняла качественную подготовку специалистов и текучесть кадров в связи с передислокацией госпиталей.

Таким образом, система подготовки медицинского персонала в эвакогоспиталях характеризовалась практической направленностью, адаптивностью, последовательностью в обучении медицинских кадров и разнообразием используемых форм и методов. Основными формами и методами подготовки медицинского персонала эвакогоспиталей являлись внутригоспитальные, межгоспитальные, краевые и окружные научные конференции, наставничество, социалистическое соревнование, специализированные курсы и другое. В работе по повышению квалификации медицинского персонала эвакогоспиталей Алтайского края, наряду с командованием эвакогоспиталей, принимали активное участие местные органы здравоохранения, эвакуированные научные и лечебные медицинские учреждения, санитарный отдел Сибирского военного округа. Сформированная в годы войны система подготовки медицинских кадров обеспечила потребности эвакогоспиталей в медицинских специалистах.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Государственный архив Алтайского края (ГААК) Ф. П – 1. Оп. 1. Д. 254. Л. 1.

2. Горелов, Ю. П. Госпитали Западной Сибири и деятельность их персонала по спасению раненых в годы Великой Отечественной войны (1941 – 1945) : дисс. к.и.н. / Ю. П. Горелов. – Кемерово, 1991. – 207 с.

3. Государственный архив Российской Федерации (ГАРФ) Ф. Р – 8009. Оп. 14. Д. 241. Л. 48.

4. Государственный архив Новосибирской области (ГАО) Ф. Р – 29. Оп. 2. Д. 34. Л. 10.

5. ГААК Ф. П – 1. Оп. 18. Д. 152. Л. 10.

6. Филиал Центрального архива Министерства обороны Российской Федерации (Военно-медицинских документов) г. Санкт-Петербург ФЦАМОРФ Ф. 7405. Оп. 62996. Д. 16. Л. 63.

7. ФЦАМОРФ Ф. 5754. Оп. 63090. Д. 1. Л. 451.

8. Митерев, Г. А. В дни мира и войны: литературная запись и обработка Н. И. Смирнова / Г. А. Митерев. – М.: Медицина, 1975. – 256 с.

9. ГААК Ф. П – 1. Оп. 18. Д. 204. Л. 35.

10. ГАРФ Ф. Р – 9493. Оп. 2. Д. 58. Л. 5.

11. ГААК Ф. П – 1. Оп. 18. Д. 295. Л. 4, 20.

12. ФЦАМОРФ Ф. 5754. Оп. 63090. Д. 1. Л. 449.

13. ФЦАМОРФ Ф. 7405. Оп. 62994. Д. 12. Л. 6.

14. ГАО Ф. Р – 29. Оп. 2. Д. 88. Л. 42.

15. ГААК Ф. П – 1. Оп. 18. Д. 678. Л. 14; Три века бийской медицины / Управление здравоохранения администрации г. Бийска; [текст А. Жуковой; фот. А. Жуковой, А. Ануфриенко]. – М.: Медицинская газета, 2009. – 254 с.

16. Колпаков, Г. А. Самое дорогое: записки хирурга / Г. А. Колпаков. – Барнаул: Алт. кн. изд-во, 1966. – 98 с.

17. ГАО Ф. Р – 29. Оп. 2. Д. 31. Л. 9.

18. ФЦАМОРФ Ф. 5754. Оп. 63090. Д. 1. Л. 450 об.

Аргунова Марина Петровна – аспирант кафедры «Коммуникативных, социокультурных и образовательных технологий»

ФГБОУ ВО «Алтайский государственный технический университет им. И.И. Ползунова» (АлтГТУ), г. Барнаул, Россия