

# ПОДГОТОВКА ФЕЛЬДШЕРОВ ДЛЯ РУССКОЙ АРМИИ В XVIII ВЕКЕ

И.В. Карпенко, канд. мед. наук, М.А. Михальков, С.В. Собакарь

Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова

E-mail: mma@mail.ru

**Статья посвящена одному из аспектов истории медицинского образования в России – становлению системы подготовки младших и средних медицинских специалистов для русской армии в XVIII веке.**

**Ключевые слова:** военно-медицинское образование в XVIII веке, младшие медицинские специалисты

Утверждать свою государственность в XVIII веке России приходилось с помощью оружия. В начале века была Северная война со Швецией за выход к Балтийскому морю, затем – Русско-турецкая (1735–1739), Семилетняя (1756–1763) и так называемые «екатерининские войны» последней четверти XVIII века, целью которых было укрепиться на берегах Черного моря.

В многочисленных войнах обнаружился острый дефицит в русской армии военно-медицинских кадров – как лекарей, так и их помощников, представленных в то время цирюльниками, подлекарями, фельдшерами. Четкого названия таких специалистов в XVIII веке еще не было.

В значительной мере дефицит полковых лекарей удалось ликвидировать благодаря госпитальным школам, учрежденным по инициативе Петра I в Москве (1709), Санкт-Петербурге и Кронштадте (1735).

Подготовка цирюльников и подлекарей осуществлялась иным способом.

В «Уставе воинском» Петра I от 1716 г. упоминаются и цирюльник, и фельдшер (цирюльник полагался в каждой роте). Подготовка цирюльников в то время в большинстве случаев проводилась непосредственно в воинских частях, что четко регламентировалось в том же «Уставе воинском», в пункте 4-м которого говорится: «Полковые лекари повинны ротных фельдшеров не только для одного бритья солдатского употреблять, но и учить их лекарскому делу» [3, с. 238]. Будущего фельдшера полковой лекарь выбирал из солдат своего полка, при этом сроки подготовки и ее программа не уточнялись.

Традиция готовить этот медперсонал непосредственно в войсках сохранялась еще долго. Даже в XIX веке мы находим упоминание о классных фельдшерах (т.е. подготовленных в учебных заведениях) и ротных, подготовленных непосредственно в воинских частях врачами частей.

Немного позже (1741) была предложена еще одна форма подготовки медперсонала, при которой на учебу в госпиталь направляли детей солдат – учеников гарнизонных школ. Известный дореволюционный историограф отечественной медицины Я. Чистович об этом пишет так: «Архиатер Лесток одобрил это предложение и по его сношении с военной коллегией из Санкт-петербургской гарнизонной школы определены (в августе 1741 г.) в Санкт-петербургский сухопутный госпиталь 10 грамотных школьников... Это были *первые фельдшера в наших госпиталях* с жалованьем 6 рублей в год и с провиантом по воинскому положению» [4, с. 238].

В госпитале в течение 5 лет они должны были научиться: «пусканию крови, перевязке ран, варению клистиров и припарок и употреблению оных больными» [2, с. 74.]. Как видим, здесь уже декларировалась определенная программа и оговаривались сроки обучения.

В 1742 г. Санкт-Петербургский госпиталь для помощи в работе докторов и лекарей затребовал 30 человек. По распоряжению военной коллегии было прислано 20 учеников гарнизонной школы. Через 2 года 10 из них были отправлены в войска в качестве цирюльников [4].

С 1754 г. существовало постановление о содержании при Санкт-Петербургском сухопутном госпитале 40 учеников для подготовки из них фельдшеров и по 20 учеников в школе при Адмиралтейском и Кронштадтском госпиталях; в последующие 10 лет 20 таких учеников появились и в Московской госпитальной школе.

Во время Семилетней войны (1756–1763) в русской армии существовала практика, когда прослушавший определенное время в войсках подлекарь мог сдать экзамены на лекарский чин. Экзамен проводился там же в присутствии хотя бы 1 доктора и нескольких лекарей.

Екатерининские войны, следовавшие одна за другой в последней четверти XVIII века, в очередной раз обнаружили нехватку медицинского персонала – цирюльников и фельдшеров. Передовые полководцы русской армии прекрасно понимали важность подготовки таких специалистов для армии. Интересен приказ выдающегося русского полководца А.В. Суворова о подготовке ротных фельдшеров непосредственно в войсках при участии докторов и полковых лекарей. Приводим его полностью в стиле того времени:

**Приказ А.В. Суворова о подготовке в полках ротных фельдшеров и их помощников и о мерах сохранения здоровья солдат.**

31 октября 1793 г.

«Для сущей пользы всех военнослужащих необходимо, чтобы не одни только полковые батальонные лекари и под ними подлекари отправляли всю врачебную должность, ибо часто бывают роты и эскадроны за 50 и более верст от лазарета на зимних квартирах; лекаря и подлекаря ниже<sup>1</sup> 24 часа доставить не можно, а нужна скорая и притом весьма легкая помощь. Но оную доставить некому по незнанию и ненаучению ротных (как в других европейских государствах) фельдшеров, которые самонужнейшие правила врачества должны знать, то для сего нужно:

1-е. Выбрать по одному из роты во образе ротных фельдшеров и к ним же по одному молодому солдату или средних лет, проворных, умных, твердых, трудо- и человеколюбивых, понятных из таких сколько можно, кои прежде в их селениях некоторое исполнение в том имели, то есть до определения их в службу. Всего же нужнее им показывать врачебные, многократно дознанные в пользовании больных растения, медицинским полковым чинам, которые также обязаны самонужнейшим правилам хирургическим прилежно их обучать, и сих учеников полковой или батальонный командир содержит особо и отлично от других, из которых выходят в роты или эскадроны в 1/3 или 2/3 года или в целый год, а чем ранее, тем лучше. Один будет фельдшер, лучший успех указавший, а другой, менее его, – помощник ему.

2-е. Полковые и батальонные медицинские чины обязаны их обучать показанием и истолкованием всех лекарств, очищающих желудок и кишки через рвотное и слабительное, изъясняя их силу и количество в приеме по возрасту, привычке, временам года и степеням болезни. Исправлением и очищением крови, сколько воз-

<sup>1</sup> Ранее.

<sup>2</sup> Пускать кровь.

можно растениями, а наипаче еще такими, которые удобно можно набрать в России, не касаясь минеральных лекарств иностранных.

3-е. На все наружные болезни, как-то: раны разные и цинготные, ушибы, возжжения, нарыва, антонов огонь – употреблением спиртов, бальзамов, мазей, присыпок, приварок, пластырей и трений.

Они должны уметь разнообразно кровь бросать<sup>2</sup>, а наипаче из рук и ног, также и брить, но дело сие – цирюльников.

Полковые и батальонные медицинские чины им вверяют в ротах все лекарства, нужные по их званию, для случая необходимого скорого воспоможения больному, також и другие простые, наипаче из растения, лекарственные вещи» [1, с. 113].

Комментировать приказ не имеет смысла, поскольку он вполне ясно раскрывает нам картину подготовки ротных фельдшеров в войсках.

Таким образом, в России в XVIII веке формировались основы системы подготовки среднего медицинского персонала для армии. Причиной начала подготовки стал дефицит таких специалистов как в мирное время, так и во время войны. Особенностью системы подготовки кадров было наличие 2 мест подготовки: 1) в госпитале, куда на учебу направляли будущих цирюльников и фельдшеров; 2) непосредственно в воинских частях. В целом система подготовки оказалась вполне устойчивой и сохранила основные черты и в XIX столетии.

#### **Литература**

1. Воробей С.В. Из Российской истории военной медицины. – М.: РМАПО, 2007. – 120 с.
2. Палкин Б.Н. Русские госпитальные школы в XVIII веке. – М.: Медгиз, 1959. – 272 с.
3. Хмыров М.Д. Русская военно-медицинская старина (1612–1762) // Военно-медицинский журнал. – 1869; 54 (7): 40–431.
4. Чистович А.Я. История первых медицинских школ в России. – СПб.: типография Якова Трея. – 1883. – 662 с.