

ОРГАНИЗАЦИЯ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ СССР ВО ВРЕМЯ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ 1941–1945 гг. ПОДГОТОВКА СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ

Л.И. Каспрук, докт мед. наук, проф., **Р.Р. Жданов**

Оренбургский государственный медицинский университет России;

Российская Федерация, 460000, Оренбург, ул. Советская, д. 6

E-mail: kaspruk61@yandex.ru

Проведен анализ стратегии решения важной проблемы обеспечения средними медицинскими кадрами в годы Великой Отечественной войны, в том числе – на примере Оренбургской области.

Ключевые слова: Великая Отечественная война, средние медицинские кадры, военно-медицинская служба, подготовка кадров, медицинский персонал.

Для цитирования: Каспрук Л.И., Жданов Р.Р. Организация военно-медицинской службы СССР во время Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. Подготовка средних медицинских кадров. Медицинская сестра. 2019; 21 (4): 54–56. <https://doi.org/10.29296/25879979-2019-04-14>

Число наших граждан, погибших в годы Великой Отечественной войны, исчисляется миллионами. Часть солдат гибли на поле боя, другие – в госпиталях, третьи не вернулись из плена. Но нельзя не отметить, что погибших могло быть больше, если бы военно-медицинская служба СССР не справилась со своей задачей. Благодаря самоотверженному труду советских медиков в годы Великой Отечественной войны достигнуты значительные успехи в лечении раненых и больных. Более 10 млн бойцов (72,3% раненых и 90,6% больных) были возвращены в строй. Это – сотни полков и дивизий, многие десятки армейских подразделений. Известно немало образцов подлинного героизма, бесстрашия и самопожертвования медицинских работников в годы войны. В любых условиях они старались делать все возможное, а часто – и невозможное, чтобы спасти раненых, сохранить им жизнь, вернуть в строй. Героическая работа медиков по праву приравнивалась к боевому подвигу. Более 116 тыс. врачей в годы войны были награждены орденами и медалями, 44 удостоены звания Героя Советского Союза. Большая группа руководителей медицинской службы получила в награду высшие полководческие ордена. Маршал Советского Союза Г.К. Жуков писал: «В условиях большой войны достижение победы над врагом зависит в немалой степени и от успешной работы военно-медицинской службы, особенно военно-полевых хирургов». Ученые, врачи, медсестры, санитары совершили поистине «подвиг милосердия». Огромный прорыв в лечении был достигнут благодаря одному из самых больших открытий, сделанных отечественными учеными

и врачами. Пенициллин, полученный в лаборатории З.В. Ермольевой, творил чудеса. Успешно осваивали новые эффективные методы лечения врачи фронтовых и тыловых госпиталей. Подготовка медицинских кадров уделялось особое внимание [1].

Согласно переписи, произведенной в мае 1930 г., в СССР числилось по всем ведомствам, кроме военного, 123 600 представителей среднего медицинского персонала, в том числе 96 600 – в городах и 27 000 – в сельских местностях. В 1935 г. численность среднего медицинского персонала составляла 210 700 человек, в 1936 г. – 232 600, в 1937 г. – 276 800, в 1938 г. – 326 300, в 1939 г. – 369 600 и на 01.01.41 – 412 200. С 1935 по 1940 г. число средних медицинских работников в системе Наркомздрава СССР увеличилось с 210 700 до 412 200 человек. Если в 1935 г. на 1 врача приходилось 2,75 среднего медицинского работника, то в 1941 г. эта цифра достигла 3,6.

Главные стратегические единицы военно-медицинской службы – медицинские училища – выполняли важнейшую общегосударственную задачу – увеличить количество выпускаемых дипломированных специалистов среднего медицинского звена, способных оказывать помощь больным и квалифицированно ассистировать врачам. Благодаря успешному решению этой задачи число средних медицинских работников с законченным средним медицинским образованием увеличивалось. В 1935 г. удельный вес таких специалистов составлял 38,8%, а в 1940 г. – 70,8%.

Общая численность средних медицинских кадров в системе Наркомздрава СССР в январе 1941 г. составляла 412 221 человек, в городах – 263 922, в сельской местности – 148 299, в том числе фельдшеров, санитарных фельдшеров и фельдшерниц-акушерок было 92 244, акушерок – 60 215, медсестер – 154 000, медсестер, работающих в яслях и школах, – 49 784.

Партия и Правительство в 1927–1940 гг. уделяли особое внимание подготовке преподавательских кадров, в том числе в системе медицинского образования. В Постановлении Совнаркома СССР от 14.05.39 «Об улучшении подготовки средних медицинских кадров» говорилось, что «преподаватели по основным клиническим дисциплинам фельдшерских и фельдшерско-акушерских школ (внутренние болезни, хирургия, акушерство, детские болезни) утверждаются заведующими краевых и областных отделов здравоохранения из числа лечащих врачей больниц, на базе которых ведется преподавание». Это предо-

пределило дальнейший качественный и количественный рост численности квалифицированных медицинских кадров, повлиявший на укомплектованность объектов военно-медицинской службы в условиях военного времени.

Средний медицинский персонал занимал к этому времени 117 241 должность в городских больницах, 97 000 должностей в городской амбулаторно-поликлинической сети, санитарно-противоэпидемических учреждениях в городе и на селе.

В материалах Наркомздрава СССР отмечался «разительный рост средних медицинских кадров в национальных республиках». Во всей Средней Азии до революции не было ни одной средней медицинской школы, а число медицинских работников измерялось сотнями человек. Например, если в Казахстане в 1913 г. было 690 средних медицинских работников, то к 1941 г. их число увеличилось до 13 500 человек. В Туркмении средних медицинских работников перед войной было 4700, в Узбекистане – 12 100, в Таджикистане – 2700, в Киргизии – 2600. Благодаря подготовке средних медицинских работников в союзных республиках удалось значительно снизить детскую и материнскую смертность, успешно реализовать программы профилактики и лечения инфекционных и неинфекционных заболеваний (чума, тиф, туберкулез, дизентерия, дифтерия, трахома и др.).

В результате проведения в жизнь Постановления Совнаркома СССР от 8.09.36 о подготовке средних медицинских кадров резко увеличилась сеть средних медицинских школ и число учащихся. С 1932 по 1935 г. число средних медицинских школ почти не изменилось; в 1936 г. в СССР действовали уже 602 средние медицинские школы со 129 227 учащимися, в 1937 г. – 1151 школа (201 282 учащихся); в 1938 г. – 1209 школ (231 192 учащегося). Выпуск средних медицинских школ в 1928–1932 гг. составил 42 000 человек, в 1933–1937 гг. – 99 600, в 1938 г. – 57 837. В 1939 г. было подготовлено 86 552 среднего медицинского работника, в 1940 г. – 83 952. Такие темпы подготовки полностью обеспечивали потребности медико-санитарных учреждений, создавая резервы для нужд обороны страны.

Необходимо было укреплять сеть средних медицинских школ, улучшать качество подготовки средних медицинских работников. В этом направлении было сделано следующее:

- сеть средних медицинских школ пересмотрена, целью чего было ликвидировать «карликовые» школы, не обеспеченные учебно-практическими базами и преподавательским составом; число школ в 1940 г. уменьшилось до 985, а число учащихся составило 228 813;
- укреплено руководство средними медицинскими школами; проведены подбор и утверждение директоров средних медицинских школ из числа врачей, обладающих педагогическим стажем и опытом учебно-организационной работы;
- разработано и введено единое положение о средней медицинской школе; пересмотрены учебные планы и программы; составлены и изданы учебники для средних медицинских школ;

- усилен учебно-трудовой режим с целью повышения качества подготовки средних медицинских кадров.

Необходимо отметить, что подготовка сестринских медицинских кадров велась и в годы Великой Отечественной войны. Именно большая работа, проведенная органами здравоохранения по расширению и улучшению подготовки средних медицинских кадров, в значительной степени способствовала решению задач, которые поставила перед здравоохранением Великая Отечественная война. Потребность Красной Армии и эвакуогоспиталей в средних медицинских кадрах удовлетворялась. Чрезвычайно большую работу по обеспечению кадрами медсестер воинских частей и госпиталей провела организация Красного Креста и Красного Полумесяца[2,3].

В период Великой Отечественной войны потребность в медицинских кадрах для нужд фронта и тыла резко возросла. Поэтому Наркомздрав СССР принял меры по ускоренной подготовке специалистов со средним медицинским образованием. В 1941 г. приказами Наркомздрава СССР от 25.06.41 и 02.07.41 для медицинских школ были утверждены учебные планы с сокращенными сроками обучения. В связи с особенностями военного времени Наркомздрав объединил подготовку фельдшеров, медсестер общих и медсестер детских учреждений и ввел подготовку фельдшеров-акушерок (вместо акушерок). Только за первые 6 мес войны Общество Красного Креста подготовило 106 тыс. медсестер и 100 тыс. сандружинниц [3], а за весь период войны – более 280 тыс. медсестер, около 500 тыс. сандружинниц и 36 тыс. санитарок. В ответ на вероломное нападение фашистской Германии на Советский Союз сотни тысяч патриотов поступили на курсы медсестер и сандружинниц Красного Креста. Великая Отечественная война подвергла самой жесткой проверке жизнеспособность всей государственной системы, в том числе и здравоохранения.

В период войны часть медицинских школ на оккупированных территориях была разрушена, часть передана военным организациям. Тем не менее уже к 1943 г., после издания Постановления Совнаркома СССР №1337 от 01.12 «О порядке возвращения зданий вузов и медицинских училищ, используемых не по назначению», началось восстановление сети учебных учреждений. Если в 1942 г. на территории РСФСР насчитывалось 270 медицинских училищ, то к 1955 г. их число достигло 370.

Большое значение в дни Великой Отечественной войны приобрела работа среднего медицинского персонала и по медико-санитарному обслуживанию гражданского населения. Большую санитарно-противоэпидемическую и лечебно-профилактическую работу проводили фельдшера. Работа помощников госсанинспекторов и эпидемиологов, дезинструкторов и дезинфекторов, участковых медсестер поликлиник, патронажных медсестер определяла успех мероприятий, осуществляемых органами здравоохранения.

Учитывая возросшую роль средних медицинских кадров в условиях военного времени, уполномоченный Государственного комитета по проведению противоэпидемических мероприятий

народный комиссар здравоохранения СССР Г.А. Митерев издал приказ № 25 от 12.05.43, в котором перед органами здравоохранения был поставлен ряд важнейших задач по дальнейшему укреплению средних медицинских школ, в том числе – задачу еще более тесного контакта средних медицинских школ с теми учреждениями здравоохранения, на базе которых они были построены (прежде всего – это областные и городские больницы). Директорами соответствующих средних медицинских школ, согласно Приказу, должны были назначаться главные врачи этих больниц, а начальниками курсов медсестер – начальники госпиталей или начальники медицинской части госпиталей. За средними медицинскими школами должны были закрепляться в качестве учебно-практических баз больницы, поликлиники, санитарно-эпидемиологические станции, детские лечебно-профилактические учреждения.

Одновременно в соответствии с приказом №25 от 12.05.43 сеть медицинских школ должна была строиться с таким расчетом, чтобы каждая область могла обеспечить свои потребности в фельдшерах, акушерках и медсестрах за счет выпускников собственных школ. Перед средними медицинскими школами системы Наркомздрава СССР на ближайший период была поставлена в качестве основной задачи подготовка фельдшеров и акушерок и фельдшерско-акушерок, которыми должны были стать до 2/3 общего числа лиц, принимаемых в средние медицинские школы.

Главная задача расстановки и использования средних медицинских кадров – укомплектование в первую очередь должностей среднего медицинского персонала на основных участках системы здравоохранения. В годы войны это были должности среднего медицинского персонала в эвакуогоспиталях, на самостоятельных фельдшерских, фельдшерско-акушерских и акушерских пунктах в сельских местностях и должности фельдшеров на сельских врачебных участках, а также на торфо- и лесоразработках. Кроме того, в числе важнейших отмечались должности средних медицинских работников на здравпунктах промышленных предприятий, должности патронажных медсестер, школьных медсестер, участковых медсестер поликлиник, помощников госсанинспекторов и др.

Приказ №25 Наркомздрава от 12.05.43 наметил ряд мероприятий по укреплению материальной базы средних медицинских школ, усовершенствованию средних медицинских кадров, распределению лиц, заканчивающих средние медицинские школы, учету среднего медицинского персонала и работе с массовыми кадрами здравоохранения.

Приказ №25 поставил перед журналами «Фельдшер и акушерка» и «Медицинская сестра» важную задачу: систематически освещать вопросы противоэпидемической работы и деятельности по детскому здравоохранению, развернуть широкий обмен опытом организационной работы средних медицинских кадров. Проведение в жизнь приказа №25 обеспечило дальнейшее улучшение подготовки и работы среднего медицинского персонала, а также наилучшее его использование в условиях Великой Отечественной войны. Советские медики

выдержали исторический экзамен – вернули в строй 72% раненых и больных [1, 2].

Невозможно переоценить роль медиков, спасших жизни сотням тысяч бойцов в годы Великой Отечественной войны. Среди них – Герои Советского Союза Е.И. Демина, Н.В.Троян, С.А.Богомолов, Н.Я. Якупов, Е.И.Дергилев, Е.А. Дыскин, а также А.И.Хаблова, Л.Ф.Савченко, А.Р.Кузнецова, награжденные медалью «Флоренс Найтингейл» [4].

В годы Великой Отечественной войны первую помощь на поле боя получили 84,4% раненых. В строй возвращено 72,3% раненых и 90,6% больных солдат и офицеров. Никогда прежде в военных условиях не достигались столь высокие показатели. Оценивая деятельность медицинской службы, начальник научно-исследовательского отдела Военно-медицинского музея Министерства обороны СССР М.М. Канторович писал: «Раненые и больные, возвращенные медицинской службой в строй, были одним из источников пополнения Вооруженных Сил».

До настоящего времени нет орденов и медалей, которые бы носили имена российских сестер милосердия, исполнивших свой профессиональный долг, отдавших себя целиком на благо Отечества. Между тем успехи в лечении раненых и больных, возвращении их в строй по своему значению равны победе в крупнейших стратегических сражениях.

После Великой Отечественной войны были приняты важные меры по улучшению медицинского обслуживания населения. В первую очередь были восстановлены учреждения по охране материнства и детства, развернуто строительство родильных домов, женских консультаций и детских поликлиник, восстановлена сеть домов отдыха и санаториев, организована медико-социальная помощь инвалидам и детям-сиротам. В связи с этим увеличилась потребность практического здравоохранения страны в квалифицированных средних медицинских кадрах. В 1946 г. Министерство здравоохранения СССР утвердило новые учебные планы, которые предусматривали более глубокое преподавание теоретических дисциплин и улучшение практической подготовки выпускников медицинских школ.

Великая Отечественная война – особая страница и в истории развития сестринского медицинского образования в Оренбуржье. Выпускники фельдшерско-акушерской школы отправились на фронт в первые дни войны [5]. В 40-е годы в соответствии с планом Наркомздрава РСФСР по усовершенствованию и специализации среднего медицинского персонала в нашем крае стали организовываться курсы усовершенствования фельдшеров.

В июле 1941 г. на железной дороге в Абдулино Чкаловской области была организована санитарная дружина, целями которой стали содействие транспортировке и оказание первой помощи раненым. В феврале 1942 г. состоялся выпуск младшего медицинского персонала объединенных курсов Российского общества Красного Креста.

В период войны наши медицинские кадры пополнились эвакуированными специалистами, что помогло поднять качество медицинского обслуживания населения. Создание медицинского института в Чкалове (ныне – Оренбурге) было обусловлено

большой потребностью во врачебных кадрах, необходимостью развития и улучшения медицинской помощи населению. Институт был открыт на базе Харьковского медицинского института решением от 12.08.44. В документе говорилось: «Разрешить комитету по делам высшей школы при Совнаркоме СССР организовать в 1944 году медицинский институт с непосредственным его подчинением Наркомздраву РСФСР». Первый прием в вуз предполагалось осуществить в количестве 200 человек.

Коллектив Харьковского медицинского института сыграл важную роль в подготовке среднего и младшего медицинского персонала в Чкаловской (ныне – Оренбургской) области. За период войны в области на 17% выросло число врачей, особенно – на селе (на 33%). При помощи сотрудников Харьковского медицинского института обком Красного Креста за годы войны подготовил 3946 медсестер, 7961 сандружинницу и 854 санитаря [6, 7].

На протяжении 20 лет, с 1954 по 1977 г. руководителями института были активные участники Великой Отечественной войны, фронтовики – Иван Васильевич Сидоренков, Сергей Сергеевич Михайлов, Анатолий Дмитриевич Шайков, Леонид Филиппович Еременко. Из 22 заведующих кафедрами, являвшихся участниками Великой Отечественной войны, 9 находились в действующей армии как военные медики, 4 воевали как общевойсковые военнослужащие и 9 в качестве военных и гражданских медицинских работников служили в тыловых военных госпиталях [8].

Доцент кафедры госпитальной терапии Рашид Ибрагимович Мангушев находился в рядах Советской Армии с 1940 г. после окончания Чкаловского (Оренбургского) медицинского училища. С первых дней войны он командовал санитарным взводом, воевал в составе 142-го стрелкового полка 9-й мотострелковой дивизии на Южном фронте, был тяжело ранен, награжден медалями, в том числе медалью «За отвагу».

Ассистент кафедры акушерства и гинекологии Любовь Ивановна Завершинская в годы войны работала медсестрой в эвакогоспитале. Библиотекарь Любовь Андреевна Старцева всю войну была медсестрой военного госпиталя. Старший лаборант кафедры инфекционных болезней Анна Александровна Суздалева находилась в действующей армии с начала войны. Ее воинское звание – старший лейтенант медицинской службы. В качестве военного фельдшера она воевала в составе 24-й армии; этапы ее боевого пути – Белоруссия, Каунас, Вильнюс, Кенигсберг; Анна Александровна была ранена, награждена медалями. Сотрудник профилактория Эмма Арсентьевна Пичугина в 1944–1945 гг. была разведчицей и медсестрой артиллерийского дивизиона, участвовала в сражениях под Москвой, под Ригой, награждена медалью «За победу над Германией» [8, 9].

Неувядаемой славой покрыли себя советские воины и среди них – военные медики. Они с честью выполняли свой «долг милосердия» во время войны и в послевоенный период. Оренбургские медицинские работники – образец служения гражданскому, профессиональному и человеческому долгу. В статье агентства «Ассошиэйтед пресс» говорится: «Низкая смертность среди раненых в Красной Армии и высокий процент возвращения в строй является чудом в области медицины».

Это чудо осуществилось благодаря передовым принципам организации медицинской помощи раненым, хорошей материальной базе и самоотверженному труду всего личного состава медицинской службы. Учитывая гигантские масштабы боевых действий и соответственно – огромные санитарные потери, следует признать, что успехи в лечении и возвращении в строй раненых были поистине беспрецедентными.

Руководство области и города постоянно контролировало работу госпиталей. Местные органы здравоохранения и работники эвакогоспиталей, благодаря самоотверженности, исключительной преданности делу, добились значительных успехов: высокого процента возвращения в строй раненых, незначительной смертности, резкого снижения числа раневых осложнений, снижения частоты ампутаций и других операций, связанных с удалением органов или их частей, широкого применения с хорошими исходами методов восстановительной хирургии и внедрения новейших подходов к лечению раненых.

Литература

1. Здравоохранение в годы Великой Отечественной войны 1941–1945 гг.: Сборник документов и материалов. М., 1977; 152.
2. Иванов В.К. Успехи подготовки медицинских сестер в РСФСР. Медицинская сестра. 1968; 7: 10–3.
3. Канторович М.М. Они ковали победу. Медицинская сестра. 1985; 3: 62.
4. Стародубов В.И. О состоянии и мерах по развитию сестринского дела в Российской Федерации. Сестринское дело. 1999; 1: 5–7.
5. Кузаев И. Люди в белых халатах. Оренбург, 1997; 46.
6. Кузьмин М.К. Медицинские сестры в дни мира и войны. Мед. сестра. 1991; 1: 34–6.
7. Романюк В.П., Лапотников В.А., Накатис Я.А. История сестринского дела в России. СПб МА, 1998; 196.
8. Сотрудники ОрГМА – участники Великой Отечественной войны. Составители: Каган И.И., Асабина Т.В. Под ред. проф. И.И. Кагана. Информационный вестн. Музея истории ОрГМА. Серия «История ОрГМА». Оренбург, 2005; 2: 76.
9. Усольцева Н.Л. Здравоохранение на Южном Урале в годы Великой Отечественной войны. 1991; 236.

SETTING UP THE USSR MILITARY MEDICAL SERVICE DURING THE GREAT PATRIOTIC WAR OF 1941-1945 IN THE ASPECT OF TRAINING MID-LEVEL MEDICAL STAFF

Prof. L.I. Kaspruk, MD; R.R. Zhdanov
Orenburg State Medical University,
6, Sovetskaya St., Orenburg 460000, Russian Federation

The authors analyze the strategy for solving the important problem of mid-level medical personnel supply during the years of the Great Patriotic War, as well as this in case of the Orenburg Region.

Key words: Great Patriotic War, mid-level medical staff, military medical service, staff training, medical personnel.

For reference: Kaspruk L.I., Zhdanov R.R. Setting up the USSR military medical service during the Great Patriotic war of 1941-1945 in the aspect of training mid-level medical staff. Meditsinskaya Sestra. 2019; 21(2): 54–56. <https://doi.org/10.29296/25879979-2019-04-14>