

Я. О. Перевалов

Витебский государственный медицинский университет, Витебск

Y. O. Perevalov

Vitebsk State Medical University, Vitebsk

УДК [378+61]:37.061(091)(476) «1946/1950»

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОЛИТИКА ПО ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ БССР 1946–1950 ГГ.

STATE POLICY ON THE ORGANIZATION OF THE SYSTEM OF HIGHER MEDICAL EDUCATION BSSR 1946–1950

В статье рассмотрены аспекты государственной политики по организации системы высшего медицинского образования, проводимой на территории Беларуси в 1946–1950-х гг. Исследованы ключевые тенденции развития системы высшего медицинского образования БССР в первой послевоенной пятилетке. Показаны основные проблемы системы высшего медицинского образования БССР. Изучены этапы восстановления и развития системы высшего медицинского образования Беларуси в 1946–1950-х гг. Проанализированы задачи системы высшего медицинского образования в БССР 1946–1950-х гг.

Ключевые слова: государственная политика; учебный план; учебный процесс; научный процесс; медицинские кадры; здравоохранение; система образования; медицинский институт.

The article discusses aspects of state policy on the organization of the system of higher medical education conducted on the territory of Belarus in the 1946–1950. The key trends in the development of the higher medical education system of the BSSR in the first post-war five-year plan are investigated. The main problems of the system of higher medical education of the BSSR are shown. The main stages of the restoration and development of the system of higher medical education in Belarus in the 1946–1950 were studied. The main tasks of the system of higher medical education in the BSSR of 1946–1950 are analyzed.

Key words: state policy; curriculum; educational process; scientific process; medical personnel; healthcare; education system; medical institute.

После освобождения территории БССР от оккупантов начался трудный процесс восстановления народного хозяйства. По многим отраслям промышленности и сельского хозяйства страна была отброшена до уровня 1913 г., а в целом по народному хозяйству – до уровня 1928 г. В результате войны было потеряно свыше половины национального богатства, невозполнимыми являлись огромные людские потери. Только прямой экономический ущерб составил 75 млрд руб., что в ценах 1941 г. равнялось 23 годовым бюджетам республики [1, с. 180].

Еще во время войны, 9 октября 1943 г., был объявлен приказ Наркомата здравоохранения БССР по организации работы, устанавливающей размеры ущерба, причиненного каждому лечебно-профилактическому учреждению, учреждениям образования и органам здравоохранения республики в целом. В 1944 г. была создана Чрезвычайная государственная комиссия по рассле-

дованию злодеяний немецко-фашистских захватчиков в республике, которую возглавил первый секретарь ЦК КП(б)Б П. П. Пономаренко. Чрезвычайная государственная комиссия обобщила имевшуюся информацию и констатировала, что здравоохранению БССР оккупация нанесла тяжелые потери, которые составили 610,6 млн руб. Были разрушены 80 % лечебных учреждений. Среди них все большие больницы и медицинские институты. Всего уничтоженными оказались 639 медицинских учреждений [2, с. 115].

После освобождения БССР перед органами здравоохранения в условиях процесса восстановления народного хозяйства стояли особенные по своей сложности задачи. Необходимо было решать вопросы воссоздания материальной базы, заново развить лечебно-профилактическую сеть, вести противоэпидемическую работу, ликвидировать очаги инфекционных заболеваний. Всё это напрямую зависело от системы подготовки врачей, так как невозможно было бы решить социальные проблемы послевоенной жизни, не возобновив работу медицинских институтов, которые являлись кадровой, научной, практической и интеллектуальной базой всей структуры здравоохранения.

Основой послевоенной государственной политики в области восстановления системы высшего медицинского образования стал четвертый пятилетний план восстановления и развития народного хозяйства СССР после окончания Великой Отечественной войны на 1946–1950 гг. Главные хозяйственно-политические и социально-экономические задачи пятилетки были сформулированы И. В. Сталиным 9 февраля 1946 г.: «восстановить пострадавшие районы страны, восстановить довоенный уровень промышленности, сельского хозяйства, медицины и образования и затем превзойти этот уровень в более или менее значительных размерах» [3, с. 6–15].

Ключевым этапом возрождения системы высшего медицинского образования можно считать период с 1946 по 1950 г. Так, в соответствии с Приказом по Народному комиссариату здравоохранения БССР от 23 февраля 1946 г. № 37 была возобновлена работа Минского и Витебского медицинских институтов, уже в марте 1946 г. оба института начали свою послевоенную деятельность [4, л. 1].

В течение первой послевоенной пятилетки государством, не смотря на большие затраты по восстановлению народного хозяйства, постоянно выделялись материальные активы, финансовые средства на восстановление и организацию учебного процесса в высших медицинских учреждениях. Так, в соответствии с пятилетним планом развития здравоохранения в БССР (Приказ МЗ БССР от 22.06.1946 г. № 147) обоим медицинским институтам на пять лет были выделены денежные средства для укрепления материально-технической и учебной базы институтов. В связи с увеличением контингента обучающихся в 1946 г. Минскому и Витебскому медицинским институтам было увеличено ассигнования на сумму 35 000 руб. каждому [4, л. 7, 8, 10].

Постепенно пополнялась и материально-техническая база институтов. Витебскому медицинскому институту были переданы некоторые уцелевшие здания под обустройство учебной, научной, практической и жилой площадей, что свидетельствует о большой поддержке со стороны государства высших медицинских учреждений, так как в Витебске после войны оставалось совсем немного уцелевших зданий [5, л. 1, 3, 8, 19]. Как материально-техническая база, так и учебно-научная, постоянно восстанавливалась и пополнялась. В частности, были выделены штаммы микробов, за исключением вирусов, трупы и др. материал для институтов и лабораторий, учебная и научная литература, мебель, медицинское оборудование. Велось дополнительное финансирование капитального ремонта и строительства. В мае 1947 г. медицинским институтам для учебного процесса было передано имущество двух эвогоспиталей [6, л. 13, 36, 47–49; 8, л. 146; 9, л. 18]. В июне 1948 г. Приказом Министерства высшего образования СССР от 23.06.1948 г. № 904 высшие учебные заведения освобождались от обязанностей по передаче 10 % имеющихся площадей, исключением не стали и медицинские институты БССР, что облегчало организацию учебного процесса в условиях острой нехватки учебных и жилых площадей [7, л. 80].

Приказом Министерства здравоохранения СССР от 5.08.1948 г. № 495 учреждениям высшего медицинского образования было разработано положение о жилищно-коммунальном состоянии, которое предусматривало отдельные нормы для ведения административно-хозяйственной деятельности в соответствии с санитарными нормами данных учреждений высшего медицинского образования [8, л. 103, 104].

В сентябре 1949 г. в соответствии с Приказом Министерства высшего образования СССР от 27.09.1949 г. № 1240 была произведена обязательная паспортизация медицинских вузов БССР. В соответствии с этим приказом на все здания медицинских институтов были оформлены паспорта зданий и сооружений, числившихся на балансе институтов, определены потребности в ремонте и строительстве, материально-техническом снабжении, исходя из которых был составлен план работ и определены объемы финансирования на 1949–1950 гг. [9, л. 18, 338].

Наряду с укреплением материально-технической базы государство проводило и большую кадровую работу с учреждениями высшего медицинского образования БССР. Для преодоления кадрового голода послевоенных лет, руководством на разных уровнях применялись многочисленные меры, инструменты и методы кадровой работы. Тем не менее, как следует из решений I пленума Совета по кадрам Министерства здравоохранения БССР (24–26.11.1945 г.), одним из слабых мест высшей медицинской школы БССР оставалась нехватка профессорско-преподавательских кадров, прежде всего на кафедрах теоретического профиля [4 л. 58, 59]. Их численность за время войны значительно сократилась.

Рост научно-педагогических кадров, несмотря на официальные установки к их подготовке, сдерживался как материальными обстоятельствами, так и сложностью ведения научных работ в условиях доминирования политизированности медицинской науки. На коллегиях Министерства Здравоохранения БССР неоднократно поднимались вопросы состояния идейно-политической работы в Минском и Витебском медицинских институтах [7, л. 98–101].

Вся деятельность высшей медицинской школы проходила под жестким идеологическим контролем, начавшимся с постановлений ЦК ВКП(б) 1946 года. Административно-партийное вмешательство в сферу науки, культуры, образования оказалось более значительным, чем в довоенные годы. На вторую половину 1940-х – начало 1950-х гг. пришлось постановления ЦК ВКП(б) по идеологическим вопросам (1946–1948 гг.), «Дело Ключевой и Роскина» (1947 г.), философская дискуссия (1947 г.), сессия ВАСХНИЛ, знаменовавшая разоблачение «вейсманизма-морганизма» и новый этап борьбы за чистоту «мичуринской биологии» (1948 г.), объявление войны «космополитам и космополитизму» (1949 г.), дискуссия по вопросам языкознания (1950 г.), дискуссия по вопросам дальнейшего развития физиологии (1950 г.) [10, л. 17–21, 30, 36; 8, л. 7–11, 177–179, 249; 11, л. 50–53].

Репрессивные методы работы из партийно-политической практики того времени были перенесены и в медицинскую научную среду. Основной груз «идейно-воспитательной работы» несли на себе партийные организации. Проходившие в медицинских институтах обличительные кампании не обошли стороной медицинские институты БССР. Можно утверждать, что такая политика препятствовала развитию научных исследований, а это, в свою очередь, вело к деформации учебного процесса.

На протяжении второй половины 1940-х и начала 1950-х гг. преподавательский состав медицинских вузов под сфальсифицированными и надуманными предложениями подвергался репрессиям. Отношение к научному инакомыслию полностью блокировало деятельность многих выдающихся представителей высшей медицинской школы БССР, осложняя и без того не простую ситуацию с профессорско-преподавательскими кадрами.

Однако, несмотря на всю противоречивость характера развития системы высшего медицинского образования БССР в рассматриваемое время, важнейшая для страны задача – подготовка врачебных кадров высшей категории, была решена. На протяжении первой пятилетки численность подготовленных врачей в сравнении с довоенным периодом увеличилась в 2 раза [4, л. 8–10, 15].

Положительная динамика высшего медицинского образования БССР в сочетании с переменами, обозначившимися в стране после смерти И. В. Сталина, создавало возможности для последующего устойчивого развития. Необходимость новых подходов к лечению, в соответствии с господствовавшим представлением о доминирующем влиянии социально-экономических факторов в возникновении болезней, нашло свое воплощение в организации

в учреждениях высшего медицинского образования кафедр гигиенического профиля, общественных наук, инфекционных болезней, эпидемиологии, общей биологии, туберкулеза. В их создании объективная потребность обозначилась еще в начале двадцатого столетия.

Учебный процесс в системе высшего медицинского образования в послевоенный период был строго регламентирован. Расширялись формы материального поощрения отлично успевающих студентов. Различные категории студентов поэтапно освобождались от платы за обучение (введенной в 1940 г.). Принимались меры к улучшению обеспечения учебниками. Все это сказалось на повышении качественной успеваемости студентов.

Опыт Великой Отечественной войны показал, что пятилетний срок обучения недостаточен для подготовки квалифицированного врача. Развитие медицинской науки требовало расширения объема преподавания в медицинских институтах. В связи с этим остро стоял вопрос об увеличении срока обучения. С 1945 г. в соответствии с постановлением СНК СССР от 1 декабря 1944 г. «О мероприятиях по улучшению подготовки врачей» начался постепенный переход медицинских институтов на шести летний срок обучения. В основу нового учебного плана были положены следующие принципы: строгая последовательность в изучении теоретических и клинических дисциплин; увеличение объема часов по основным теоретическим и клиническим дисциплинам; повышение роли лекций и установление правильного соотношения между лекционными и практическими курсами. В целях усиления практической подготовки, VI курс отводился для углубленного изучения основных клинических дисциплин: терапии, хирургии, акушерства и гинекологии. После II курса вводились экзамены по анатомии, физиологии, гистологии и биохимии. Переход на 6-летний срок обучения медицинских институтов БССР осуществлялся последовательно и был закончен в 1948 г. Впервые, по учебному плану 1948 г., была введена на 6-м курсе специализация посредством субординатуры по терапии, хирургии, акушерству и гинекологии [5, л. 24, 27, 29–30, 32, 37; 6, л. 8].

На протяжении всей послевоенной пятилетки государственная политика в области высшего медицинского образования, в том числе и в БССР, базировалась на улучшении качества подготовки и устранения недостатков, в системе высшего медицинского образования, был взят курс на реформирование системы обучения, оформленный рядом документов и решений, среди которых можно выделить следующие: Приказ МВО СССР от 18.12.1947 г. № 1863 «О мерах по улучшению идейно-политической работы в вузах»; Приказ МЗ СССР «О порядке предоставлении отчетов»; Приказ МВО СССР от 10.06.1948 г. № 834 «Об упорядочении распределения молодых специалистов»; Приказ МВО СССР от 1.10.1948 г. № 1432 «О повышении идейно-теоретического уровня преподавания»; Резолюция IV Всесоюзного совещания по ЗОБУ от 24.01.1948 г.; Приказ МВО СССР от 17.02.1948 г. № 202 «О мерах по улучшению научно-педагогических кадров»; Решение коллегии МВО СССР от

13.02.1948 г. № 4–1 «О состоянии работы руководящими кадрами в вузах» [12, л. 7–11, 36, 81–83, 177, 247, 253, 249].

В отличие от учебных аспектов, выполнение срочных НИР, особенно имевших важное оборонное значение, поощрялось уменьшением учебной нагрузки в рамках штатного расписания. Тематика научных исследований в системе высшего медицинского образования БССР того времени перестраивалась сообразно текущим запросам. Характер послевоенного этапа предопределил тот факт, что в перечне научных исследований на первый план вышли проблемы хирургии, в том числе и военно-полевой, различные разделы которых активно разрабатывались в каждом медицинском институте БССР. Лечение алиментарной дистрофии, авитаминозов, гипертонической болезни, изучение краевой патологии, профилактика и лечение инфекционных болезней, поиски заменителей перевязочных средств, и структуры заболеваний в условиях военного времени, – эти и многие другие темы находились в центре внимания преподавателей высшей медицинской школы БССР. Важной формой распространения передового опыта становились научные сессии институтов БССР, межвузовские конференции. Они проводились с привлечением большого числа практических врачей и преподавателей, зачастую с последующей публикацией материалов [10, л. 7, 11, 17–21, 22–42, 43, 73]. Вместе с тем, необходимо отметить, что ведение экспериментальных работ осложнялось отсутствием должного финансирования, недостатком необходимого оборудования, реактивов, приборов, современной научной иностранной литературы.

Таким образом, в системе высшего медицинского образования БССР послевоенного периода был взят курс на перестройку учебного процесса в соответствии с задачами медицинской теории и практики, развития профилактического направления в медицине. Основной задачей государственной политики в данной области была подготовка квалифицированных медицинских кадров, число которых планировалось увеличить в 2 раза. С этой целью совершенствовалась учебно-педагогическая работа. Использовалась советская практика социалистических соревнований. Достижение поставленных целей облегчало то, что профессия врача являлась престижной, сохраняла высокий социальный статус.

В первую послевоенную пятилетку шли поиски новых форм организации учебного процесса. Попытки увеличения доли самостоятельной работы студентов, не подкрепленные достаточной методической проработкой и соответствующей организацией рабочего места студента, имели временный успех. Основным источником получения дополнительных профессиональных знаний студентов медицинских вузов являлась работа в научных студенческих кружках, масштабы которой, в рассматриваемое время, значительно возросли [13, с. 1–7].

Одним из слабых мест системы высшего образования БССР оставалась обеспеченность преподавателями. Количественный и качественный рост

научно-педагогических кадров, несмотря на официальные установки по его ускорению, замедлялся как материальными обстоятельствами, так и сложностью ведения научных работ в условиях политизации медицинской науки. На протяжении всей второй половины 1940-х и начала 1950-х гг. преподавательский состав под надуманными предложениями вычищался от «идеологически» неблагонадежных сотрудников.

Вместе с тем острая потребность в специалистах здравоохранения предопределила бесперебойную работу медицинских факультетов и относительно четкую организацию их деятельности. Во многом это было связано с тем, что медицинские учебные заведения в вопросах содержания учебного процесса были более самостоятельны, по сравнению с другими вузами республики.

К системным недостаткам организации подготовки врачей, можно отнести проявившийся отрыв образования от практического здравоохранения. Недостаточная готовность выпускников к самостоятельной работе, требующей достаточных компетенций в проведении оздоровительных мероприятий, поставили вопрос о необходимости кардинальных реформ в системе высшего медицинского образования БССР и пересмотра самого концепта подготовки врача.

Список использованных источников

1. Беларуская савецкая энцыклапедыя: у 12 т. / П. У. Броўка [і інш.]. – Мінск: БелСЭ, 1975. – Т. 12.
2. Гісторыя Беларусі: у 6 т. / пад рэд. М. Касцюк [і інш.]. – Мінск: Экаперспектыва: 2000–2011. – Т. 6: Беларусь у 1946–2009 гг. / Л. Лыч [і інш.]. – 738 с.
3. *Сталин, И. В.* Сочинения / И. В. Сталин. – Т. 16. – М.: Издательство «Писатель», 1997. Речь на предвыборном собрании избирателей Сталинского избирательного округа города Москвы 9 февраля 1946 года.
4. Государственный архив Витебской области (ГАВО). – Фонд 2853. – Оп. 1. – Д. 1.
5. ГАВО. – Фонд 2853. – Оп. 1. – Д. 2.
6. ГАВО. – Фонд 2853. – Оп. 1. – Д. 5.
7. ГАВО. – Фонд 2853. – Оп. 1. – Д. 6.
8. ГАВО. – Фонд 2853. – Оп. 1. – Д. 12.
9. ГАВО. – Фонд 2853. – Оп. 1. – Д. 19.
10. ГАВО. – Фонд 2853. – Оп. 1. – Д. 10.
11. ГАВО. – Фонд 2853. – Оп. 1. – Д. 13.
12. ГАВО. – Фонд 2853. – Оп. 1. – Д. 12.
13. *Ерегина, Н. Т.* Подготовка медицинских кадров в высшей школе России в 1917 – начале 1950-х гг. / Н. Т. Ерегина. – СПб., 2010. – 115 с.
14. Гісторыя Беларускай ССР: у 5 т. / пад. рэд. І. М. Ігнаценка [і інш.]. – Мінск: Навука і тэхніка, 1972. – 776 с.

(Дата подачы: 19.02.2020 г.)