

DOI 10.35775/PSI.2025.118.6.005

УДК 93/94

**П.Н. СКРИПНИКОВ**

аспирант кафедры истории России  
Сургутского государственного университета,  
Россия, г. Сургут  
E-mail: khoshiminov@inbox.ru

## **ОБУЧЕНИЕ И ПОДГОТОВКА ВРАЧЕБНЫХ КАДРОВ В ЗАПАДНО-СИБИРСКИХ ИНСТИТУТАХ В КОНЦЕ 1950-Х – НАЧАЛЕ 1990-Х ГГ.**

*В статье на основании документов Государственного архива Кузбасса, Государственного архива Новосибирской области, Государственного архива Алтайского края и Центра документации новейшей истории Томской области отражен процесс обучения и подготовки врачебных кадров в медицинских высших учебных заведениях Западной Сибири. Были проанализированы методические указания для преподавателей Алтайского института, составленные профессором И.И. Неймарком и доцентом В.М. Тимошиниковым, отчет заведующего кафедрой фармакологии Томского института профессора Е.М. Думеновой. В итоге автор приходит к выводу, что несмотря на имеющиеся трудности, администрация вузов уделяла особое внимание вопросам успеваемости и учебной дисциплины студентов, а преподавательские коллективы вузов Западной Сибири успешно решали сложные и ответственные задачи по совершенствованию профессионального обучения подготовки врачебных кадров важного экономического региона страны.*

**Ключевые слова:** высшая медицинская школа, врачебные кадры, учебный процесс.

**Введение.** Врачебные кадры являются важным стратегическим социальным капиталом в каждой стране, обучение и подготовка которого – важнейшая составляющая, без которой невозможно улучшение медицинского обслуживания народонаселения. Автор стремится воссоздать на примере Томского, Новосибирского, Алтайского и Кемеровского вузов историю совершенствования учебного процесса медицинских высших учебных заведений в условиях социально-экономического развития Западной Сибири.

**Материалы и методы.** На основе использования общенаучных, а также идеографического, историко-системного, историко-сравнительного, хронологического и статистического методов научного исследования анализируются архивные документы фонда № Р-1010 Кемеровской медицинской академии, имеющего 1 352 единицы хранения, фонда № П-502 первичной партийной организации КПСС Новосибирского медицинского института, имеющего 130 единиц хранения, фонда личного происхождения № Р-1415 доктора медицинских наук, профессора Неймарка Израиля Исаевича (1915-1998),

имеющего 25 единиц хранения, и, наконец, фонда личного происхождения № 5651 доктора медицинских наук, профессора Думеновой Евгении Михайловны (1910-1996), имеющего 32 единицы хранения.

**Результаты и обсуждение.** В период с конца 1950-х до начала 1990-х годов высшие учебные заведения Западной Сибири, занимающиеся обучением и подготовкой будущих врачебных кадров, сталкивались с важными задачами, касающимися улучшения образовательного процесса.

Обучение студентов сопровождалось содержательным учебно-методическим обеспечением. К примеру, в Томском медицинском институте ежегодно проводился пересмотр и обсуждение методических материалов на кафедральных заседаниях в связи с переходом от цикловой системы обучения к фронтальной. С 1969 года в течение трех лет для студентов осуществлялся программированный контроль знаний по фармацевтической и врачебной рецептуре. Также была активно внедрена практика использования диапозитивов в лекционных курсах. Для этих целей были разработаны фотопленки, посвященные вегетотропным средствам. Данные фотопленки и диапозитивы активно применялись на семинарах [11. Л. 4].

В 1957/1958 учебном году первоначально на двух младших курсах, а затем в следующем учебном году на начавшем свое функционирование третьем курсе, преподавание в Кемеровском медицинском институте велось по утвержденным в 1957 году новым учебным планам с учетом рекомендаций Министерств здравоохранения РСФСР и СССР по перестройке преподавания. В соответствии с ними, часть лекционного материала по ряду дисциплин была перенесена на практические занятия и самостоятельную работу студентов. Кафедры вуза перешли, в основном, на путь самостоятельного выполнения практических работ студентами, когда ассистент, ведущий группу, являлся, главным образом, организатором и активным консультантом в группе.

В помощь выполнения практических и лабораторных работ служили методические указания, пояснявшие студенту как изучить программный материал. По каждой дисциплине помимо семестровых зачетов и экзаменов проводились итоговые занятия по крупным разделам курса в виде собеседования, позволяющие студенту объективно оценить уровень своих знаний [1. Л. 89-92; 2. Л. 101-103].

Опыт Кемеровского медицинского института показал, что метод самостоятельной работы студентов под контролем ассистентов вполне оправдан. Как показали государственные экзамены на втором курсе, большинство студентов в течение года занимались добросовестно и получили хорошие оценки [1. Л. 89-92; 2. Л. 101-103].

Однако, при этом выяснилось, что часть студентов недобросовестно относилась к учебе, проявляла недисциплинированность и, как отмечалось в документах проверки, «они не учились, а их учили». Естественно, что такие студенты не имели прочных и глубоких знаний, результатом чего являлась неудовлетворительная оценка на экзаменах. При этом следует указать на то, что уровень знаний студентов, имеющих производственный стаж, был значительно ниже

подготовки студентов, поступивших непосредственно после окончания школы [1. Л. 89-92; 2. Л. 101-103].

В медицинских вузах Западной Сибири значительное внимание уделялось совершенствованию практического обучения врачей. В 1957 году на пятом курсе студенты Новосибирского медицинского института самостоятельно писали истории болезней с дифференциальным диагнозом, широко привлекались к ассистенции во время операций, проводили анестезию брюшной стенки, а также зашивали операционные раны. Кроме того, будущие специалисты на шестом курсе самостоятельно вели двух-трех пациентов, самостоятельно принимали их во время дежурств с оказанием требуемой неотложной помощи, и, кроме того, ассистировали; некоторые учащиеся медицинского вуза оперировали при ассистенции опытных врачей, производили первичную хирургическую обработку, накладывали гипсовые повязки [4. Л. 15].

В 1962/1963 учебном году занятия на всех кафедрах теоретического цикла Кемеровского медицинского института проводились строго по расписанию, а на кафедрах фармакологии, патологической анатомии, микробиологии, гигиены практиковалось объединение студенческих групп. В соответствии с учебным процессом занятия велись на основе имеющихся методических разработок [1. Л. 89-92; 2. Л. 101-103].

Вместе с тем, на кафедре нормальной анатомии занятия проводились с использованием мышечных препаратов, находившихся в неудовлетворительном состоянии, ранее сильно пострадавших, а также с применением гипсовых муляжей. Учет знаний студентов во всех кафедрах проводился в течение курса путем приема лабораторных работ, опроса или контрольных итоговых занятий. Значительным дефектом при организации секционного курса по патологической анатомии явилось недостаточное число вскрытий. Так, за весь осенний семестр для студентов шестого курса было проведено только три вскрытия, что фактически обесценило секционный курс. Принятая на ряде кафедр третьего курса система циклов, состоящая из трех дней, не являлась оптимальной формой осуществления прерывисто-циклового метода и встречала серьезные возражения преподавателей кафедры фармакологии [3. Л. 2, 4, 7, 8].

Студенты активно привлекались к работе в поликлиниках. Например, будущие выпускники Новосибирского института вели прием в качестве врачей, выдавали больничные листы, а также знакомились с экспертной работой. Им оказывалось доверие в процессе амбулаторных вмешательств по поводу флегмон, абсцессов, панарициев. Каждый студент осуществлял курирование пациентов, подачу ингаляционного наркоза, первичные хирургические обработки, ассистенцию во время оперативных вмешательств, гемотрансфузии, перевязки, новокаиновые блокады, накладывание гипсовых повязок, репозицию отломков и их фиксацию, вправление вывихов, грыжесечение и аппендэктомии [4. Л. 15].

На момент 1965 года на совещании в Москве было сказано, что из всех один вуз в стране работал «вхолостую». Речь шла о Новосибирском медицинском институте, где ежегодно отчислялось 3 000 студентов [5. Л. 74, 100, 108, 120, 121].

Из протокола № 3 от 2 ноября 1963 года заседания партийного бюро III курса Алтайского медицинского института следует, что основное внимание в ближайшие два месяца должно было быть уделено мероприятиям, направленным на повышение успеваемости студентов, а также на борьбу с пропусками занятий. С целью претворения в жизнь данного положения поступило предложение досконально изучить успеваемость и посещаемость студентов, проанализировав причины нарушений с последующим обсуждением на ближайшем партийном собрании. Кроме того, на заседании партийного бюро III курса Алтайского медицинского института посчитали целесообразным познакомиться с организацией учебного процесса на ряде кафедр, что позволило бы судить о том, все ли сделано для его улучшения. Также было предложено изучить организацию учебного процесса и воспитательной работы среди студентов на кафедрах пропедевтики внутренних болезней, микробиологии и патологической анатомии. Наконец, со своей стороны профессор Е.Б. Берхин внес предложение подробно изучить указанные вопросы, касающиеся и кафедры фармакологии, с последующим обсуждением на расширенном заседании партийного бюро [7. Л. 5, 6].

В свою очередь, протокол № 4 от 4 декабря 1963 года заседания партийного бюро содержит отчет о работе бюро ВЛКСМ III курса Алтайского медицинского института, свидетельствующий о том, что бюро основное внимание уделяло вопросам успеваемости, дисциплины, повышения идейного уровня студентов, и, наконец, организации их досуга, однако успехи в работе на тот момент времени были скромными. Об этом свидетельствовала плохая посещаемость студентами лекций и практических занятий. Профессор Е.Б. Берхин подчеркнул пассивность в работе как самих членов бюро, так и комсorghов групп, а также призвал принять более действенные меры в отношении не только к отстававшим студентам, но и к студентам, пропускавшим немало занятий [7. Л. 5, 6].

Немаловажным является отчетный доклад партийного бюро I курса за 1965 год, секретарем которого являлась на тот момент времени Т.В. Кудрявцева. За отчетный период партийным бюро I курса учебной работе было уделено немало внимания. Однако количество пропусков у студентов составляло 8 318 часов, из которых больше половины этих часов приходилась на студентов, в дальнейшем самостоятельно бросивших Алтайский медицинский институт. К весенней сессии было допущено всего 325 человек. С некоторыми из бросивших занятия в институте перед весенними экзаменами, партийное бюро беседовало, но безрезультатно. Научная студенческая работа – важный элемент всего процесса обучения. Именно здесь достигается наибольшая самостоятельность, формулируются полезные навыки, рождается культура самостоятельного умственного труда. При кафедрах I курса работали кружки научного студенческого общества с общим охватом в 31 человек, что составляло 9% наличного состава и являлось явно недостаточным. Кафедра биологии подготовила 18 человек для участия в летней экспедиции по борьбе с гельминтозом. Кафедра физики организовала итоговую выставку самодельных приборов, которую посетило более 100 человек,

что по отношению ко всему студенческому коллективу составляло мизерную цифру [8. Л. 21, 22, 27].

В 1964 году в течение двух месяцев была проведена значительная работа по оказанию медицинской помощи трудящимся села силами 600 студентов четвертого и пятого курсов Новосибирского медицинского института во время пребывания их на практике. Студенты пятого курса работали в сельских участковых больницах: в поликлинике ими было обслужено 127 000 пациентов, на дому – 20 000, взято на диспансерный учет 22 000, а также прошло профессиональные осмотры 39 000 человек; кроме того, было прочитано 500 лекций и проведено 1 500 бесед по санитарно-просветительской работе. Студенты четвертого курса оказали медицинскую помощь в поликлинике: ими было обслужено более 15 000 пациентов. В стационаре этими же студентами было обслужено 80 000 человек. Комитет комсомола совместно с кафедрой инфекционных болезней организовал группу студентов, изучавших в период практики напряжение с иммунитетом к туляремии [6. Л. 6, 9, 34, 35, 38, 98-100, 111].

В целом ряде случаев студенты приходили на занятия неподготовленными. Администрация Алтайского медицинского института выражала озабоченность низкой успеваемостью студентов и многочисленными пропусками занятий. Особенно нетерпимое положение складывалось в этой связи на кафедрах пропедевтики внутренних болезней, микробиологии, патологической анатомии и фармакологии. Необходимость улучшения их работы являлась предметом обсуждения на совместных заседаниях Ученых советов и партийных бюро факультета, на которых указывалось на пассивность преподавателей в деле обеспечения учебной дисциплины и ставилась задача принять действенные меры по ее укреплению. Принимаемые меры давали положительные результаты. Если в 1966 году по итогам весенней экзаменационной сессии насчитывалось 214 задолжников, то весной 1967 года экзамены не сдали только 64 студента [7. Л. 5, 6; 9. Л. 11].

Особую ценность для исследования представляют методические указания для преподавателей Алтайского медицинского института, составленные профессором И.И. Неймарком и доцентом В.М. Тимошниковым. Данный архивный документ информирует о том, что учеба в поликлинике занимала 25% всего учебного времени. Одно из занятий проводилось в поликлинической операционной, где все этапы (подготовку, обезболивание, операцию, иммобилизацию) выполнялись студентами по очереди. Здесь же ассистент проводил клинический разбор оперируемого. Завершающим этапом обучения по хирургии на IV курсе являлись экзамены. Кроме того, данный документ фонда личного происхождения доктора медицинских наук, профессора И.И. Неймарка, дает ясно понять следующее: на протяжении десяти лет преподавательский состав Алтайского института отказывался от билетной системы в пользу проведения экзаменов на пациенте. Экзамен обозначенного выше плана как нельзя лучше помогал выяснить умение студента правильно собирать жалобы и анамнез, объективно обследовать пациента, использовать дополнительные методы обследования,

давать объективную логичную интерпретацию полученным данным, ставить клинический диагноз, проводить дифференциальную диагностику и лечение. Ниже прилагается календарный план практических занятий на кафедре факультетской хирургии Алтайского медицинского института для студентов IV курса лечебного факультета в VIII семестре 1971/1972 учебного года. Преподавателями по занятиям данного плана на тот момент времени являлись А.М. Вайгель, Я.Н. Шойхет, Г.Н. Спирын и Ю.Ф. Слухай [10. Л. 2, 12-15].

Календарный план практических занятий на кафедре факультетской хирургии Алтайского медицинского института для студентов IV курса лечебного факультета в VIII семестре 1971/1972 учебного года [10. Л. 2, 12-15]

1.	9:00–11:15 11:00–12:15	– Курация пациентов; – Обход курируемых пациентов с ассистентом;
2.	9:00–9:30 9:30–11:30 11:30–12:15	– Курация пациентов; – Разбор пациентов с заболеваниями щитовидной железы (зоб, рак, тиреоидиты); – Переливание крови;
3.	9:00–9:30 9:30–11:30 11:30–12:15	– Курация пациентов; – Разбор пациентов с заболеваниями легких (абсцесс, рак, эхинококк); – Бронхоскопия;
4.	9:00–9:30 9:30–11:30 11:30–12:15	– Курация пациентов; – Разбор пациентов с заболеваниями прямой кишки (геморрой, парапроктит, рак); – Ректороманоскопия;
5.	9:00–9:30 9:30–10:15 10:15–12:15	– Курация пациентов; – Разбор пациентов с грыжами (паховая, бедренная, пупочная); – Операционный день;
6.	9:00–9:30 9:30–12:15	– Курация пациентов; – Разбор пациентов с заболеваниями желудка (язва, рак, полипоз); обход пациентов с профессором;
7.	9:00–9:30 9:30–11:30 11:30–12:15	– Курация пациентов; – Разбор пациентов с заболеваниями плевры, диафрагмы и средостения; – Плевральная пункция
8.	9:00–9:30 9:30–11:30 11:30–12:15	– Курация пациентов; – Разбор пациентов с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости (работа на программируемых устройствах); – Защита историй болезни

Освещая учебный процесс в медицинских институтах Западной Сибири, нельзя не отметить дисциплины, по которым проводились обучение и подготовка будущих врачебных кадров. Такой форме проверки знаний обучающихся в Западно-Сибирских вузах, как зачет, подлежали такие дисциплины, как анестезиология; биофизика; врачебный контроль и лечебная физкультура; детская хирургия; иностранный язык; медицинская радиология; научный атеизм; онкология; органическая химия; рентгенология; секционный курс; спецподготовка; стоматология; судебная медицина; травматология/ортопедия/военно-полевая хирургия; урология; физическое воспитание; фтизиатрия и эндокринология. В свою очередь в сфере итоговой формы оценки знаний находились такие дисциплины, как акушерство; биология; биохимия; гинекология; гистология; глазные болезни; госпитальная терапия; госпитальная хирургия; детские болезни; инфекционные болезни с эпидемиологией; история КПСС; кожные болезни; латинский язык; ЛОР-болезни; микробиология; медицинская служба Гр.Об.; неорганическая химия; нервные болезни; нормальная анатомия; нормальная физиология; общая гигиена; общая хирургия; оперативная хирургия с топографической анатомией; патологическая анатомия; патологическая физиология; политическая экономия; пропедевтика внутренних болезней; психиатрия; социальная гигиена и организация здравоохранения; факультетская терапия; факультетская хирургия; фармакология; физика; физическая и коллоидная химия; а также философия, а именно диалектический и исторический материализм. Кроме того, студенты Западно-Сибирских институтов в обязательном порядке проходили производственную практику на III курсе в качестве медицинской сестры/медицинского брата, на IV курсе – в качестве врача районной больницы, и на V курсе – в качестве участкового врача-терапевта. Наконец, государственной итоговой аттестации подлежали такие дисциплины, как хирургические болезни, а также гигиена и организации здравоохранения.

**Заключение.** В условиях разделенности ведомств и целенаправленных инвестиций на завершение ранее недостроенных объектов, вопросы перемещения подготовительных факультетов и интернатов для абитуриентов коренных малочисленных народов Севера в некоторых случаях решались с опозданием. С немалым трудом удавалось справляться с дефицитом квалифицированных преподавателей и учебно-вспомогательного персонала в медицинских высших учебных заведениях Западной Сибири. Библиотечные фонды медицинских институтов нуждались в значительном обновлении и пополнении, что негативно влияло на методическую поддержку учебного процесса. Администрация вузов акцентировала особое внимание на успеваемости студентов и соблюдении учебной дисциплины. Тем не менее, можно утверждать, что, не смотря на имеющиеся трудности, преподавательские коллективы вузов Западной Сибири успешно решали сложные и ответственные задачи совершенствования профессиональной подготовки врачебных кадров важного экономического региона страны.

## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК:

1. Государственное казенное учреждение «Государственный архив Кузбасса» (далее – ГКУ ГАК). Ф. Р-1010. Оп. 1. Д. 14.
2. ГКУ ГАК. Ф. Р-1010. Оп. 1. Д. 29.
3. ГКУ ГАК. Ф. Р-1010. Оп. 1. Д. 120.
4. Государственное казенное учреждение Новосибирской области «Государственный архив Новосибирской области» (далее – ГКУ НСО ГАНО). Ф. П-502. Оп. 1. Д. 68.
5. ГКУ НСО ГАНО. Ф. П-502. Оп. 1. Д. 81.
6. ГКУ НСО ГАНО. Ф. П-502. Оп. 1. Д. 82.
7. Краевое государственное казенное учреждение «Государственный архив Алтайского края» (далее – КГКУ ГААК). Ф. П-8423. Оп. 1. Д. 9.
8. КГКУ ГААК. Ф. П-8423. Оп. 1. Д. 19.
9. КГКУ ГААК. Ф. П-8423. Оп. 1. Д. 25.
10. КГКУ ГААК. Ф. Р-1415. Оп. 1. Д. 21.
11. Областное государственное казенное учреждение «Центр документации новейшей истории Томской области» (ОГКУ ЦДНИТО). Ф. 5651. Оп. 1. Д. 23.

### P.N. SKRIPNIKOV

Postgraduate student (graduate) of pulpit of Russian history, Surgut State University, Surgut, Russia

## TRAINING AND PREPARATION OF MEDICAL STAFF IN WESTERN SIBERIAN INSTITUTES IN THE LATE 1950S – EARLY 1990S

*The article reflects the process of training and preparation of medical personnel in medical higher educational institutions of Western Siberia based on documents from the State Archives of Kuzbass, the State Archives of Novosibirsk Oblast, the State Archives of Altai Krai and the Center for Documentation of Modern History of Tomsk Oblast. The article analyzes the methodological guidelines for teachers of the Altai Institute, compiled by Professor I.I. Neimark and Associate Professor V.M. Timoshnikov, and the report of the head of the Department of Pharmacology of the Tomsk Institute, Professor E.M. Dumenova. As a result, the author comes to the conclusion that despite the existing difficulties, the administration of universities paid special attention to issues of academic performance and academic discipline of students, and the teaching staff of universities in Western Siberia successfully solved complex and responsible tasks to improve professional training for medical personnel in an important economic region of the country.*

**Key words:** higher medical school, medical staff, educational process.