

Ибрагимов Магомед-Саид Ибрагимович

СОЗДАНИЕ ДАГЕСТАНСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА И ЕГО ВКЛАД В ФОРМИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ В ДАГЕСТАНЕ

Статья посвящена открытию в 1932 году Дагестанского медицинского института (ДМИ) и его роли в создании медицинских кадров в Республике, формировании местной медицинской интеллигенции. В этой работе на основе большого фактического материала с привлечением архивных источников дан обстоятельный анализ первых лет существования ДМИ, отмечены вклад в развитие медицинского образования Республики русских врачей, постепенный рост в рядах медицинской элиты Дагестана коренных уроженцев. Указано значение ДМИ в обеспечении молодыми специалистами не только своей Республики, но и других регионов страны.

Адрес статьи: www.gramota.net/materials/3/2014/8-1/17.html

Источник

Исторические, философские, политические и юридические науки, культурология и искусствоведение. Вопросы теории и практики

Тамбов: Грамота, 2014. № 8 (46): в 2-х ч. Ч. I. С. 70-72. ISSN 1997-292X.

Адрес журнала: www.gramota.net/editions/3.html

Содержание данного номера журнала: www.gramota.net/materials/3/2014/8-1/

© Издательство "Грамота"

Информация о возможности публикации статей в журнале размещена на Интернет сайте издательства: www.gramota.net
Вопросы, связанные с публикациями научных материалов, редакция просит направлять на адрес: voprosy_hist@gramota.net

IDEA OF CIVIL SOCIETY IN WORKS OF THE ENGLISH POLITICAL PHILOSOPHERS

Zapuskalov Anton Mikhailovich
M. V. Lomonosov Moscow State University
rbbtsnr@gmail.com

The article considers the evolution of conceptions about the duties of state and civil society in the political philosophy of Great Britain in the period of the XVII-XX centuries. The researcher analyzes the papers of the most prominent authors of the epoch – J. Locke, T. Hobbes, E. Burke, R. G. Collingwood and others. The author applies to the works of the philosophers of both liberal and conservative trends, in which, among other issues, they judge on the organization of political administration in Great Britain.

Key words and phrases: civil society; social contract; state; conservatism; liberalism; Great Britain; tradition; political process.

УДК 61(470.67)

Исторические науки и археология

Статья посвящена открытию в 1932 году Дагестанского медицинского института (ДМИ) и его роли в создании медицинских кадров в Республике, формировании местной медицинской интеллигенции. В этой работе на основе большого фактического материала с привлечением архивных источников дан обстоятельный анализ первых лет существования ДМИ, отмечены вклад в развитие медицинского образования Республики русских врачей, постепенный рост в рядах медицинской элиты Дагестана коренных уроженцев. Указано значение ДМИ в обеспечении молодыми специалистами не только своей Республики, но и других регионов страны.

Ключевые слова и фразы: Дагестанский медицинский институт; здравоохранение; медицина; врачи; студенты; Министерство здравоохранения.

Ибрагимов Магомед-Саид Ибрагимович

Дагестанский государственный педагогический университет
said19822007@yandex.ru

**СОЗДАНИЕ ДАГЕСТАНСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА
И ЕГО ВКЛАД В ФОРМИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ В ДАГЕСТАНЕ[©]**

В 20-е гг. XX века ДАССР была одной из отсталых окраин страны, поэтому пятилетний план развития народного хозяйства на 1928-1932 гг. был разработан с учетом отставания республики и предусматривал более высокие темпы развития. Намечалось открытие новых техникумов, создание вузов и училищ. Для этих нужд планировалось израсходовать 42 021 800 рублей [2, с. 75]. Такое финансирование способствовало появлению в Дагестане специальных учебных заведений: промышленно-экономического, автодорожного, рыбного, пищевого, коврового техникумов. Ранее было открыто несколько педагогических и медицинских техникумов. К 1932 году их количество достигло 11-ти с контингентом учащихся более 28000 человек [Там же].

Значительное место в системе подготовки кадров со специальным образованием занимали медицинские учебные заведения. Республика остро нуждалась во врачах и медсестрах, и их подготовка из числа местных народностей постоянно находилась в поле зрения партийных и советских органов. Рост сети учреждений здравоохранения, профилактика заболеваний способствовали повышению общекультурного уровня населения, снижению заболеваемости и повышению авторитета медицинских работников и доверия к ним.

К 1930 г. в Дагестанской АССР работали 56 больниц на 1720 коек, 12 амбулаторий, 23 врачебных пункта. Кроме того, функционировали химико-бактериологическая лаборатория, тропический институт, венерический и туберкулезный диспансеры. Вся эта медицинская инфраструктура обслуживалась 253 врачами [1, с. 95]. За годы первой пятилетки в Дагестане было открыто четыре новых средних медицинских учебных заведения, общее их количество достигло 8, в них обучался 1141 учащийся. Кроме того, в 1930/31 учебном году за пределы республики в медицинские вузы страны было направлено 36 человек из местных народностей Дагестана [Там же].

Тем не менее, этого было явно недостаточно. На одном из заседаний Наркомздрава ДАССР докладчик Имамалиев говорил: «По всем округам отмечается текучесть как среднего, так и высшего медперсонала. Врач приезжает, видит тяжёлые условия в горах и начинает искать себе лучшее место. В результате он нам возвращает подъёмные и уезжает. Заставить врача работать мы не можем» [3, д. 1, л. 1]. Заместитель Наркома РКИ Глухов писал: «В 1932 году в ДАССР имеется 262 врача – при минимальной потребности 660, а к концу пятилетки потребуется 1500. Основные недостатки: крайне малый стаж, низкая квалификация, большая текучесть кадров и ничтожно малое (6%) количество националов среди врачебного персонала» [5, д. 5, л. 12]. Ему вторил профессор О. А. Байрашевский, утверждавший: «Из общего количества врачей, работавших

в ДАССР к 1932 году, 2/3 работали в городах и лишь 1/3 на периферии. В числе этих врачей представители местных народностей составляли редкие единицы. В результате большинство врачебных участков в районах пустовало, некоторые уже открытые больницы бездействовали и даже закрывались. Удовлетворить большую потребность во врачах, не имея у себя соответствующего учебного заведения для подготовки своих национальных медицинских кадров, невозможно. Ведь присылаемые из центра по развёрстке 30-40 врачей в год едва только покрывают естественную убыль в них, тем более что почти все эти врачи, прослужив обязательный срок службы, обычно возвращаются обратно» [Там же, д. 52, л. 1].

Признавая острую нехватку медицинского персонала в регионе, Совет Национальностей ЦИК СССР 15 ноября 1931 г. вынес следующее постановление: «Учитывая отставание в обслуживании трудящихся масс Дагестана по линии здравоохранения, по сравнению с другими автономными республиками, следует значительно расширить сеть больниц и амбулаторий, выделив для этого специальные средства из бюджета РСФСР» [1, с. 95].

Была очевидна необходимость скорейшего создания в Орджоникидзевском Крае, в частности, в столице ДАССР медицинского вуза, который обеспечивал бы врачебными кадрами из местных уроженцев как ДАССР, так и остальные горские республики и области Края: Чеченскую, Ингушскую, Северо-Осетинскую, Кабардино-Балкарскую, Карачаево-Черкесскую, ибо и там здравоохранение находилось в таком же плачевном состоянии, как и в ДАССР.

Медицинский институт был открыт в годовщину Октябрьской революции 7 ноября 1932 г. Правительство республики Дагестан выделило крупное четырехэтажное здание для проведения учебных занятий и здание, приспособленное под интернат на 100 человек. Квалифицированный преподавательский состав набирался со всей страны. Многие из учителей заканчивали престижные вузы в Москве, Харькове, Ростове, Казани, Варшаве, Иркутске, Новороссийске, Баку, Саратове. Особое внимание было уделено решению бытовых проблем приезжих специалистов. Они обеспечивались жильем, качественным питанием, теплой одеждой и обувью, бесперебойным проездом транспорта, их отправляли в научные командировки и предоставляли бесплатное курортное лечение [5, д. 4, л. 6].

В год открытия в ДМИ имелось совсем немного кафедр: анатомии – заведующий Н. Одноралов из Ростова-на-Дону, физики – П. Смирнов из Свердловска, неорганической и аналитической химии – В. Гвоздев из Ашхабада, гистологии – Х. Булач, биохимии – О. Коляда, гигиены – О. Байрашевский, физиологии – И. Пшеничный. В 1937 г. количество кафедр, при наличии всего лишь одного лечебно-профилактического факультета, достигло 35-ти. Число профессоров равнялось 10-ти, и.о. профессоров – 11-ти, доцентов – 5-ти, ассистентов – 46-ти. Докторов медицинских наук среди них было 6, кандидатов медицинских наук – 14. Бюджет ДМИ с 209000 рублей за второе полугодие 1932 г. вырос до 5 305 800 рублей в 1937 г. [Там же, д. 52, л. 6].

По словам профессора О. А. Байрашевского, произнесённым им в докладе «ДМИ за первое пятилетие его существования», текучесть профессионально-преподавательского состава, резко выраженная в первые два года жизни института (главным образом, в связи с жильём), затем значительно снизилась. Квартирный кризис разрешался с достройкой «Дома Специалистов», где для профессуры ДМИ выделялись 3-4-х комнатные квартиры [Там же, л. 12].

В начале 1933 г. на базе мединститута в Махачкале начинает функционировать Научная ассоциация врачей. В первые два года шла, в основном, организационная работа. С 1935 г. общество получает название Дагестанского Научно Медицинского, в его работе участвуют более 40 человек. В заседаниях активную роль играли врачи городской больницы, делались доклады по самым различным медицинским темам (малярия, проказа, бруцеллёз, лечение венерических заболеваний, курортное лечение и др.). Всего в период с 1 марта 1933 по 1939 гг. было проведено 99 заседаний, сделано 174 доклада, 29 демонстраций редких больных, 21 информация с научных съездов и 249 выступлений. В 1936 г. в обществе состояло – 85 человек, в 1937 – 127, в 1938 – 123, в 1939 – 103. Были созданы филиалы в Дербенте, Буйнакске и Хасавюрте [2, с. 238].

С момента своего открытия ДМИ получал огромное количество писем со всего Союза, от людей, желавших в нём обучаться. Заявления приходили из Белоруссии, Украины, Ростовской области, Ставропольского края и других регионов. Студентам помогали материально. В первый год стипендия составляла от 35 до 195 руб. в месяц, в зависимости от успеваемости. В 1939 году размеры стипендий были следующими: I курс – 130 руб. (всего в месяц 26000 руб.), II курс – 250 руб. (всего 34650 руб.), III и IV курсы – по 175 руб. (всего соответственно 41300 руб. и 32725 руб.), V курс – 200 руб. (всего 34600 руб.) [5, д. 73а, л. 45].

Слабыми местами в области бытовых условий студентов являлись малая вместимость двух наличных интернатов и отдалённость их от города при не налаженном городском автотранспорте. Студенчество ДМИ серьезно было охвачено кружковой работой при кафедрах по углублению медицинских знаний, соревновалось и выигрывало престижные призы на республиканских и краевых спортивных состязаниях, принимало активное участие в общественной работе по шефству над учебными учреждениями: по санитарно-просветительской работе на производствах, в колхозах и совхозах, по массовой прививке рабочих по городу, по следовательской работе и даже по Всесоюзной переписи населения. Фундаментальная библиотека ДМИ насчитывала в 1937 году свыше 25000 томов.

В 1932 г. ДМИ принял в свои стены 161 абитуриента, а спустя пять лет выпустил первую партию медицинских специалистов. До «финиша» добрались чуть больше половины, 83 студента из 161 сумели окончить институт [Там же, д. 27, л. 45].

За короткое время институт подготовил специалистов не только для Дагестана, но и для республик Северного Кавказа. К 1940 г. он сделал 4 выпуска и дал 485 высококвалифицированных специалистов. В 1939/40 уч. г. в институте обучалось около 1000 студентов [Там же, д. 73, л. 12].

Молодые специалисты после окончания учёбы отправлялись по распределению в самые отдалённые уголки республики, в том числе и в труднодоступные горные районы, и сразу становились там заведующими врачебными участками, врачебными пунктами, амбулаториями и даже больницами. ДМИ снабжал медицинскими кадрами не только Дагестан, но и другие регионы страны: Северо-Осетинскую АССР, Приморский край, Хабаровский край, Кабардино-Балкарскую АССР, Чечено-Ингушскую АССР, Еврейскую автономную область, Туркмению, Казахстан и др. Наиболее отличившиеся оставались работать при мединституте. В предвоенном 1940 г. немало выпускников поступило в распоряжение Военвеха.

Огромную пользу республике принёс приезжий профессорско-преподавательский состав ДМИ: направленные в Дагестан специалисты не ограничивались ролью «кабинетных учёных», активно работали не только над обучением студентов, но и принимали самое деятельное участие в борьбе за здоровье населения в качестве практикующих врачей. Открытие ДМИ вдохнуло новую жизнь и позволило воссоздать Медицинское Общество Врачей Дагестана, сначала под названием Научной Ассоциации Врачей, а затем Дагестанского Научно Медицинского Общества.

Все это позволило серьезно усилить медицинскую инфраструктуру ДАССР. Уже в 1940 г. в республике действовали 60 больниц на 2496 коек, из них 45 (75%) – на селе, 284 противоэпидемических станций, крупный лечебный курорт «Талги» на минеральных источниках [1, с. 96].

Таким образом, перед войной в Дагестане широким фронтом было подготовлено значительное количество интеллигенции из числа местных народностей по многим отраслям народного хозяйства и культуры. Республика в своих вузах и техникумах готовила экономистов, бухгалтеров, бригадиров, зоотехников, счетовых работников. В Дагестане функционировали 4 вуза, 22 средних специальных учебных заведения, в том числе 8 медицинских. По данным Всесоюзной переписи населения 1939 г., в Дагестане 2781 человек имел высшее образование и 10000 – среднее.

Открытие ДМИ, создание сети средних медицинских учебных заведений позволили республике выпустить большое количество молодых врачей и медсестер из числа местных уроженцев Дагестана (причём, не только коренных национальностей), значительно расширить количество медпунктов, особенно на селе, улучшить врачебное обслуживание населения. Эти достижения являлись огромным успехом в деле поступательного развития общества, повышения его культурного уровня, а изучаемый период необходимо оценить как время больших перемен для здравоохранения.

Список литературы

1. **Абилов А. А.** Очерки советской культуры народов Дагестана. Махачкала, 1959. 267 с.
2. **Каймаразов Г. Ш.** Формирование социалистической интеллигенции на Северном Кавказе. М., 1988. 339 с.
3. **Центральный государственный архив Республики Дагестан (ЦГАРД).** Ф. Р-23. Оп. 24.
4. **ЦГАРД.** Ф. Р-168. Оп. 19.
5. **ЦГАРД.** Ф. Р-512. Оп. 16.

ESTABLISHMENT OF DAGESTAN MEDICAL INSTITUTE AND ITS CONTRIBUTION TO FORMATION OF MEDICAL PERSONNEL IN DAGESTAN

Ibragimov Magomed-Said Ibragimovich
Dagestan State Pedagogical University
said19822007@yandex.ru

The article is devoted to the opening of Dagestan Medical Institute in 1932 and its role in the creation of medical personnel in the Republic, the formation of local medical intelligentsia. In this work on the basis of large factual material with the involvement of archival sources the detailed analysis of the first years of the existence of Dagestan Medical Institute is given, Russia doctors' contribution to the development of the medical education of the Republic, the gradual increase of the natives among the medical élite of Dagestan are noted. The significance of Dagestan Medical Institute in provision of young professionals not only for its Republic but also for other regions of the country is stated.

Key words and phrases: Dagestan Medical Institute; public health; medicine; doctors; students; Ministry of Public Health.