

диссертация и опубликовано более 30 научных работ. Лидия Николаевна была организатором студенческого научного кружка и руководителем производственной практики студентов 3 курса педиатрического факультета ВГМА им. Н.Н. Бурденко.

Л.Н. Титова активно участвовала в общественной работе – была членом факультетского партийного бюро ВУЗа, членом правления клуба женщин Центрального района г. Воронежа.

Ученики и коллеги Лидии Николаевны Титовой вспоминают ее с огромной теплотой и благодарностью, используют ее наследие как камертон в своей врачебной и педагогической профессии.

Авторы выражают признательность за помощь в подготовке статьи доценту кафедры педиатрии ИДПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Будановой М.В., врачу-педиатру, зав. профилактическим отделением детской поликлиники №5 Кадуриной Т.А., врачу-педиатру Царегородцевой А.И.

Список литературы:

1. [Электронный ресурс] // URL.: http://militera.lib.ru/h/zheleznodorozhnye_voyska_rossii/32.html (дата обращения 07.04.2021).

2. [Электронный ресурс] // URL.: <https://rossosh.bezformata.com/listnews/chto-vi-hoteli-znat-ogospitale/83987447/> (дата обращения 08.04.2021)

РЕФОРМЫ И ПУТИ ЖЕНСКОГО ФЕЛЬДШЕРСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РОССИИ В КОНЦЕ XIX СТОЛЕТИЯ

М. Меретова, О.В. Глушкова, Т.А. Струкова

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко
научные руководители – О.В. Глушкова, Т.А. Струкова

Развитие женского фельдшерского образования в России в 19 столетии носило более ограниченный характер в сравнении с подготовкой сестер милосердия. Звание фельдшерицы после 1872 г. женщине можно было получить как путем специального школьного образования, так и заочного обучения. Медицинский совет на совещании 11 июля 1872 г. признал необходимым: «... виду недостаточного числа фельдшеров предоставить женщинам право сдавать экзамены при врачебной управе по программе фельдшерской школы». Учащаяся-заочница, сдавшая экзамены при врачебной управе, получала свидетельство на звание фельдшерицы. Это давало возможность грамотным женщинам путем заочного обучения и знакомства в одной из больниц с кругом фельдшерских обязанностей получить звание дипломированной фельдшерицы. Позднее было признано, что фельдшерицы, получившие свидетельство от врачебной управы, часто не имеют достаточной квалификации для ведения самостоятельной лечебной работы. В начале XX столетия этот порядок приема экзаменов при врачебной управе был отменен.

Срок обучения фельдшериц был более продолжительным, чем сестер Красного Креста, и по квалификации они, как правило, стояли выше сестер, обучавшихся полтора-два года. Однако в военных госпиталях предпочтение отдавалось сестрам милосердия, особенно старейших общин. Если же фельдшерицы кончали фельдшерские школы при этих общинах и затем принимались на службу в госпиталь или городскую больницу, то труд их оплачивался так же, как и сестер милосердия, и характер работы тех и других почти ничем не отличался. Дифференциация труда этих двух категорий женского медицинского персонала стала более выраженной лишь в конце XIX и особенно в XX в.

В последней четверти XIX в. женское фельдшерское образование в России хотя и продолжало развиваться, но темпы его развития далеко не соответствовали потребности страны в этой категории медицинских кадров. Так, в период с 1854 по 1875 гг. в России было образовано 10 школ и курсов фельдшериц; за последнюю четверть XIX в. добавилось лишь 8 такого рода учебных заведений.

В 1877 г. было упразднено старейшее в России училище фельдшериц при Воспитательном доме в Петербурге. В 1882 г. за недостатком средств была закрыта школа фельдшериц при Георгиевской общине в Петербурге. В 80-е было упразднено также училище фельдшериц при Покровской общине.

Медленный рост школ фельдшериц в России в последней четверти XIX в. совершенно не удовлетворял растущую потребность в среднем медицинском персонале. Сообщение главного управления Российского Общества Красного Креста от 12 марта 1882 г. показывает, что уход за больными в земских лечебных учреждениях часто находился в ненадежных руках: «В настоящее время уход за больными в больницах находится в руках сиделок, сестер милосердия, фельдшериц и фельдшеров; последние больше заняты статистикой, медицинской перепиской и другими работами, чем больными. Сиделки получают ничтожное вознаграждение и в большинстве состоят из женщин неграмотных и различных профессий, временно задерживаясь в больницах до подыскания лучшего места. Больные часто переходят из одних неумелых рук сиделок в другие. Больничные фельдшерицы в большинстве нигде медицине не обучались, часто малограмотные и являются выходцами из сиделок...».

В конце XIX и особенно в начале XX в. расширилась подготовка фельдшериц-акушеров. Такое совмещение двух профессий одним работником выгодно отличалось от раздельного труда фельдшера (фельдшерицы) и повивальной бабки, часто неграмотной и не имеющей медицинского образования,

усвоившей лишь узко практические навыки ухода за роженицей и новорожденным. В 1895 г. была открыта женская фельдшерско-повивальная школа в Тобольске, а в 1902 г. образована фельдшерско-акушерская школа при Санитарном обществе в Саратове. В последующие годы в больших городах России были созданы также и другие учебные заведения этого профиля.

В конце XIX столетия начали появляться смешанные (для мужчин и женщин) фельдшерские школы. Такие школы, состоявшие в ведении губернских врачебных управлений, были образованы в Твери, Калуге, Чернигове, Херсоне и ряде других городов.

В школы фельдшерниц принимались девушки в возрасте от 18 до 28 лет. Для поступления требовалось представить аттестат об окончании среднего учебного заведения. Наплыв в школы фельдшерниц был постоянно настолько велик, что приходилось путем особого экзамена по математике, русскому и латинскому языкам отбирать наиболее подготовленных. Медалистки, окончившие гимназию, нередко заполняли большинство мест нового набора. Полный курс обучения в школах фельдшерниц и лекарьских помощниц продолжался 4 года и делился на 4 класса.

В фельдшерских мужских, женских и смешанных школах, принадлежащих различным ведомствам, были приняты разные учебные планы и программы.

Это затрудняло создание стабильных учебных пособий, которыми могли бы пользоваться все учащиеся фельдшерских школ. Справедливости ради следует отметить, что эта проблема сохранялась вплоть до начала XX века, и не только в фельдшерских школах. Так, «в этот период в работе вуза отмечалось много недостатков: отсутствие стабильных учебников...» [1]. В 1891 г. в журнале «Фельдшер» сообщалось: «Вследствие неопределенности и крайнего разнообразия программ учебного курса в различных школах, приготавливающих фельдшеров и фельдшерниц, до сих пор не выработалось определенного желательного типа учебников по специальным предметам фельдшерского курса. Этим объясняется крайний недостаток в хороших фельдшерских руководствах».

Обучение фельдшерниц в большинстве школ проводилось за плату, которая была довольно высокой и доступной только для хорошо обеспеченной семьи. В некоторых школах фельдшерниц обучение проводилось бесплатно, но по окончании их фельдшерницы обязаны были прослужить в соответствующем ведомстве довольно продолжительный срок. Так, в Вологодской и Тамбовской школах фельдшерниц и в некоторых смешанных (мужских и женских) фельдшерских школах срок обязательной службы в соответствующем ведомстве равнялся 4 годам.

Количество учениц в большинстве школ фельдшерниц страны в последние 10–15 лет XIX в. значительно возросло. Так, например, в Петербургском училище фельдшерниц ведомства Красного Креста в 70-х годах было до 40 воспитанниц, а в 1889 г. – 125; в Костромской школе фельдшерниц в 1878 г. было 12 воспитанниц, в 1882 г. – 105. Некоторый рост числа учениц отмечался в эти годы и в других школах фельдшерниц.

В редакцию журнала «Фельдшер» в 80-е годы часто поступали просьбы фельдшеров и фельдшерниц (главным образом с периферии) дать им возможность повысить свою квалификацию. В конце 80-х, начале 90-х годов при некоторых фельдшерских училищах (в Петербурге, Москве, Харькове и других городах) были образованы для фельдшеров 3–6-месячные «повторительные» курсы.

На этих курсах фельдшера и фельдшерницы повторяли некоторые наиболее важные разделы программы фельдшерского курса. Слушатели и слушательницы «повторительного» курса обучались бесплатно; земство оплачивало их проезд и за период усовершенствования выдавало им жалование. На курсах читались лекции и проводились практические занятия. У фельдшеров и фельдшерниц, особенно прослуживших много лет безвыездно на периферии, стремление попасть на эти курсы было большое, но доступ к ним ввиду их малочисленности и эпизодичности функционирования был весьма затруднен.

В последнее десятилетие XIX в. уровень теоретической и практической подготовки фельдшеров, выпускаемых из специальных (женских) школ, был значительно выше, чем в предшествующие несколько десятилетий.

Список литературы:

1. Меретова М. История ВГМУ им. Н.Н. Бурденко на уроках русского языка как иностранного / М. Меретова, О.В. Глушкова, О.Н. Матвеева // Молодежный инновационный вестник. – Воронеж, Изд-во: ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. – 2019. – Т. VIII. Приложение 1. – С. 26–27.
2. Шибков А.А. Первые женщины-медики России / А.А. Шибков. – Л.: Медгиз, 1961. – 120 с.