

## РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНЫ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

**Афанасенко Евгений Валерьевич**

Гродненский государственный медицинский университет  
Научный руководитель – начальник учебной части –  
заместитель начальника военной кафедры подполковник Лескевич К. Л.

Достижения медицины и здравоохранения нашей страны в годы Великой Отечественной войны – славная страница истории, непреходящая ценность для следующих поколений. На фронте и в тылу было сделано многое, чтобы организовать помощь раненым воинам, не допустить возникновения эпидемий, сберечь подрастающее поколение, создать службу охраны здоровья рабочих оборонных предприятий, обеспечить население медицинской помощью. Медицинская служба осуществляла реорганизацию, не располагая необходимыми медицинскими частями и учреждениями, транспортом, кадрами. В обстановке вынужденного отхода наших войск, упорных оборонительных боев, сопровождавшихся большими потерями, испытывая острый недостаток в самом необходимом, медицинская служба делала все, чтобы наладить четкое, бесперебойное обеспечение советских войск.

Основное внимание руководства медицинской службы было направлено на осуществление быстрейшего развертывания медицинских частей и учреждений для действующей армии. Главное военно-санитарное управление Красной Армии направило на наиболее ответственные участки фронта своих представителей для оказания помощи и руководства формированием и работой медицинских частей и учреждений. Развертывание медицинской службы, укомплектование действующей армии всем необходимым для эффективного медицинского обеспечения осуществлялось в тесном контакте и сотрудничестве с Главным военно-санитарным управлением и Наркомздравом СССР.

Одним из трудных вопросов стало укомплектование медицинской службы действующей армии медицинскими кадрами. К началу войны отмечался значительный некомплект медицинского состава, особенно таких категорий, как врачи-специалисты, в первую очередь хирурги, операционные сестры, санитары, санитарные инструкторы. С началом войны положение осложнилось. На Западном фронте, например, общий некомплект врачебного состава на 12 июля 1941 г. составлял 50%. Необходимо было в самые короткие сроки укрепить медицинскую службу, пополнить ее недостающими кадрами.

В решении этой задачи ярко проявились единство военного и гражданского здравоохранения, высокий патриотизм медицинских работников. В первые дни войны тысячи из них, прислушавшись к зову сердца, шли

в военкоматы и требовали отправки на фронт. В ряды военных медиков влились лучшие силы гражданского здравоохранения. Одновременно в первые месяцы войны были произведены досрочные выпуски двух последних курсов военно-медицинских академий (Ленинградской – им. С. М. Кирова и Куйбышевской), медицинских институтов. Решением правительства был сокращен срок обучения в медицинских вузах и техникумах, введены ускоренные выпуски зауряд-врачей. Создавались школы санитарных инструкторов, курсы переподготовки врачей запаса и т. д. Все эти меры позволили решить проблему медицинских кадров в действующей армии. Уже через год Красная Армия была укомплектована врачами в среднем на 91%, фельдшерами – на 97,9%, санитарными инструкторами – на 91,8%.

С первых дней войны внимание всей медицинской службы, командования, политорганов было приковано к решению важнейшего вопроса – организация своевременного выноса раненых с поля боя. Ни один раненый не должен оставаться на поле боя! Это требование звучало в те тяжелые для Родины дни в приказах командующих фронтами и армиями, директивах Главного военно-санитарного управления, указаниях начальников медицинской службы всех степеней. Внимание это не было случайным. Розыск раненых на поле боя, оказание им первой помощи, эвакуация на передовые этапы медицинской службы осуществлялись в чрезвычайно сложной обстановке и были сопряжены не только с большими трудностями, но и с прямой опасностью для медицинского состава. Работать приходилось в ходе боя, под огнем противника. Войсковая медицинская служба несла значительные потери. Медицинский состав трудился по истине героически.

Главное военно-санитарное управление Красной Армии принимало все меры, чтобы укрепить войсковое звено медицинской службы, создать благоприятные условия для его работы, организовать эффективное оказание медицинской помощи раненым воинам. Большое внимание этим вопросам придавало и Верховное Главнокомандование. Нарком обороны СССР 23.08.41г. подписал приказ № 281 «О порядке представления к правительственной награде военных санитаров и носильщиков за хорошую боевую работу». Этот приказ сыграл исключительно важную роль в улучшении всей работы по оказанию первой помощи раненым и выносу их с поля боя. Он приравнял спасение раненых к боевому подвигу. Создание рациональной, эффективной системы оказания специализированной медицинской помощи было исключительно важным достижением советской военно-медицинской службы. Наличие специальных средств усиления позволяло с минимальными затратами времени превращать в специализированное лечебное учреждение любой общехирургической полевой подвижной госпиталь, придавая ему соответствующие группы специализированной медицинской помощи.

Специализированная медицинская помощь оказывалась раненым, начиная с армейских госпитальных баз, и на последующих этапах она все более дифференцировалась. С четким распределением потоков раненых

по соответствующим специализированным госпиталям получила завершённое развитие система лечебно-эвакуационного обеспечения. Она стала именоваться системой этапного (эшелонированного) лечения раненых с эвакуацией их по назначению. Реализация этой системы в годы Великой Отечественной войны обеспечила достижение высоких результатов в лечении миллионов раненых. Высокоэффективной оказалась и принятая в годы войны система санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения. На протяжении всей войны Советские Вооружённые Силы были надёжно ограждены от возникновения массовых эпидемий среди личного состава. В целом за годы Великой Отечественной войны были излечены и возвращены в строй 72,3% раненых и 90,6% заболевших солдат и офицеров. Реализация эффективной системы санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий позволила, несмотря на исключительно тяжёлые условия военного времени, оградить армию от возникновения массовых инфекционных заболеваний, исключить опасность эпидемий, которые были ранее неизбежным спутником войн. Успешное решение задач, стоявших перед военным здравоохранением, было обеспечено также тем, что в действующей армии и в тылу страны самоотверженно трудились высококвалифицированные, хорошо подготовленные медицинские кадры, мужественно и умело выполнявшие свой долг на любом участке, в любых условиях. Немало подлинного героизма, бесстрашия и самопожертвования проявили медицинские работники в трудных обстоятельствах, когда речь шла о спасении жизни раненых. Без колебания отдавали они жизнь, если этого требовали интересы раненого, и в любой обстановке делали все, чтобы спасти раненого, сохранить ему жизнь, вернуть в строй.

Первым среди военных фельдшеров удостоен звания Героя Советского Союза участник советско-финляндской войны И. Ф. Бирцев – командир санитарного взвода батальона стрелкового полка. Во время боев на Карельском перешейке в условиях суровой зимы он самоотверженно оказывал медицинскую помощь раненым. Будучи сам тяжело ранен, не покинул поля боя и продолжал оказывать помощь раненым, пока не потерял сознание. Звание Героя Советского Союза было присвоено И. Ф. Бирцеву посмертно 11 апреля 1940 г. За героизм, проявленный военными фельдшерами и медицинскими сестрами в годы Великой Отечественной войны, звание Героя Советского Союза было присвоено С. А. Богомолу, С. В. Григорьяну (посмертно), А. В. Зубкову, М. Т. Кисляк, А. А. Кокорину (посмертно), В. А. Коляде, Н. Н. Кравцову (посмертно), Г. К. Петровой, Ф. А. Пушиной (посмертно), И. Д. Фионову (посмертно), Н. Я. Якупову. Все они самоотверженно, не щадя жизни, мужественно выполняли свой воинский долг, делали все возможное для оказания помощи раненым на поле боя, для достижения победы.

#### **Литература:**

1. Гайдар, Б. В. Роль медиков в Великой Отечественной войне / Б. В. Гайдар // Медицинский вестник. – 2005. – № 3. – С. 22-25.

2. Грибанов, А. Д. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины / А. Д. Грибанов, М. Ш. Клопов; под ред. А. Д. Грибанова. – Минск, 2001. – С. 55-57.

3. Кованов, В. В. Солдаты бессмертия / В. В. Коновалов. – Минск: Политиздат, 1986. – 157 с.

4. Мирский, М. Б. Медицина и здравоохранение в годы Великой Отечественной войны / М. Б. Мирский // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2006. – № 2. – С. 56-58.

## **ЗАЩИТА ГОЛОВЫ В БОЕВЫХ УСЛОВИЯХ**

**Бегер Никита Сергеевич**

Средняя школа № 22 г. Гродно

Научный руководитель – учитель первой категории  
средней школы № 22 г. Гродно, полковник в отставке Родионов А. Н.

История защитного шлема или каски уходит в глубину веков. Сначала этот боевой головной убор предназначался для защиты головы от стрел и ударов холодным оружием, а затем и от огнестрельного оружия. Металлические шлемы (каска) появились до нашей эры. В Римской империи их изготавливали в массовом количестве из меди или медных сплавов.

На Руси защитные головные уборы существенно отличались друг от друга, что было следствием проникновения в восточнославянские земли разных влияний. С XI века на Руси сложился и закрепился своеобразный тип плавно изогнутого кверху сфероконического шлема, оканчивающегося стержнем. Его непременным элементом был неподвижный «нос», а нередко и полумаска [1, с. 74].

Упоминание о шлемах мы находим в «Слове о полку Игореве» [2, с. 26]. С XII века шлемы обычно ковались из одного листа металла, а маска напоминала личину, целиком закрывавшую лицо. Под все типы шлемов обязательно одевался подшлемник – прилбица. Кольчужная бармица могла достигать размеров пелерины, прикрывающей плечи и верхнюю часть груди [1, с. 74]. В учебнике русской истории образца 1872 г. изображено семь вариантов железных шлемов, которые использовали русские войны с XIV по XVII век. Однообразие в вооружении не было [3, с. 58-59, 65].

Каска (от французского *casque*, от испанского *casco* – череп) – защитный головной убор. Во Франции в 1758 г. у драгун были приняты на вооружение каски, имеющие закругленную форму, два козырька, подбородные ремни и украшения наверху. В русской армии прообразом металлической каски был кавалергардский серебряный шишак (1764 г.).