

# АНАЛИЗ РАЗВИТИЯ СОВЕТСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

**Соловей Елизавета Константиновна**

Гродненский государственный медицинский университет  
Научный руководитель – преподаватель военной кафедры  
подполковник м/с Соловьев А. В.

**Актуальность.** Начало Второй мировой войны привело к развертыванию боевых частей на нескольких континентах. Неизбежным следствием стали разрушения и многочисленные жертвы среди военных и мирных жителей. Большое количество раненых нуждались в спасительном лечении и скорейшем возвращении в строй. В довоенное время в Советском Союзе проводились интенсивные исследования конкретных вопросов диагностики и лечения термических травм. Созданы первые специальные отделения для пациентов с ожоговыми травмами, первые специалисты получили свой первый клинический опыт.

**Цель исследования** – изучить развитие советского здравоохранения в годы Великой Отечественной войны.

**Задачи и методы исследования.** На основе архивных источников изучить подготовку военных медиков в годы Великой Отечественной войны. Показать роль медицинского персонала в достижении Победы в Великой Отечественной войне. В работе использовались сравнительно-оценочный, аналитический методы исследования.

**Результаты исследования.** В первые месяцы войны медицинская служба потеряла значительную часть своих сил и средств. Укомплектование медицинской службы личным составом, ее обеспеченность госпитальными койками, санитарно-транспортными средствами, медицинским имуществом было острой проблемой не только в начальный период войны, но и практически на всем ее протяжении.

Согласно докладу начальника военно-санитарного управления Западного фронта М. М. Гурвича, на 30 июня 1941 г. все санитарные учреждения Западной Беларуси были захвачены, потеряно 149 госпиталей, эвакогоспиталей на 17 тыс. коек, 35 разных санитарных учреждений. В пограничном положении находилось 40% врачей и 36% больничных коек, что сделало их жертвами как наступающих сухопутных частей врага, так и его авиации. К февралю 1942 г. численность персонала медицинской службы Красной Армии была сокращена на 67,9% – в основном это потери в боях первых месяцев войны.

Недостаток медицинских работников имелся уже к моменту начала боевых действий, а страшные потери 1941 г. только усугубили ситуацию. С начала войны по 1 декабря 1941 г. были сформированы 291 дивизия с медико-санитарными батальонами, 94 стрелковые бригады с медико-

санитарными ротами и другими медицинскими учреждениями усиления. В попытке преодолеть эту ситуацию было ускорено обучение врачей за счет перехода к старой пятилетней программе в медицинских вузах страны.

Активно привлекались к работе в госпиталях и на фронте студенты медицинских вузов: младшие курсы – в качестве среднего медицинского персонала, для старших курсов было разрешено досрочное окончание учебного заведения. Осуществлялась и переподготовка врачей на базе местных лечебных учреждений на хирургические специальности. Нехватка санитаров решалась силами легкораненых, часто привлекаемых к этой работе после лечения в медсанбатах.

Неудобства причиняло и то, что большинство задействованных медиков не были приспособлены к боевым действиям (они были гражданскими врачами). Для нормальной работы им требовался долгий период адаптации, что увеличивало количество совершенных ими врачебных ошибок и снижало эффективность их труда. Открытие новых кафедр на базе Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова и подготовка ими требуемых специалистов позднее снабдили фронт управляющими кадрами.

Ощутимой проблемой была нехватка медикаментов, перевязочных средств, различных дезинфицирующих средств, кроме того, серьезной проблемой стал дефицит крови. Часто медикам самим приходилось сдавать кровь для раненых. Все стратегически-необходимые для врачевания ресурсы, такие как транспортные шины, обезболивающие, перевязочные средства, медики пытались создавать своими силами, используя клочки простыней, полотенца. Транспортные шины, которые применялись для транспортировки пациентов, делались из подручных средств.

Огромной помощью медикам послужило открытие пенициллина профессором З. В. Ермольевой. Исследовательская группа под ее руководством изучала лечебный эффект нового препарата «Пенициллин-крустозин ВИЭМ» при ранениях и раневых осложнениях в медсанбатах, близких к полям сражений, в клиниках тыла. Большую значимость имело открытие также метода лиофильной сушки плазмы в Ленинградском институте переливания крови, Л. Г. Богомолова получила возможность переливать большие дозы препарата под названием «сухая плазма» от донора, при этом не зная группу крови раненого. Этот метод позволил долго храниться превращенной в порошок донорской крови, а также это было удобно при транспортировке.

Действительно, медицинской службе Красной Армии, благодаря научному подходу к организации медицинского обеспечения войск, оперативно-му изучению опыта и разработке новых, наиболее рациональных форм и методов деятельности всех этапов медицинской эвакуации, удалось добиться невиданных ранее результатов: из общего количества раненых возвращены в строй 71,7% (72,3), пораженных – 86,7% (90,6), что в абсолютных цифрах составило свыше 17 млн человек.

Работа медицинского персонала была оплачена дорогой ценой: за годы войны получили ранения 125808 военных медиков, погибли 84 793 человек.

Правительство высоко оценило самоотверженный труд медиков на фронте и в тылу, их вклад в дело победы над фашистской Германией. Более 116 тысяч врачей, фельдшеров, медицинских сестер, санитарных инструкторов и санитаров удостоены правительственных наград.

**Вывод.** Таким образом, на основании изученных материалов установлено, что медицинское обеспечение Советской Армии в годы войны имело ряд существенных недостатков, а именно: отсутствие оборудования, дефицит медикаментов, нехватка квалифицированных кадров. Все это приходилось компенсировать бесстрашием медицинских сестер, находчивостью и упорством врачей, их желанием любой ценой сохранить жизнь и здоровье своих пациентов. Личностные качества военных медиков во многом определили достижения советского медицинского обеспечения в годы Великой Отечественной войны.

#### **Литература:**

1. Гладкий, П. Ф. Медицинская служба Красной Армии в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг. / П. Ф. Гладкий // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2015. – № 4. – С. 6–20.

2. Винокуров, В. Г. Медицинское и фармацевтическое обеспечение тыловых лечебных учреждений в годы Великой Отечественной / В. Г. Винокуров, А. В. Белостоцкий, А. М. Алленов // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2015. – № 3-3. – С. 342–348.

## **ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ ПАМЯТНИКА д. КАРПОВЦЫ**

### **Стасевич Дарья Дмитриевна**

Гродненский государственный медицинский университет  
Научный руководитель – заведующий кафедрой социально-гуманитарных наук,  
канд. ист. наук, доцент Ситкевич С. А.

Когда я начала свою исследовательскую работу, мне попались слова поэта-блокадника Ю. Воронова: «Я не напрасно беспокоюсь, чтоб не забылась та война: ведь эта память – наша совесть, она как сила нам нужна». Да, память, которая сохранилась в книгах, в фильмах, в воспоминаниях фронтовиков и еще в камне, не дает нам забыть те страшные роковые годы Великой Отечественной войны. В Беларуси насчитывается около 6 тысяч памятников, посвященных ВОВ. Один из таких памятников находится в д. Карповцы. Он закреплен за Красносельской школой. Оказалось, что никаких точных сведений о самом памятнике в литературе нет. Мы решили выяснить, когда и кем он был создан и существуют ли еще аналоги такого памятника в Беларуси. Пришлось обратиться к периодической печати того