

*Драйгал Иван Михайлович*

## **ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМ ИМУЩЕСТВОМ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЕ**

*УО «Гродненский государственный университет им. Я. Купалы»  
Военный факультет  
Научный руководитель – старший преподаватель кафедры тылового  
обеспечения, п/п-к Логинов И.Е.*

К началу войны в стране действовали 59 химико-фармацевтических предприятий, на которых было занято 14,9 тыс. человек. Накануне войны был освоен выпуск целого ряда новых для того времени препаратов, в первую очередь – антибактериальных сульфаниламидов, которые в военное время спасли жизнь миллионам раненых. К 1941 году по сравнению с 1929-м стоимость основных фондов отрасли увеличилась в 13,7 раза [1].

К войне советская химико-фармацевтическая промышленность оказалась не готовой. Новые производства лекарственных средств и веществ были относительно маломощны и не могли быстро увеличить объемы выпуска, чтобы обеспечить многократно возросшие с началом военных действий потребности армии. Многие отечественные препараты были невысокого качества. Не была решена задача производства в достаточных количествах шовного материала и хирургических перчаток. Более того, в далеко недостаточных объемах производились простые хирургические инструменты, имевшие массовое применение во время войны: ножницы, пинцеты, шприцы и иглы к ним.

Снабжение Красной Армии медикаментами и медицинским оборудованием в предвоенные годы определялось задачами подготовки к войне, которую советское политическое руководство считало неизбежной. Для этих целей были созданы значительные запасы медикаментов, военно-медицинского и санитарного оборудования, которые могли полностью покрыть потребности в течение достаточно длительного срока ведения боевых действий. Так, по состоянию на 1 января 1941 года медицинские службы Красной Армии были снабжены основными комплектами медикаментов и санитарного оборудования на

100%. Однако значительной частью этих запасов Красная Армия так и не смогла воспользоваться. Существенная доля накопленных медикаментов и медицинского имущества была сосредоточена на складах, расположенных в приграничных военных округах. Переброска медикаментов и медицинского имущества к западным границам СССР активными темпами продолжалась в течение всей первой половины 1941 года [3].

Вскоре после начала немецкого вторжения часть накопленных на западе страны запасов медицинского оборудования и лекарств было или уничтожено, или захвачено противником. Противник овладел более 200 складами с горючим, боеприпасами, вооружением, медицинским имуществом. Были захвачены крупные окружные санитарные склады в Минске. Большие объемы медицинского имущества в ходе эвакуации на восток страны были уничтожены.

Благодаря героическим усилиям, работающих на окружных складах военных фармацевтов, которые эвакуировали медицинское имущество, все же часть запасов удалось спасти. В июле – августе 1941 года на восток было вывезено более 1200 вагонов с медицинским имуществом.

Тем не менее, большая часть сосредоточенного в приграничных округах медицинского имущества была утрачена в первые недели войны. Ситуация усугублялась тем, что именно эти запасы предназначались для развертывания армейских и фронтовых лечебных учреждений военного времени. Нехватка медицинского оборудования стала одной из важнейших причин нарушений в работе системы медицинской эвакуации в первые месяцы войны [2].

На первом этапе войны лекарственное обеспечение армии должно было осуществляться за счет накопленных в довоенный период запасов, чтобы предоставить фармацевтической промышленности достаточный срок для наращивания объемов производства. Потеря в первые два месяца войны значительных запасов медицинского имущества этот срок существенно сократила.

Эвакуация фармацевтических заводов, которая фактически потребовала создания новых предприятий в глубоком тылу, обернулась резким сокращением объемов производства

медикаментов. В декабре 1941 года объемы производства фармацевтической промышленности составили чуть более 8,4% от объемов начала года. Промышленность практически не поставляла Главному военно-санитарному управлению РККА жизненно необходимые препараты для оказания помощи раненым. Обеспечение армии медикаментами и медицинским имуществом в этот период осуществлялось исключительно за счет запасов, эвакуированных в тыл в первые месяцы войны.

Ситуация с поставками медикаментов и медицинского оборудования стала постепенно выправляться лишь во втором квартале 1942 года. К этому времени начали вводиться в строй предприятия. В целом в 1942 году в кратчайшие сроки была создана так называемая восточная группа предприятий химико-фармацевтической промышленности. В годы войны было построено несколько новых фармацевтических предприятий. Тем не менее ситуация с обеспечением армии лекарственными средствами и медицинским имуществом в первые два года войны продолжала оставаться крайне напряженной [4].

В условиях нехватки медикаментов и медицинского имущества решающее значение получила организация снабжения армии. С первых дней войны Главное военно-санитарное управление РККА приняло меры, направленные на строжайшую экономию и рациональное использование медикаментов и медицинского имущества, а также его учет, сбор и эвакуацию с оставляемых территорий. Был введен оперативный учет медицинского имущества, установлена жесткая ответственность за его потерю, уничтожение, несвоевременный прием и оприходование. Огромное значение также имела своевременная переброска запасов медицинского имущества на критически важные участки фронта.

В годы войны заметно ускорилась работа по созданию новых технологий производства и разработке новых лекарственных средств. Несмотря на тяжелейшие условия, сложившиеся в ходе эвакуации фармацевтических предприятий в глубокий тыл, советская химико-фармацевтическая промышленность, помимо выпуска довоенной номенклатуры лекарств, освоила производство новых препаратов.

В заключение можно сказать, что снабжение Красной армии медикаментами и медицинским оборудованием в предвоенные годы определялось задачами подготовки к войне, которую советское политическое руководство считало неизбежной. Однако к войне советская химико-фармацевтическая промышленность оказалась не готовой. Уже в первые месяцы войны возникла острая необходимость осуществления срочных организационных мероприятий, а также пересмотра ряда нормативно-регламентирующих документов. Руководство медицинских и тыловых служб Красной Армии в течение всей войны оперативно обобщало опыт обеспечения войск. Накопленный в ходе войны опыт организации обеспечения позволили к ноябрю 1944 года полностью решить проблему обеспечения Красной Армии лекарственными средствами и медицинским имуществом.

#### *Литература*

1. Натрадзе, А. Г. Очерк развития химико-фармацевтической промышленности СССР / А. Г. Натрадзе. – М. : Медицина, 1977.
2. Будко, А. А. Медицинское снабжение и военная фармация Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. / А. А. Будко. – СПб. : Фарос-плюс, 2001. – С. 154.
3. Мирошниченко, Ю. В. Организация обеспечения медицинской техникой и имуществом войск (сил) / Ю. В. Мирошниченко. – СПб. : Изд-во политехнического ун-та, 2010. – С. 234 – 235.
4. Николаев, В. Развитие медицины и фармации в годы войны // В. Николаев // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://gmpnews.ru/2010/05/sovetskie-lekarstva-vo-vremya-vojny>. – Дата доступа: 24.02.2016.

*Дудук Илья Николаевич*

**ТРИЖДЫ ГЕРОЙ СОВЕТСКОГО СОЮЗА АЛЕКСАНДР  
ИВАНОВИЧ ПОКРЫШКИН**

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»*

*Военная кафедра*

*Научный руководитель – к.м.н., доцент, начальник военной кафедры  
подполковник м/с Новоселецкий В.А.*

**Актуальность темы.** С каждым днём всё дальше в прошлое отступает от нас Великая Отечественная Война, постепенно