

КАЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

МАЯ
ИЮНЬ
1985
3
ТОМ
LXVI

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ДЛЯ ВРАЧЕЙ
ОРГАН МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАССР
И СОВЕТА НАУЧНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОБЩЕСТВ



УДК (470.41) «1941/1945»: 614.2.07

ТЫЛОВЫЕ ЭВАКОГОСПИТАЛИ ТАТАРИИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Р. А. Худякова

*Кафедра научного коммунизма (зав.— проф. А. М. Залялов) Казанского ордена
Трудового Красного Знамени медицинского института имени С. В. Курашова*

Одержав всемирно-историческую победу над наиболее реакционной ударной силой империализма — гитлеровским фашизмом, советский народ и его Вооруженные Силы под руководством Коммунистической партии отстаивали свободу и независимость социалистической Родины, защитили дело Октября, внесли решающий вклад в освобождение народов Европы от порабощения, в спасение мировой цивилизации.

Основным направлением реорганизации органов здравоохранения в тылу явилось медико-санитарное и массово-политическое обслуживание раненых и больных воинов в эвакогоспиталях, широко развернутых в нашей стране с первых же дней войны. Отмечая важную роль медицинских работников в защите социалистического Отечества, В. И. Ленин указывал, что «... врачи вкладывают в это тяжелое и трудное дело не меньше самопожертвования, чем любой военный специалист»¹.

Самое активное участие в организации лечения раненых фронтовиков принимали работники здравоохранения и общественность Татарии. Высокий уровень экономического и культурного развития, удобное географическое положение на пересечении центральной водной магистрали Волги и железнодорожного пути с запада на восток, наличие хорошо оснащенных клинических баз и высококвалифицированных медицинских кадров, сосредоточенных в ГИДУВе, медицинском и стоматологическом институтах, уже в июле 1941 г. выдвинули Казань в число крупных центров формирования новых лечебных учреждений.

Развертывание и оснащение госпиталей в Татарской АССР проводилось в соответствии с мобилизационным планом мирного времени, четко определившим число коек, помещений, план эвакуации учреждений, их занимавших, проект, объем и темпы приспособительных работ, источники и качество хозяйственного и медико-санитарного оборудования, обеспечение кадрами. Госпитали первой очереди были развернуты в недельный срок и на 10-й день приняли первые эшелоны раненых.

7 июля 1941 г. Совет Народных Комиссаров СССР предложил Татаркомздраву увеличить число госпитальных коек в 5 раз.² Для эвакогоспиталей было отведено и приспособлено свыше 70 лучших зданий клиник, институтов, школ, дворцов

¹ Ленин В. И. Полн. собр. соч., т. 39, с. 410.

² Партархив Тат. ОК КПСС, ф. 15, оп. 22, д. 417, л. 168.



В перевязочной одного из госпиталей Казани в годы Великой Отечественной войны.

культуры, санаториев и домов отдыха³. Преодолевая трудности материально-технического, бытового и кадрового обеспечения, к началу сентября 1941 г. было завершено формирование госпиталей второй очереди, а к декабрю уже функционировали госпитали трех основных очередей. Военные действия потребовали увеличения числа медицинских учреждений для раненых и больных воинов Советской Армии. 10 лучших госпиталей Татарии вместе с личным составом были переведены в прифронтовую полосу. На их месте были созданы новые лечебные учреждения для фронтовиков, и в сентябре 1943 г. был завершен четвертый этап формирования госпиталей. Плановое задание было перевыполнено более чем в 10 раз⁴.

Приведенные данные позволяют нагляднее представить масштабы госпитального строительства в Татарии, ставшего подлинно всенародным делом. Партийные комитеты и органы здравоохранения, врачи и инженеры, строители и артисты, рабочие и колхозники, ученые и студенты, пенсионеры и школьники пришли на помощь раненым воинам. Их самоотверженным трудом и отеческой заботой создавались палаты, санитарные и операционные блоки, красные уголки и хозяйственная служба; проводилось обеспечение медицинским оборудованием, перевязочным материалом и лекарственными препаратами, топливом, водой, электроэнергией и транспортом; осуществлялись разгрузка эшелонов с ранеными, шефская помощь и культурно-массовая работа в госпиталях.

Вся работа по формированию и оснащению госпиталей проводилась под руководством областной партийной организации. Татарский обком ВКП(б), направляя и контролируя организацию медицинского обслуживания раненых воинов, ввел еженедельную информацию командования о готовности госпиталей к приему больных; практиковала инспекции с последующим обсуждением результатов проверок на партийных бюро, активах и совещаниях; закреплял уполномоченных за каждым лечебным учреждением для оказания практической помощи.

В целях дальнейшего совершенствования госпитального дела применительно к условиям военного времени в конце сентября 1941 г. под руководством ГЕО СССР был разработан ряд мероприятий, в выполнении которых активное участие должна была принимать гражданская система здравоохранения. Все тыловые эвакуогоспитали, развернутые во время войны, были переданы Наркомату здравоохранения СССР. Обеспечение медико-санитарной службы фронта, партизанских соединений, эвакуогоспиталей тыла и гражданского населения резко увеличило потребность в медицинских кадрах и определило особенности их расстановки.

³ Партархив Тат. ОК КПСС, д. 421, л. 186—187; оп. 23, д. 8, л. 53—54; д. 355, л. 63.

⁴ Там же, ф. 15, оп. 24, д. 74, л. 181.

Основу лечения раненых и больных Советской Армии в тыловых эвакуогоспиталях составляла борьба за здоровье каждого воина, за возвращение в строй максимального числа находившихся на излечении, сокращение сроков лечения и обеспечение в короткий срок восстановления боеспособности и трудоспособности. Решая эту задачу, уже к 20 сентября в госпиталях ТатариИ трудилось 854 опытных врача различного профиля и более 3180 человек среднего медицинского персонала. Почти $\frac{2}{3}$ врачей имели стаж работы свыше 5 лет, а $\frac{1}{5}$ часть — 15 лет и более⁵. Наличие высококвалифицированных кадров и клинических баз в Казани позволило с первых же дней войны создать не только хирургические и терапевтические, но и специализированные госпитали (челюстно-лицевой, нейрохирургический, урологический, инфекционный, глазной, неврологический и др.). Успешному подбору кадров способствовал патриотический подъем советского народа. Только за первые 3 дня войны в одном районе Казани было подано свыше 400 заявлений от женщин с просьбой направить их в санитарные части армии или военно-медицинские учреждения тыла⁶. «Не могу оставаться в стороне. Возьмите на любую работу в госпиталь», — писала домохозяйка М. Н. Назарова⁷.

В числе первых добровольцев были медики. Профессор ГИДУВа Л. М. Рахлин, преподаватель ФАШ И. А. Шарафутдинов, комсомольский вожак медицинского института Владимир Морозов, выпускник 1941 г. Леонид Молчанов и 250 их товарищей просили направить их на фронт или в госпиталь⁸. Важным резервом пополнения госпиталей кадрами был медицинский институт, давший только в 1941 г. в результате трех выпусков свыше 900 врачей, причем половина их была мобилизована в ряды Советской Армии⁹.

Анализ профессионального состава врачебных кадров свидетельствует о том, что более 50% врачей до прихода в госпитали работали терапевтами, педиатрами и лишь 8% — хирургами. Это объясняется тем, что большинство опытных кадров этого профиля было мобилизовано на фронт. Только в Татарии к 1 октября 1941 г. в действующую армию ушло 657 врачей¹⁰. Поэтому, несмотря на удовлетворительную в целом обеспеченность госпиталей врачебными кадрами, ощущался острый недостаток хирургов, особенно ведущих. С осени 1941 г. отдел эвакуогоспиталей Татнаркомздрава совместно с ГИДУВом и медицинским институтом организовал планомерную работу по специализации врачебных кадров и к концу 1942 г., подготовив через систему школ, курсов, декадников, комплексов-минимумов более тысячи специалистов, обеспечил все госпитали республики врачами соответствующего профиля. На должности ведущих хирургов были выдвинуты молодые энергичные врачи — Ш. Х. Байбекова, А. М. Колгатина, Н. П. Медведев, Л. С. Любимова, Я. Н. Ефремов и др.



Ш. Х. Байбекова



Л. С. Любимова

Важное место занимала подготовка для госпиталей среднего медицинского персонала, проводившаяся одновременно по всем направлениям. Татнаркомздрав, комсомольские, профсоюзные и другие организации руководили массовым обучением санитарному делу на предприятиях и в учреждениях. Уже к июлю 1941 г. окончили учебу 2500 девушек, в сентябре обучалось около 4 тыс.¹¹, в 1942 г. было подготовлено 1232 человека среднего медицинского персонала — техники, лаборанты и медсестры¹².

⁵ Госархив ТАССР, ф. 3959, оп. 1, д. 619, л. 6.

⁶ Красная Татария, 1941, 28 июня.

⁷ Там же, 27 июня.

⁸ Партархив Тат. ОК КПСС, ф. 15, оп. 22, д. 150, л. 11. Советский медик, 1963, 16 октября.

⁹ Госархив ТАССР, ф. 6446, оп. 1, д. 227, л. 60.

¹⁰ Партархив Тат. ОК КПСС, ф. 15, оп. 22, д. 4, л. 113.

¹¹ Партархив Тат. ОК КПСС, ф. 4034, оп. 22, д. 34, л. 8; д. 417, л. 115; ф. 15, оп. 22, д. 47, л. 115.

¹² Госархив ТАССР, ф. 3959, оп. 1, д. 619, л. 11.

Повышению квалификации, совершенствованию профессионального мастерства медицинских кадров и улучшению лечебной работы в госпиталях способствовали аттестация врачей, консилиумы, систематические курсы повышения и циклы лекций, внутригоспитальные, республиканские и всесоюзные научные конференции; активная деятельность научных медицинских обществ и методического бюро госпитального совета, работавших под руководством профессоров-консультантов, закрепленных за определенными госпиталями и ответственных наравне с начальниками медчастей за качество и эффективность лечения раненых.

Действенной формой постоянного усовершенствования медсостава была внутригоспитальная учеба, систематически проводившаяся профессорами. Только в 4 эвакогоспиталях за 1,5 года работы было организовано 103 конференции¹³, которые проходили на основе глубокого анализа лечения и его исходов и способствовали обобщению передового опыта, искоренению недостатков. Наряду с учеными выступали начальники госпиталей, медчастей, лечащие врачи. Доклады проф. В. А. Гусынина «Роль главного хирурга в борьбе за качество лечебной помощи в эвакогоспиталях», проф. Р. А. Лурья «О работе медицинской сестры в эвакогоспиталях», начмеда Ю. Б. Разинского «Вопросы организации лечебного дела в госпиталях» и др. оказали эффективную помощь в лечении раненых. Для госпитальных врачей в районах республики была организована учеба на местах. Только в 1942 г. в периферийные госпитали выезжало более 70 консультантов¹⁴.

В течение всей войны не менее 4 ч в день в госпиталях работали профессорско-клиницисты, хирурги И. В. Домрачев, Б. Г. Герцберг, Н. В. Соколов, С. М. Алексеев, терапевты А. Г. Терегулов и З. И. Малкин, невропатологи И. И. Русецкий, Л. И. Омороков, психиатр М. П. Андреев, инфекционисты А. Ф. Агафонов, Б. А. Вольтер, окулисты В. Е. Адамюк, А. И. Мурзин, фтизиатр Б. Л. Мазур, рентгенолог М. И. Гольдштейн и др.¹⁵ Большую помощь госпиталям оказали хирург, заслуженный деятель науки РСФСР проф. А. В. Вишневский, главный терапевт отдела эвакогоспиталей Татнаркомздрава проф. В. И. Катеров, главный хирург проф. Л. И. Шулуток.



Б. А. Вольтер



Б. Г. Герцберг



В. И. Катеров

Профессора и преподаватели медицинских вузов выдвигались на руководящие должности. Заместителями наркома здравоохранения республики работали профессор А. Ф. Агафонов, Т. Д. Эпштейн, зав. горздравотделом — доцент Д. Е. Потехин, начальниками госпиталей или отделений — проф. И. М. Ниссенбаум (директор Белорусского ГИДУВа), доценты В. Н. Мурат, М. А. Ерзин, ассистенты Н. И. Попков, В. П. Андреев, Х. З. Гизатуллин и др.

Ведущими специалистами в наиболее тяжелых специализированных госпиталях трудились проф. Э. Р. Могилевский, доцент Н. К. Соколова, ассистент М. И. Кочурова, Е. А. Домрачева и др. Ими были выполнены тысячи сложнейших операций, обеспечивших возвращение в строй фронтовиков. Только за 1941—1943 гг. коллективом кафедры госпитальной хирургии (зав. — проф. Н. В. Соколов) сделано свыше 6600 операций и проведен курс лечения более 9 тыс. больных; сотрудниками кафедры общей хирургии (зав. — проф. Б. Г. Герцберг) в одном из восьми подшефных госпиталей выполнено 1350 операций и свыше 730 переливаний крови¹⁶.

¹³ Госархив ТАССР, ф. 3959, оп. 1, д. 619, л. 12.

¹⁴ Партархив Тат. ОК КПСС, ф. 15, оп. 23, д. 429, л. 152.

¹⁵ Госархив ТАССР, ф. 3959, оп. 1, д. 619, л. 11.

¹⁶ Госархив ТАССР, ф. 6446, оп. 1, д. 227, л. 56.



М. А. Ерзин



В. Н. Мурат



Л. И. Шулутко

Серьезную помощь госпиталям оказывали высококвалифицированные специалисты Академии наук СССР, московских и ленинградских НИИ, эвакуированных в Татарию. На базе казанских эвакогоспиталей вели свою работу ученые Института нормальной физиологии им. И. П. Павлова АН СССР, Центрального нейрохирургического института им. Н. Н. Бурденко, Московского института мозга и др. Вот почему Казань как научный центр не только обеспечивала подготовку и усовершенствование врачей Татарской АССР, но и помогала госпитальным работникам соседних республик Поволжья. За полтора года войны при ГИДУВе прошли специализацию 2678 врачей¹⁷. Медики Чувашии и Мордовии знакомились с организацией лечения раненых в казанских госпиталях, слушали лекции, проводили занятия, конференции по теории и госпитальной практике.

Ученые и лечащие врачи развернули на базе эвакогоспиталей интенсивную научно-исследовательскую работу, закончив к 1 июля 1942 г. 132 исследования по военно-медицинской тематике. Основными проблемами этих научных изысканий были анализ характера ранений и осложнений в современной войне, методы диагностики и лечения фронтальных травм, гнойных и длительно не заживающих ран и ожогов, ранений дыхательных путей, брюшной полости, центральной и периферической нервной системы, хранения и транспортировки крови, физиотерапии и лечебной физкультуры.

Военные врачи с успехом применяли новые научные открытия в госпитальной практике. Академик А. И. Абрикосов, профессора И. П. Васильев, Ю. А. Ратнер, доценты Д. Е. Гольдштейн, А. Н. Кревер, М. М. Шалагин, А. Я. Плещицер и др. основательно изучили патогенез, методы диагностики и комплексного лечения огнестрельных ранений грудной клетки. Результаты внедрения позволили более чем в 2 раза сократить летальность при тяжелых ранениях груди¹⁸.

Благоприятные исходы дала совместная работа профессоров ГИДУВа и КГМИ окулиста А. Н. Мурзина, отоларинголога Н. Н. Лозанова и рентгенолога Э. Ф. Ротермель «Военные повреждения орбиты, носа, придаточных полостей и их лечение»¹⁹.

Профессор Н. В. Соколов и доцент П. В. Гуревич разработали метод лечения ожогов риваноловой повязкой, дающей более быстрое заживление ран при хорошей эпителизации по сравнению с открытым способом лечения.

Академик Л. А. Орбели, профессора Г. В. Гершуни, Л. Н. Федоров, В. В. Строганов, Ф. И. Майоров и др. (Институт им. И. П. Павлова), изучив течение наиболее сложных, длительных и тяжелых ранений головного мозга, предложили эффективный метод их лечения. Профессорами Е. М. Крепс и М. О. Гуревич (ЛенВИЭМ) были разработаны новые способы ранней лабораторной диагностики сепсиса и борьбы с ним.

Член-корреспондент АН СССР Д. В. Скобельцин сконструировал аппарат, позволяющий определять местонахождение пули и осколков снаряда у раненых²⁰.

¹⁷ Партархив Тат. ОК КПСС, ф. 15, оп. 23, д. 356, л. 93—95.

¹⁸ Партархив Тат. ОК КПСС, ф. 15, оп. 25, д. 280, л. 38.

¹⁹ Красная Татария, 1942, 6 марта.

²⁰ Партархив Тат. ОК КПСС, ф. 15, оп. 23, д. 429, л. 154.

Профессора Л. И. Шулуто и Б. М. Мазур (КГМИ) предложили для лечения гнойных ран поливалентный бактериофаг; доцент Р. А. Вяселев изобрел новый тип ампулы для переливания крови²¹ и т. д.

Восстановление здоровья раненых воинов потребовало сотрудничества медиков с физиками, химиками, биологами, математиками. Научными сотрудниками Радиового института АН СССР В. Н. Рукавишниковым и А. К. Кондратовичем был изготовлен аппарат для лечения обмороженных тканей и труднозаживающих ран током ультра-высокой частоты. Ученые университета проф. Н. П. Резвяков, доценты М. И. Беляева, З. И. Забусова, М. И. Волкова, изучив фармакологические свойства группы химических веществ, рекомендовали их применение в лечебных целях. Сотрудники кафедры химии медицинского института под руководством проф. Ф. И. Богоявленского предложили новый способ получения и очистки сернокислого бария из отходов производства, метод регенерации марли и гипса для дальнейшего употребления, занимались созданием кровоостанавливающей ваты.

В условиях повышенного спроса на медикаменты, приборы и перевязочный материал эти предложения имели большую практическую значимость. О научном обобщении опыта лечения раненых докладывалось на сессиях, конференциях, заседаниях госпитального совета и медицинских обществ. Только в первый год войны состоялось 16 заседаний хирургического общества, 10 — терапевтического, 8 — общества нейрохирургии. При отделе эвакогоспиталей Наркомздрава были созданы научно-методические бюро, осуществлявшие разработку, изучение и апробацию новых методов лечения, внедрение рационализаторских предложений и технических новшеств.

Напряженная организационно-хозяйственная, лечебная и научно-исследовательская работа, высокий патриотический долг, профессиональное мастерство и чувство глубокой личной ответственности медицинских работников позволили широко внедрить в госпиталиях научно обоснованные средства диагностики и лечения, организовать специализированную и неотложную медицинскую помощь, значительно повысить хирургическую активность, сократить сроки лечения, увеличить число воинов, возвращенных в действующую армию. Если в апреле — мае 1942 г. из госпиталей вернулось в армию 40—45% излеченных, то к концу года — 62,5%, а в отдельных случаях — 72%²². Высоких показателей добились хирурги-доценты М. М. Шалагин, В. Н. Шубин, И. Ф. Харитонов, Г. И. Остроумов, доктора П. Н. Булатов, Н. П. Медведев, Н. И. Голубева, Е. А. Домрачева, М. Н. Завьялова и др.



П. Н. Булатов

Душевная чуткость врачей, сестер и санитарок помогала обрести бодрость духа, укрепляла выдержку и стойкость раненых бойцов. Материнскую заботу о восстановлении здоровья советских воинов проявляли начальники госпиталей Г. В. Магницкая, И. М. Ниссенбаум, проф. Заблудовский, начмеды проф. Майорова, Остроумова, Ковязина, Чуева, Авдеечева, врачи А. М. Люблинская, Н. И. Ровная, Е. М. Шмелева, начальники отделения Е. Н. Громова, В. Н. Зубрилова, медицинские сестры Г. Л. Шакирова, Н. А. Хакимова, М. Т. Хафизова и др.²³ В социалистическом соревновании за звание лучшего медицинского работника по обслуживанию раненых была отмечена показательная работа 172 врачей, 292 человек среднего медицинского персонала, 208 санитарок²⁴. Благодаря самоотверженному труду ученых, врачей, медсестер и обслуживающего персонала 73% раненых и 90,6% больных было возвращено в действующую армию²⁵. «Успехи, достигнутые в лечении раненых и возвращении их в строй и к труду, по своему значению и объему равны выигрышу крупнейших стратегических сражений»²⁶.

²¹ Госархив ТАССР, ф. 3959, оп. 1, д. 619, л. 17.

²² Партархив Тат. ОК КПСС, ф. 15, оп. 24, д. 391, л. 9—12.

²³ Партархив Тат. ОК КПСС, ф. 15, оп. 23, д. 429, л. 193.

²⁴ Труды IV Пленума Госпитального совета Наркомздрава СССР и РСФСР. Медгиз, 1946, с. 15.

²⁵ Госархив ТАССР, ф. 3959, оп. 1, д. 619, л. 133.

²⁶ Вторая мировая война. М., 1966, кн. II, с. 189.

Руководствуясь ленинским указанием о решающей силе морального фактора в разгроме врага, партийные организации тыловых районов страны взяли под контроль подбор кадров политработников и содержание идеологической работы в госпиталях, которая с 16 июля 1941 г. возглавлялась военными комиссарами, а после их упразднения с 9 октября 1942 г. — заместителями начальников по политической.

Главной задачей политической работы среди личного состава эвакуогоспиталей была мобилизация коллектива на борьбу за высокое качество медицинского обслуживания раненых, формирование творческого отношения к труду и личной ответственности за здоровье каждого воина. На выполнение этих задач были направлены политическая учеба медицинских кадров, организационно-партийная работа, социалистическое соревнование, активизация деятельности комсомольской и профсоюзной организаций. Численность коммунистов лечебных учреждений за годы войны возросла в 2,5 раза, что позволило усилить партийное влияние в массах, направить членов партии на самые ответственные участки.

Чтобы одержать победу над опытным и сильным врагом, «мы непременно должны обратить самое серьезное внимание на пропаганду и агитацию среди солдат и офицеров»²⁷. Это указание В. И. Ленина определило направление идеологической деятельности партии среди фронтовиков на весь период войны. Ежедневно свыше 600 пропагандистов и агитаторов Казани выступали перед ранеными с лекциями, докладами, зачитывали материалы из газет, поднимая их моральный дух, воодушевляя на новые подвиги в бою и труде, воспитывая чувство патриотизма, храбрости, бдительности, жгучей ненависти к врагу. В политической работе активно участвовали преподаватели и студенты вузов, рабочие и служащие, учителя и школьники. С лекциями в госпиталях республики систематически выступали видные ученые Академии наук СССР — академики А. М. Деборин, Е. В. Тарле, Н. С. Державин, Ф. А. Ротштейн, профессора Ф. А. Плоткин, А. Г. Яковлев и др. Только в течение первого года войны они провели около 250 выступлений, за что были удостоены правительственных наград.

Во всех госпиталях были созданы агитколлективы, в которые входили врачи, шефы, наиболее подготовленные медсестры и раненые. Политинформаторы ежедневно знакомили больных и сотрудников с сообщениями Совинформбюро, разъясняли характер и особенности Великой Отечественной войны, пропагандировали героизм советских воинов.

Большую культурно-массовую работу среди раненых проводили творческие работники — писатели, художники, композиторы, деятели кино и театра. Например, народная артистка ТАССР М. Н. Преображенская за 8 мес выступила в госпиталях 435 раз, систематически встречалась с ранеными преподаватели В. Ф. Торопова, А. М. Кузнецов, артисты Н. Григорьев, Л. Милова, Л. Н. Верниковский, школьники В. Иоффе, И. Ямпольский и многие другие. В течение первого года войны в госпиталях Татарии было проведено 12008 киносеансов, 2756 концертов, 628 вечеров художественной самодеятельности, 559 литературных вечеров, 83 спектакля.

Вся идеологическая и массово-политическая работа в лечебных учреждениях строилась дифференцированно с учетом возраста, национальности, звания, служебного положения, характера и тяжести ранения воинов. Особой заботой и вниманием в госпиталях были окружены инвалиды войны, у них воспитывалось чувство уверенности в завтрашнем дне и общественной полноценности. В лечебных учреждениях к 1 июня 1942 г. были созданы швейные, сапожные, переплетные и другие мастерские, организованы курсы по подготовке счетных работников, чертежников, учетчиков, продавцов, библиотекарей, бригадиров колхозов, фотографов, музыкантов, чтобы инвалиды, находясь на излечении, могли овладеть избранной профессией и после демобилизации приступить к труду. 93%, а в некоторых районах республики и 100% демобилизованных было трудоустроено по специальности, полученным в госпиталях.

Для нетрудоспособных фронтовиков, требующих особого ухода, были созданы специальные интернаты. В Татарии интернат инвалидов войны на 1000—1200 мест гостеприимно распахнул двери в г. Мензелинске 25 сентября 1941 г. Для инвалидов, нуждающихся в длительном хирургическом лечении опорно-двигательного аппарата, в августе 1943 г. была открыта больница восстановительной хирургии.

Внимание к инвалидам и участникам войны не ослабевает и в наши дни. В постановлении «О 40-летию Победы советского народа в Великой Отечественной войне 1941—1945 гг.» Центральный Комитет КПСС требует усилить внимание к ветеранам войны и труда, «... проявлять постоянную заботу об участниках Великой Отечественной войны. ... Особое внимание обращено на дальнейшее улучшение матери-

²⁷ Ленин В. И. Полн. собр. соч., т. 6, с. 129.

ально-бытовых условий инвалидов войны и семей погибших, включая первоочередное обеспечение их жилой площадью и медицинским обслуживанием»²⁸.

40 лет благодарная память советских людей обращена к защитникам Родины. Бессмертная ратная и трудовая доблесть советских патриотов в Великой Отечественной войне будет всегда служить примером мужества, верности Родине, великому делу коммунизма.

Поступила 30 ноября 1984 г.

УДК (470.344) «1941/1945»: 614.2.07

МЕДИЦИНСКИЕ КАДРЫ ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ ЧУВАШСКОЙ АССР В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Г. А. Алексеев

Кафедра анатомии и физиологии человека (зав.— проф. Г. А. Алексеев) Чувашского педагогического института имени И. Я. Яковлева

Сразу после начала Великой Отечественной войны Партией и Правительством страны перед Чувашским обкомом ВКП(б), Совнаркомом Чувашской АССР была поставлена ответственная задача — организовать эвакогоспитали глубокого тыла для лечения раненых и больных. С этим заданием органы здравоохранения за короткий срок справились успешно. Кроме того, на территории Чувашской АССР в октябре — ноябре 1941 г. были размещены 3 реэвакуированных госпиталя.

В период формирования новых и размещения реэвакуированных эвакогоспиталей разрешались многочисленные организационные и хозяйственные вопросы. Военно-санитарные учреждения оснащались необходимыми медицинским оборудованием и хирургическим инструментарием, медикаментами и перевязочным материалом. Большинство эвакогоспиталей к приему раненых и больных были готовы раньше намеченного срока. Все это стало возможным благодаря постоянной помощи Наркомздраву со стороны Чувашского областного комитета ВКП(б), Совнаркома республики и Московского военного округа.

Решающим звеном в постановке всего лечебного процесса в эвакогоспиталях являлись медицинские работники, поэтому Наркомздрав Чувашской АССР первостепенное значение придавал решению вопроса о кадрах. В первую очередь тщательно подбирали кандидатуры на должность начальников эвакогоспиталей. Рекомендованные кандидатуры рассматривались в НКЗ СССР и утверждались Наркоматом обороны СССР. Помощники начальника эвакогоспиталей, военные комиссары назначались Московским военным округом по территориальной принадлежности. Руководством и оказанием помощи эвакогоспиталю глубокого тыла в средневоложском регионе все годы войны занимались генерал-майор медицинской службы П. П. Коноплев и полковник медицинской службы А. Р. Романов.

Назначенные начальники эвакогоспиталей в организационный период проявляли неиссякаемую энергию по снабжению учреждений всем необходимым для нормальной лечебной работы. Они налаживали контакт с общественными организациями, руководителями лечебных учреждений. С начала открытия эвакогоспиталей вплоть до их закрытия руководители военно-санитарных учреждений на высоком уровне обеспечивали лечение боевых травм и болезней, тщательный уход за больными, финансово-хозяйственную деятельность, партийно-политическую работу среди раненых и больных. Самоотверженно трудились В. Г. Ефимова, А. Д. Васильева, М. Г. Титов, А. М. Никитин, Э. Б. Гриншпунт, А. И. Ананьев, А. Г. Григорьев, Н. С. Соколов, В. Д. Демидов, Н. Я. Похисов, А. И. Островский, Е. М. Макаров, А. М. Палладин, Г. Ю. Звоницкий.

Врачебный и средний медицинский персонал для работы в сформированных эвакогоспиталях комплектовался путем мобилизации их городскими и районными военными комиссариатами, остальные работники — непосредственно руководством эвакогоспиталя. Уже в начале первого года Великой Отечественной войны в сформированных и реэвакуированных эвакогоспиталях Чувашской АССР начали работать молодые врачи и медицинские сестры. Среди них значительный процент составляли

²⁸ Правда, 1984, 17 июня.