

**ГОСПИТАЛЬНАЯ БАЗА КУЗБАССА В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ  
ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ**

***Акименко Г. В.***

*кандидат исторических наук, доцент, доцент кафедры психиатрии,  
медицинской психологии и наркологии*

*ФГБОУ ВО Кемеровский государственный медицинский университет*

*Минздрава России,*

*Россия, г. Кемерово*

**Аннотация:** Медицинская помощь раненым в годы Великой Отечественной войны включала в себя несколько этапов эвакуации раненых: с поля боя, в армейские подвижные госпитали, учреждения госпитальной базы фронта. Эвакуационный этап заканчивался оказанием квалифицированной и специализированной помощи с длительными сроками лечения во внутренних районах страны. В статье проанализированы некоторые из ключевых направлений деятельности и оперативные проблемы в организации работы эвакуационных госпиталей Кемеровской области в 1941-1943 гг.

**Ключевые слова:** Великая Отечественная война, эвакуационные госпитали, раненые, Кемеровская область – Кузбасс.

**HOSPITAL BASE OF KUZBASS DURING THE GREAT  
PATRIOTIC WAR**

***Akimenko G.V.***

*Candidate of Historical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the  
Department of Psychiatry, Medical Psychology and Narcology,*

*Kemerovo State Medical University of the Ministry of Health of Russia,*

*Russia, Kemerovo.*

**Abstract:** Medical care for the wounded during the Great Patriotic War included several stages of evacuation of the wounded: from the battlefield, to army mobile hospitals, and hospital base facilities of the front. The evacuation phase ended with the provision of qualified and specialized assistance with long periods of treatment in the interior of the country. The article analyzes some of the key activities and operational problems in organizing the work of evacuation hospitals in the Kemerovo region in 1941-1943.

**Keywords:** Great Patriotic War, evacuation hospitals, wounded, Kemerovo region - Kuzbass.

**Актуальность исследования.** В современной России в условиях сохранения угрозы террористических актов, вероятности техногенных катастроф особое значение приобретает разработка мероприятий по экстренному развертыванию дополнительных медицинских учреждений, при подготовке которых целесообразно учитывать опыт Великой Отечественной войны.

**Целью данной статьи** является рассмотрение процесса формирования и функционирования в Кузбассе сети эвакуационных госпиталей в первый период Великой Отечественной войны.

**Материалы и методы исследования.** Исследование было осуществлено в соответствии с основными методологическими принципами исторической науки: принципами историзма, объективности и системности. Были использованы методы исторического описания и конкретного анализа. Проблемно-хронологический метод дал возможность выявить качественное своеобразие деятельности кузбасских госпиталей.

Источниковой базой работы послужили материалы архивов, сборники документов, публикации в периодической печати.

**Хронологические рамки исследования:** 1941–1943 гг., годы, когда в Кузбассе формировалась сеть военных лазаретов.

**Результаты и их обсуждение.** В июне 1940 г., накануне Великой Отечественной войны, Народным комиссариатом здравоохранения СССР было

утверждено «Положение о формировании эвакуационных госпиталей», в котором были регламентированы основные принципы управления и руководства эвакуационными госпиталями [4]. Согласно этому документу эвакуационные госпитали в медицинском, административном и финансовом отношении должны были подчиняться органам гражданского здравоохранения по месту их развертывания. А в оперативном отношении – Наркомату обороны через его местные органы (санитарные отделы военных округов, управления распределительными эвакуационными пунктами, управления местных эвакуационных пунктов), которые должны были осуществлять контроль за медицинским обеспечением раненных, находящихся на излечении в эвакуационных госпиталях.

22 июня 1941 г. началась Великая Отечественная война, а уже в первых числах июля в Кузбассе (Кемерово, Новокузнецке, Мариинске и других городах) начали свою работу первые тыловые эвакуационные госпитали.

В середине июля 1941 г. СНК СССР и Всесоюзного центрального совета профессиональных союзов (ВЦСПС) приняли постановления, обязывающие краевые и областные отделы здравоохранения совместно с профсоюзами приступить к организации дополнительных лазаретов [2].

В июле-августе 1941 г. в Кузбассе было развернуто 22 госпиталя, хотя мобилизационный план Сибирского военного округа (СибВО) ранее предусматривал организацию в два раза меньшего числа медицинских учреждений данного профиля. Реальность внесла коррективы в планы и к ним были добавлены еще 6 лазаретов, которые разместились в бывших домах отдыха ВЦСПС.

В Кузбасс из областей, оккупированных противником, в оперативном порядке выводились не только общехирургические, но и сортировочные военные госпитали. С Украины, осенью 1941 года в Новосибирскую область, частью которой до 1943 г. был Кузбасс, прибыло 45 госпиталей Харьковского военного округа [5]. Как следствие, реальный масштаб эвакуации пострадавших превзошел все предварительные расчеты. Западная Сибирь, находясь в глубоком тылу, превратилась в крупную госпитальную базу, центром которой стал Кузбасс.

Всего в начале войны в Новосибирской области было размещено 72 из 280 сибирских военных эвакогоспиталей т.е. больше четверти госпиталей всей Западной Сибири. Примечательно, что с 1941 по 1943 годы их количество постепенно уменьшалось. Так, в 1941 году в Кемерово было 12 эвакогоспиталей, в 1942 году их число сократилось вдвое, в 1943-м осталось всего два, а осенью 1944 года в городе продолжил прием раненых всего один [6, 9].

В процессе формирования первых эвакуационных госпиталей региональные власти столкнулись с целым рядом проблем. Во-первых, время, отпущенное на реализацию мобилизационного плана, было крайне ограничено. Во-вторых, в местные бюджеты не были заложены средства на развертывание дополнительного количества госпиталей. В-третьих, не хватало квалифицированных медицинских кадров.

Лазареты размещались преимущественно в зданиях школ. После перепланировки использовались и квартиры жилых домов, многие из которых в предвоенные годы проектировались с учетом вероятной потребности в дополнительных площадях для размещения госпитальных баз.

Первый сортировочный эвакогоспиталь № 1241 г. Сталинска (Новокузнецк) начал функционировать в июле 1941 г. в зданиях общежития педагогического института, школ №11, № 12 и № 17 Молотовского района. Примерно в это же время в Кемерово раненых принял эвакогоспиталь № 1230, который был развернут по адресу Черняховского, 2, в здании педагогического училища [6, 7].

Начало войны, а если точнее, то осень 1941 г. и зима 1942 г. были самыми тяжелыми для госпиталей Кузбасса, которые испытывали острый недостаток практически во всем. При формировании эвакогоспиталей на административном уровне большую помощь оказывали местные советские, партийные органы и профсоюзы. Благодаря их усилиям, жесткому командному стилю руководства, оперативно решались вопросы по выделению помещений для госпиталей, проведению ремонтных работ, обеспечению самым необходимым. Административный нажим на руководство кузбасских

предприятий способствовал тому, что часть расходов была переложена на местные хозяйственные организации. Удалось организовать шефство над госпиталями со стороны городских учреждений и совхозов области.

Осенью 1941 года медицинская промышленность страны имела менее 9% необходимых лекарств. Этого явно не хватало, так как большинство медицинских складов оказалось в руках врага, поэтому медикаменты начали изготавливать в Кузбассе на местных предприятиях.

Приказом Государственного Комитета Обороны № 701 от 29.08.1941 г. весь личный состав госпиталей был переведен на положение вольнонаемных сотрудников (за исключением начальников и комиссаров) [3].

Дополнительно эвакуогоспитали были укомплектованы медицинским персоналом за счет специалистов городских лечебных учреждений. Гражданские врачи не имели опыта лечения раненых с боевой патологией. Повышение ими квалификации и приобретение новых специальностей, необходимых для работы в военно-медицинских госпиталях, было организовано через дифференцированную систему подготовки и переподготовки врачей. Но и при этом кадров постоянно не хватало. Средний медицинский персонал функциональных подразделений эвакуогоспиталей в большинстве случаев имел стаж практической работы от 6 месяцев до года. Для них были организованы дополнительные курсы.

Посильный вклад в решение продовольственной проблемы госпиталей вносили колхозы и совхозы области. За каждым лазаретом Кузбасса было установлено шефство сельских районов, в которых, в том числе, были выделены земельные участки для создания подсобных хозяйств.

Городские и сельские школьники активно занимались сбором лекарственных растений. Так, в 1942 году в Кемеровском районе школьники в сухом виде сдали 2700 кг рябины, 250 кг крапивы и 1800 кг шиповника [1].

В целом, кузбасские медики справились с поставленной задачей. Результаты лечения в госпиталях региона: возвращено в строй - 67,5%, уволено из армии по ранению и болезни - 31,4%, умерло от ран и болезней - 1,1% [7]. Госпиталя только города Кемерово вернули фронту, по неполным данным, 3

дивизии – более 45 000 солдат из числа бывших раненых [5]. Почти каждый второй возвращался в боевой строй.

Тем, кого удавалось спасти, но из-за инвалидности не получалось вернуть в строй, находили применение в тылу. Свыше 90% из них были способны к профессиональной учебе и трудовой деятельности. При госпиталях были организованы курсы для раненых, которые по состоянию здоровья уже не могли вернуться на фронт. Готовились счетоводы, сапожники, рабочие по ремонту бытовых электроприборов и др.

Для проживания инвалидов в Кузбассе были организованы специальные интернаты. Первым из них стал тайгинский интернат, который почти в глухом лесу в 7 километрах от города в деревянном здании с печным отоплением уже в июле 1941 года принял первых контуженных и потерявших память бойцов.

С 1942 года в группе выздоравливающих начали активно внедрять трудотерапию. Пациенты занимались заготовкой дров, столярными работами, разгрузкой и погрузкой хозяйственного имущества, заготовкой овощей, сена и другими хозяйственными работами.

**Выводы.** Важным элементом новой системы здравоохранения, созданной в годы Великой Отечественной войны, стали тыловые эвакогоспитали. Их организация и размещение на территории Кузбасса осуществлялись в сроки, установленные предвоенными планами, которые корректировались в зависимости от развития ситуации на фронте.

Успешному решению задач по лечению раненых и больных в тылу страны способствовало организованное на основе взаимодействия тесное рабочее сотрудничество на всех уровнях органов НКЗ СССР и ГВСУ Красной Армии, партийных и советских органов, ВЦСПС и общественных организаций.

подавляющее большинство эвакуационных госпиталей было развернуто в первые месяцы войны, в 1942–1943 гг. происходили лишь единичные перемещения лазаретов. Разнообразная и сложная работа эвакуационных госпиталей, несмотря на кадровые, материальные, дисциплинарные, межведомственные, профессиональные и другие проблемы, с течением времени только улучшалась: медперсонал получал необходимую квалификацию,

организация сортировочных госпиталей способствовала эффективности распределения потоков раненых, военные комиссары госпиталей добивались жёсткой дисциплины. Но главное, госпитали добились серьёзных показателей по спасению раненых солдат и офицеров. Это достигалось за счёт как целенаправленной государственной политики в данной сфере, так и самоотверженного труда медицинского персонала и помощи местного населения.

Опыт Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. подтвердил жизнённость системы этапного лечения раненых с эвакуацией их по назначению.

### **Библиографический список:**

1. Акименко, Г.В. Деятельность партийных организации Западной Сибири по развитию подсобных хозяйств предприятий и учреждений, индивидуальных огородов рабочих и служащих в годы Великой Отечественной войны (1941-1945 гг.): Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата исторических наук. Кемерово, 1987. С.12.
2. Горелов, Ю.П. Госпитали Западной Сибири и деятельность их персонала по спасению раненых в годы Великой Отечественной войны (1941-1945 гг.) : автореферат дис. ... кандидата исторических наук : 07.00.02. Кемерово, 1991. 25с.
3. Ивашкевич, Т.Ф., Малехина, Г.М. Военные госпитали города Сталинска // Сибирь – фронту: мат-лы всерос. науч. конф. Кемерово, 12 мая 2000 года / КемГУ. Кемерово: Кузбасс- вузиздат, 2000. С. 134–137.
4. Орлова, Е.А. Формирование сети эвакуационных госпиталей в Кузбассе во время Великой Отечественной войны // Исторический курьер. 2020. № 3 (11). С. 69-76. URL: <http://istkurier.ru/data/2020/ISTKURIER-2020-3-06.pdf>. Ссылка активна на 26.01.2023 г.
5. Государственное казенное учреждение Кемеровской области «Государственный архив Кемеровской области» (ГКУ КО ГАКО), ф.7490, оп.4, д.140, л.44.
6. ГКУ КО ГАКО), ф.7478, оп.1, д.121, л.18.

7. Новокузнецкий фонд Государственного архива Кемеровской области, ф. Р-3, оп. 1, д. 115, л.2.
8. Государственный архив Кемеровской области в Новокузнецке (ГАКО в Новокузнецке). ф. Р-1. оп. 1. д. 301.
9. ГАКО. Ф. П-14. Оп. 1. Д. 334. Л. 42; Ф. П-15. Оп. 8. Д. 25. Л. 180–181; Ф. П-127. Оп. 2. Д. 45. Л. 235.

*Оригинальность 76%*