



© С.Г.ГОНЧАРОВА, 2017
УДК [61:355](091) «1941–1945»

Гончарова С.Г. (otdelistorii@rambler.ru) – О взаимодействии Наркомата здравоохранения СССР и Главного военно-санитарного управления в годы Великой Отечественной войны.

Национальный НИИ общественного здоровья им. Н.А.Семашко, Москва

В статье рассматривается работа гражданских органов здравоохранения в союзе с военно-медицинской службой на освобождаемых от фашистских оккупантов территориях СССР во время Великой Отечественной войны.

К л ю ч е в ы е с л о в а: Наркомат здравоохранения СССР, Главное военно-санитарное управление Красной армии, вопросы взаимодействия.

Goncharova S.G. – Interaction of the People’s Commissariat for Health of the USSR and the Main Military-Sanitary Directorate during the Great Patriotic War. The article highlights the work of civilian health authorities in cooperation with the military medical service on the territories of the USSR liberated from the Nazi invaders during the Great Patriotic War.

К е у w o r d s: The People’s Commissariat for Health of the USSR, the Main Military Sanitary Department of the Red Army, the interaction issues.

Вопросы взаимодействия Наркомздрава СССР и его органов на местах с *Главным военно-санитарным управлением* (ГВСУ) Красной армии в годы Великой Отечественной войны не являлись предметом специального изучения, хотя в историко-медицинской литературе можно встретить отдельные факты об этом. Между тем работа гражданских органов здравоохранения в союзе с военно-медицинской службой в области организации лечения раненых и ликвидации эпидемических очагов на освобожденных территориях была довольно успешной.

В условиях отступления Красной армии летом и осенью 1941 г. нельзя было провести четкой линии разграничения между фронтом и тылом. Так, раненые в Смоленском сражении, в битвах за Москву и Ленинград нередко поступали прямо из медсанбатов городским транспортом в больницы и клиники, превращенные в эвакуационные госпитали. Только в Москве по линии Наркомздрава СССР было развернуто тогда 17380 коек¹.

В начале войны многие проблемы приходилось решать в оперативном порядке лично руководителям – наркому здравоохранения СССР Г.А.Митереву и начальнику

ГВСУ Е.И.Смирнову. На очередной встрече они договорились о разграничении компетенции между своими ведомствами, что было закреплено в октябре 1941 г. постановлением ГКО о медицинской помощи раненым. Все эвакуационные госпитали, сформированные в военное время и расположенные в тыловых районах страны, передавались в ведение НКЗ СССР. Областные и краевые здравотделы передавали военным советам фронтов эвакогоспитали, находящиеся во фронтовых и армейских районах (эвакуационные пункты оставались в ведении ГВСУ Красной армии).

Распределительные и местные эвакуопункты Наркомата обороны информировали органы здравоохранения о времени прибытия санитарных поездов с ранеными. Таким образом сохранялась, хотя и в незначительной степени, двойственность подчинения, что проявлялось в т. ч. вмешательством отдельных начальников эвакуопунктов, находившихся в подчинении ГВСУ, в работу тыловых эвакогоспиталей.

При Наркомздраве СССР в октябре 1941 г. было организовано Главное управление эвакогоспиталей во главе с заместителем наркома военным врачом С.И.Милославским. Главным хирургом управления был назначен крупный ученый-травматолог и организатор здравоохранения профессор Н.Н.Приоров.

¹ Смирнов Е.И. Война и военная медицина. – М., 1979. – С. 271.



При Главном управлении эвакогоспиталей существовал госпитальный совет, регулярно проводивший пленумы, решавшие задачи клинической практики и организации госпитального дела. На местах в течение войны постоянно собирались научные конференции и семинары для врачей эвакогоспиталей.

За 6 месяцев 1941 г. Наркомздрав развернул 76% всех госпиталей, действовавших во время войны. Из них 70% — на территории РСФСР, остальные разместились в Закавказье, Казахстане и республиках Средней Азии.

В марте 1942 г. в штате наркомздравов союзных республик были утверждены 17 начальников управлений эвакогоспиталей и главных хирургов, а также 58 начальников отделов эвакогоспиталей в автономных республиках, краях и областях².

К началу Великой Отечественной войны в стране было только 12560 хирургов³. Если учесть, что из них значительная часть была призвана в действующую армию, распределение и правильное использование оперирующих хирургов непривычных возрастов в тылу являлись одним из решающих условий успешного восстановления боеспособности и трудоспособности раненых.

В 1942 г. система специализированных эвакогоспиталей приняла законченный вид. Созданы были госпитали для соматических заболеваний, а позднее — сортировочные и госпитали для выздоравливающих.

С августа 1943 г. началась массовая эвакуация и передача Наркомату обороны эвакогоспиталей на 10 тыс. коек, которые дислоцировались в пределах Сибирского, Средне-Азиатского, Поволжского и Московского военных округов, а также на территории Закавказского фронта⁴.

Выступая в 1946 г. с докладом перед активом здравоохранения, нарком Г.А.Митерев отмечал, что за весь период войны «из госпиталей НКЗ возвращено в армию 57,6%, уволено в отпуск 4,4%, уволено в запас и вовсе 36,5% и умерло 1,5%»⁵.

Другим важным направлением сотрудничества Наркомздрава и ГВСУ в годы войны было совместное решение задач обеспе-

чения санитарно-эпидемического благополучия страны.

В декабре 1941 и в начале 1942 г. при освобождении Московской, Тульской, Калининской и других областей были обнаружены очаги сыпного тифа. Предупредительные меры в освобожденных районах среди войск и гражданского населения проводила армейская противоэпидемическая служба. На территории страны проведением этой работы занималось противоэпидемическое управление Наркомздрава СССР во главе с И.И.Рогозиным.

В феврале 1942 г. ГКО принял постановление «О мероприятиях по предупреждению эпидемических заболеваний в стране и Красной Армии», которым предусматривалось создание на местах чрезвычайных полномочных противоэпидемических комиссий в составе председателей местных советов, представителей Наркомздрава, Наркомвнудела и военных гарнизонов, санитарной службы Красной армии и партийных органов.

Укреплялась и противоэпидемическая служба Красной армии. Постановлением было предусмотрено сформировать дополнительно 50 санитарно-контрольных пунктов, 24 санитарно-эпидемиологических отряда округов и армий, 2 санитарно-эпидемиологические лаборатории округов и фронтов, 58 инфекционных полевых подвижных госпиталей, а также банные и дезинфекционные отряды⁶.

Наркомздравом СССР совместно с Народным комиссариатом обороны была проведена работа по ликвидации очагов сыпного тифа. Так, в Белоруссии действовали противоэпидемические отряды ВСУ 1-го Белорусского, 1-го Прибалтийского и Западного фронтов. Наркомздрав СССР реэвакуировал в Белоруссию тысячу врачей, направил больше ста своих противоэпидемических отрядов. В них работали не только врачи, но и студенты старших курсов мединститутов. В помощь отрядам придали на местах около 9 тыс. общественных санитарных инспекторов⁷.

Опыт противоэпидемических мероприятий в Белоруссии был использован при ликвидации тифов и инфекционных заболеваний в других республиках.

² Митерев Г.А. В дни мира и войны. — М.: Медицина, 1975. — С. 117.

³ Смирнов Е.И. Война и военная медицина. — М., 1979. — С. 124.

⁴ Там же. — С. 179.

⁵ Кузьмин М.К. Советская медицина в годы Великой Отечественной войны. — М., 1979. — С. 34.

⁶ Смирнов Е.И. Война и военная медицина. — М., 1979. — С. 234–238.

⁷ Митерев Г.А. В дни мира и войны. — М.: Медицина, 1975. — С. 224–225.