ПОДВИГ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

М. А. Казмерчук, студент магистратуры исторического факультета Научный руководитель: А. А. Савич, к. и. н., доцент БрГУ им. А. С. Пушкина, Брест, Беларусь

Аннотация. В статье рассматривается положение медицинских работников в годы Великой Отечественной войны и их вклад в дело Великой Победы.

Ключевые слова: Великая Отечественная война, медицинская помощь, медицинская сестра.

В годы Великой Отечественной войны в зоне боевых действий и в тылу действовало более 200 тысяч врачей и полмиллиона медицинских работников, половину из них составляли женщины.

Медицинские работники мужественно несли бремя войны, выносили с поля боя убитых, выхаживали раненых. Огромный вклад в спасение и лечение раненых внес Советский Красный Крест. В период Великой Отечественной войны было подготовлено несколько сотен тысяч медицинских сестер, санитаров, а также более 23 миллионов человек были обучены по программе «Готов к санитарной обороне СССР».

Медсестры не только спасали людские жизни, но и поддерживали боевой дух солдат, поднимали настроение и вселяли надежду. Их вклад в победу в этой войне был невероятно важен и заслуживает безграничного уважения и признания. Медсестры во время Великой Отечественной войны работали на разных уровнях здравоохранения: на передовой, оказывая первую помощь раненым солдатам на поле боя, и в полевых госпиталях. Они были в самом пекле сражений, подвергая себя суровым испытаниям и рискуя жизнью ради спасения других; занимались эвакуацией раненых солдат из зоны боевых действий и перевозкой их в специализированные медицинские учреждения для дальнейшего лечения; самоотверженно трудились в тыловых госпиталях и больницах, где проводилось лечение и восстановление раненых, помогая им адаптироваться к повседневной жизни после войны и оказывали поддержку и утешение.

В условиях военного времени возникла острая потребность в специалистах в области здравоохранения, как врачей, так и медицинских сестер. Согласно распоряжению Минздрава РСФСР от 2 декабря 1941 г., с 1 апреля 1942 г. стали открываться курсы для подготовки медицинских сестер по уходу за ранеными на базе военных госпиталей и больниц. Эти курсы были созданы из-за недостаточной квалификации сестер в оказании помощи этой категории пациентов.

Учебный год в период военных действий был непростым и трудным. Программы обучения были пересмотрены и сокращены. Длительность обучения на фельдшерском отделении сократилась до полутора лет, а на акушерском – до двух лет. Рабочий день увеличился, а учебный год сократился. Летние каникулы были сокращены до одного месяца, зимние – до одной недели. В программу обучения были внесены изменения: основное внимание уделялось дисциплинам, имеющим военное значение. Особое внимание уделялось военно-медицинским дисциплинам, хирургии, инфекционным заболеваниям, гигиене и санитарной тактике [1].

Возвращение раненых солдат в строй стало основной задачей советской медслужбы, согласно указаниям Главного военно-медицинского управления (ГВМУ) Красной Армии. Медработникам также был дан приказ оказывать помощь раненым немцам на поле боя. При этом, по воспоминаниям санинструктора Надежды Барабановой, «было не перечесть случаев», когда немцы убивали советских медиков при попытке перевязать им рану.

Стоит отметить, что до 40 % смертей раненых были связаны с несвоевременным оказанием медицинской помощи. В феврале 1942 г. была разработана единая военно-полевая медицинская доктрина, согласно которой все огнестрельные раны считались первично-инфицированными, а единственно надежным методом борьбы с инфекцией огнестрельных ран была первичная обработка ран. Кроме того, было прописано, что большая часть раненых нуждается в ранней хирургической обработке. Основным требованием к медицинской службе было обеспечение прибытия всех раненых на полевой медицинский пункт в пределах до 6 часов после ранения и в медсанбат – до 12 часов. Если раненые задерживались на ротном участке или в районе батальонного медпункта и прибывали после названных сроков, это рассматривалось как «недостаток организации медицинской помощи на поле боя». Оптимальным сроком для оказания первичной хирургической помощи раненым в медсанбате считался срок в пределах 6–8 часов после ранения. Но ситуация на поле боя часто не позволяла выполнять это требование: во время Курской битвы каждый шестой прибывал в медицинский пункт через 12 часов после получения ранения.

Всего в 1941–1945 гг. на фронтах и в тыловых госпиталях трудилось больше 200 тыс. врачей, 500 тыс. человек среднего медперсонала, миллионная армия санинструкторов и санитаров. Доля женщин среди всех медицинских работников составляла 46 %. Среди фронтовых врачей женщины составляли 41 %, среди военных хирургов – 43 %, медицинских сестер – 100 %, санитарных инструкторов и санитарок – 40 %.

За время войны были развернуты 598 хирургических, 151 терапевтических, 154 инфекционных полевых подвижных госпиталя, 295 госпиталей для легкораненых и эвакогоспиталей. Общий коечный фонд составлял 1,91 млн. Для обработки и эвакуации раненых и больных, кроме организации всех видов госпитальной помощи, уже в 1941 г. было сформировано 286 постоянных военносанитарных поездов, 138 временных поездов, 295 самолетов санитарной авиации, 100 санитарно-транспортных речных судов. Для перевозки раненых также регулярно применялась собачья упряжка.

В 1941–1945 гг. через госпитали прошли больше 22 млн человек. Из них 17 млн были возвращены в строй. Благодаря медработникам были спасены 72 % раненых и 90 % заболевших на полях сражений. Общие потери медперсонала, в том числе санитарные, то есть временные за счет раненых и больных, поступивших в медучреждения на срок больше суток, за время войны составили 210,6 тыс. человек. Среди получивших увечья или болезни – 58,4 тыс. санитарных инструкторов, 127,9 тыс. санитаров и носильщиков, 17,1 тыс. среднего медперсонала и 7,9 тыс. врачей [2].

Стоит сказать о ситуации с медработниками в БССР, находившейся в зоне немецкой оккупации. Еще к концу 1942 г. при активном участии местных

жителей в районах, подконтрольных партизанам, были сооружены 8 аэродромов и 9 площадок для сброса грузов, а за весь период оккупации – 41 аэродром. Первые плановые вылеты были распределены для доставки партизанам оружия и боеприпасов. Позже стали выделяться дополнительные рейсы с местом для медикаментов. Организован вывоз в тыл 6 617 раненых и больных партизан и 8 986 членов партизанских семей. Учитывая, что все большее число врачей и фельдшеров прибывало в отряды, значительно расширилось поле деятельности санитарно-медицинских служб. К началу 1944 г. численность врачей достигла 538 человек. В бригадах уже насчитывалось по 4–5 врачей, по 5–10 средних медработников. Медпомощь оказывалась не только раненым партизанам, но и населению. В большинстве бригад и в некоторых отрядах создавались госпитали. В Витебской области имели свои госпитали бригады «Алексея», 1-я им. К С. Заслонова, им. Чапаева. В Дриссенском, частично Россонском и Освейском районах был развернут межбригадный партизанский госпиталь. В нем работали врачи-партизаны К. С. Шадурский, Г. Я. Цемахов и др. В отдельных домах были организованы эвакоприемник, перевязочная, операционная, хирургический, терапевтический и инфекционные корпуса. В случае налета вражеской авиации была разработана система эвакуации раненых и больных в безопасные места [3].



Фото 1 – Военный билет Казмерчука Ивана Григорьевича

С гордостью вспоминали в своих мемуарах работу госпиталей легендарные партизанские руководители – командир 752-го отряда бригады А. К. Флегонтова Могилевского соединения Герой Советского Союза В. И. Ливенцев. Столь же тепло о госпитале в бригаде «Дяди Коли» Борисовского района отзывался видный организатор партизанского движения на Минщине Р. Н. Мачульский. Известным был партизанский госпиталь на озере Палик, где под руководством начальника медслужбы О. Т. Бокун была организована высокопрофессиональная работа по спасению раненых и больных. Однако уже в декабре 1943 г. в

освобожденные районы Витебской, Могилевской, Гомельской областей наркомом БССР были направлено 69 заведующих здравотделами, 85 санитарных врачей, 35 хирургов и педиатров, десятки врачей других специальностей. В этот период комиссариат имел в своем распоряжении 482 врача и 2 500 средних медработников. В дальнейшем в процессе восстановления органов здравоохранения были привлечены к работе 835 врачей, находившихся в эвакуации и освобожденных от фашистского плена. 570 врачей на момент соединения с Красной Армией находились в партизанских отрядах [4].

Мой прадед Казмерчук Иван Григорьевич 1916 года рождения в 1943 г. был выслан в Специальный округ Белосток, предназначенный для германизации населения. После нападения нацистской Германии на СССР 22 июня 1941 года эти пограничные территории одними из первых были захвачены германским вермахтом. Специальный Белостокский округ был создан 22 июля 1941 г. в связи с образованием на Белосточчине немецкой гражданской администрации. Первый указ по реализации планов гражданской администрации в этих вновь оккупированных восточных территориях был выпущен 17 июля 1941 г. Границы этой области лежали к юго-востоку от выступа Восточной Пруссии недалеко от треугольника Сувалки, следуя мимо реки Неман и городов Западной Белоруссии, за исключением Гродно, в том числе и Пружанского района, но также и Буга, расположенных к западу от Брестского района, а затем проходящих мимо границ Генерал-губернаторства и Восточной Пруссии. После освобождения Белосточчины 27 июля 1944 г. в ходе операции «Багратион» мой прадед был освобожден войсками Красной Армии. Воевал с 11 ноября по 28 ноября 1944 года в составе 1008 стрелкового полка (ϕ omo 1–2). В первом бою получил тяжелое ранение в живот и был вынесен с поля боя медсестрой. Выжил, до окончания войны находился в госпитале на территории РСФСР. После окончания войны и выздоровления вернулся на родину в Беларусь [5].

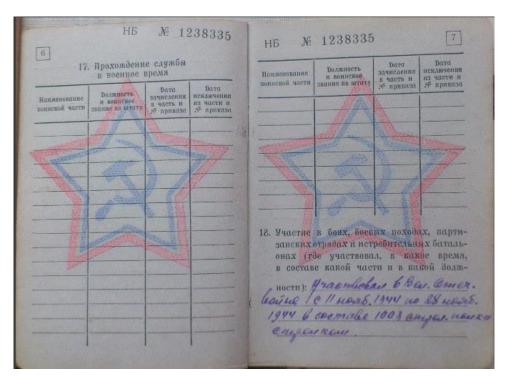


Фото 2 – Прохождение военной службы Казмерчука Ивана Григорьевича

Таким образом, медицинская система и подвиг медицинских работников в годы Великой Отечественной войны сыграли огромную роль. В 1941–1945 годах через госпитали прошли больше 22 млн человек. Из них 17 млн были возвращены в строй. Благодаря медработникам были спасены 72 % раненых и 90 % заболевших на полях сражений. Общие потери медперсонала, в том числе санитарные, то есть временные за счет раненых и больных, поступивших в медучреждения на срок больше суток, за время войны составили 210,6 тыс. человек. Среди получивших увечья или болезни – 58,4 тыс. санитарных инструкторов, 127,9 тыс. санитаров и носильщиков, 17,1 тыс. среднего медперсонала и 7,9 тыс. врачей.

Список использованных источников

- 1. Душаева, А. А. О подвиге медицинских сестер в годы Великой Отечественной войны / А. А. Душаева // Оренб. мед. вестн. 2025. № 3. С. 15–17.
- 2. Абакумов, А. Подвиг медработников во время Великой Отечественной войны в цифрах и фактах / А. Абакумов // Медвестник. 2024. URL: https://medvestnik.ru/content/cards/Podvig-medrabotnikov-vo-vremya-Velikoi-Otechestvennoi-voiny-v-cifrah-i-faktah.html (дата обращения: 09.04.2025).
- 3. Абраменко, М. Медицинские работники в годы Великой Отечественной войны / М. Абраменко // Мед. вестн. -2022. N = 4. C. 5-7.
- 4. Они боролись за жизнь на Земле // Нац. библ. Беларуси. 2024. URL: https://www.nlb.by/content/news/proekt-imena-geroev-bessmertny/oni-borolis-za-zhizn-na-zemle/ (дата обращения: 13.04.2025).
- 5. Казмерчук Иван Григорьевич. Память народа / Министерство обороны Российской Федерации. URL: https://pamyat-naroda.ru/heroes/person-hero50719808 (дата обращения: 15.04.2025).