
О работе эвакогоспиталей в Чувашской АССР в годы Великой Отечественной войны

Соколова В.И.

В статье на основе опубликованных и архивных источников освещаются недостаточно освещавшиеся ранее вопросы обслуживания раненых и больных бойцов и командиров Красной армии в госпиталях Чувашии, военного быта и активной помощи населения тыла фронту, дается характеристика продовольственного и иного обеспечения в годы войны, социальной защиты участников боевых действий. Сравнительный показ некоторых аспектов проблемы на примере Первой мировой и Гражданской войн показывает масштабы и значение военно-санитарной службы в 1941–1945 гг.

Ключевые слова: война, фронт, госпиталь, снабжение, помощь фронту, военный быт

Based in published and archive sources, the article highlights the issues of serving wounded and sick soldiers of the Red Army in Chuvash hospitals. The author describes the war routine and active aid of rearward area population to the front, characterizes food and other provision in wartime, social security for soldiers. The comparative analysis of the problem on the examples of World War I and Civil War shows the scale and importance of the army medical service in 1941–1945.

Key words: war, front, hospital, provision, aid to front, war routine

Великой Отечественной войне Советского Союза посвящено множество исследований. Однако анализ опубликованной литературы

показывает, что в советской, да и современной российской литературе о работе службы тыла, о питании советских солдат, о работе эвакогоспиталей написано немного. В связи с этим данная статья призвана хоть в какой-то малой степени восполнить этот пробел.

С началом Великой Отечественной войны советские люди в тылу подчинили свой труд интересам фронта. В годы войны главным исполнительно-распорядительным органом в Чувашской АССР стали совместные заседания Совнаркома и обкома ВКП(б) с участием военных работников. Обязанности Уполномоченного ГКО были возложены на секретаря Чувашского ОК ВКП(б) И.М. Чарыкова. Перед работниками здравоохранения республики была поставлена задача — обеспечение здорового тыла и здорового пополнения фронту.

Лозунг «Все для фронта, все для победы!» стал нравственным императивом для всего населения республики, в том числе и для медицинских кадров. Работа Наркомата здравоохранения республики, районных и городских здравотделов в 1941–1945 гг. велась по таким направлениям: организация эвакуационных госпиталей и обеспечение раненых и больных воинов квалифицированной помощью с целью быстрого возвращения их в строй, медицинское обслуживание гражданского населения, оказание всесторонней помощи эвакуиро-

ванному населению, сохранение санитарного и эпидемиологического благополучия в городах и сельской местности, улучшение охраны здоровья женщин и детей.

В Чувашии первые эвакуогоспитали были сформированы еще в начале июля 1941 г. С сентября 1941 до июня 1942 г. на территории республики было развернуто 14 эвакуогоспиталей (в Алатыре — 3, Чебоксарах — 3, Канаше — 2, по одному в Цивильске, Шихазанах, Вурнарах, Шумерле, Козловке, Мариинском Посаде). Под госпитали отдавались самые лучшие помещения: школы, больницы, вузы, общежития и др. К работе в госпиталях были привлечены высококвалифицированные медицинские кадры.

В решении вопросов, связанных с деятельностью госпиталей, большую роль сыграл Республиканский комитет помощи больным и раненым бойцам и командирам Красной Армии, который был создан 24 сентября 1941 г. при облздраве по обслуживанию больных, раненых бойцов и командиров Красной Армии. При исполкомах местных Советов создавались специальные отделы по руководству эвакуогоспиталями [1].

6 октября 1941 г. было принято Постановление ЦК ВКП(б) «Об организации Всесоюзного комитета помощи по обслуживанию больных и раненых бойцов и командиров Красной

Армии» [2]. Создание Всесоюзного комитета помощи, а также областных, краевых и республиканских комитетов сыграло важную роль в улучшении работы госпиталей. Комитеты оказывали им помощь в приеме и размещении раненых, ремонте помещений, приобретении оборудования и инвентаря, сборе и распределении подарков, полученных от отдельных граждан, организаций и учреждений, вели культмассовую работу. Все это помогло создать обстановку подлинно человеческого внимания к раненым и больным бойцам и командирам, стало ярким проявлением повседневной заботы о сохранении жизни и здоровья советских воинов. С энтузиазмом включилась в эту работу областная комсомольская организация.

Особого внимания заслуживает работа комсомольцев и несоюзной молодежи Наркомюста и НКВД ЧАССР, Чувашгиза, Союзплодоовоща, Радиокомитета и др. Кроме того, юноши и девушки привлекли к шитью простыней для госпиталей домохозяйки. Комсомолки Карамышевской организации Козловского района организовали коллективное вязание носков и варежек, привлекли к этому делу пожилых женщин [3]. Многие девушки начали дежурить в госпиталях без отрыва от производства. При госпиталях были организованы группы помощи медперсоналу. В них участвовали в основном девушки. Из них же были сформированы группы доноров, готовых в любое время дать кровь раненым бойцам [3. С. 27–30].

Промышленные предприятия республики осуществляли ремонт зданий и подсобных помещений эвакуогоспиталей, участвовали в их оснащении. Шефствующие организации помогали персоналу госпиталей в осуществлении снабжения продуктами питания, одеждой, предметами быта. К 1942 г. трудящиеся республики пере-



В военном полевом госпитале идет операция [12]

дали госпиталям более 7 тыс. комплектов постельных принадлежностей, 34 тыс. шт. яиц, 30 тыс. кг других продуктов питания и др. [4].

В работе госпиталей имелись и трудности. Многие из них были расположены далеко от столицы, поэтому затруднялся отбор раненых по виду и тяжести ранений для специализированного лечения, а также эвакуация воинов после выздоровления. Не хватало квалифицированных специалистов, особенно хирургов. Но трудности постепенно преодолевались. Из других городов, в частности из Казани, Горького в эвакуогоспитали приезжали опытные специалисты, доктора и кандидаты наук. Был организован центральный сортировочный пункт в Канаше.

В Чебоксарах при госпиталях были открыты специализированные отделения: хирургический, травматологический, неврологический, глазной, урологический, отоларингологический, физиотерапевтический. Для повышения квалификации врачей и среднего медицинского персонала проводились научно-практические конференции, многих направляли на курсы повышения квалификации в Казань и другие города. В суровых условиях войны в эвакуогоспиталях велась научно-исследовательская работа.

Самыми крупными и многопрофильными госпиталями для тяжелораненых в Чувашии были № 3056 и № 3057, которые дислоцировались в г. Чебоксары. Много сделали для излечения пациентов медицинские и хозяйственные работники госпиталей В.Г. Ефимова (начальник госпиталя № 3056), А.Д. Васильева (начальник госпиталя № 3057), хирург И.И. Захаров (произвел более 8,5 тыс. операций), врачи К.Т. Толстова, Т.А. Кочетова, А.Ф. Андреева и др. Образцы мужества и выносливости показывали медицинские сестры И.А. Анисимова, А.М. Богданова, М.П. Буторова и др.

В госпиталях № 3056 и № 3057 было хорошо поставлено комплексное лечение больных в послеоперационный период. Для восстановления функций конечностей применялись массаж, лечебная физкультура, физические упражнения, трудотерапия и физиотерапевтическое лечение.

Кроме своей непосредственной работы врачи госпиталей принимали активное участие в организации медицинской помощи в военных гарнизонах, военных училищах, отдельных воинских частях. Проводили среди них профилактические мероприятия, санитарно-просветительную работу.

В оказании помощи раненым участвовали организации Красного Креста и Красного Полумесяца, развернувшие массовую подготовку медицинских сестер и санитарных дружинниц для фронта и тыла. На них же было возложено обучение населения по программам ГСО, БГСО. В республике проводились воскресники, субботники, недели помощи госпиталям по ремонту зданий, вывозке топлива, изготовлению и сбору предметов хозяйственного обихода, ремонта инвентаря.

Огромную роль в спасении и излечении раненых и больных красноармейцев сыграли доноры. Здесь проявили себя доноры патриоты, а также организаторы службы переливания крови хирург И.М. Кузнецов, врачи Е.С. Сергеева, Ф.М. Николаева и др. По сравнению с 1935 г. в 1941 г. количество доноров в республике выросло в 12 раз. На Чебоксарской станции переливания крови количество заготовленной крови в 1942 г. по сравнению с 1941 г. увеличилось в 8 раз, в 1943 г. — 45 раз, в 1944 г. — 20 раз, в 1945 г. — 12 раз [5].

Во время Великой Отечественной войны на территории Чувашии всего было открыто 16 эвакуогоспиталей и размещено два реэвакуированных госпиталя из Донецка и Москвы — всего на 5210 коек на конец 1941 г. Через госпитальную сеть военно-лечебных учреждений прошли 72158 чел., из них раненых 57145 (79,2%), больных — 15013 (20,8%). За годы войны госпитали республики возвратили в строй 72,3% раненых и больных [6].

Пациенты госпиталей для долечивания и восстановления здоровья нередко направлялись в санатории, дома отдыха или на побывку домой. Приведем данные о рационе питания в военных санаториях и домах отдыха. В сентябре 1941 г. было урегулировано продовольственное

снабжение в стране: были приняты новые продовольственные нормы суточного довольствия личного состава Красной Армии, которые были подразделены на 11 категорий (приказ № 84 Войскам Московского Военного Округа от 22 сентября 1941 г.). Согласно данному приказу, с 25 сентября 1941 г. с котлового довольствия были сняты весь руководящий состав Вооруженных Сил, в том числе и слушатели военных академий и курсов усовершенствования Красной Армии и прекращен отпуск платных пайков для питания начсостава и слушателей за счет

фондов Наркомата обороны, сняты со всех видов интендантского довольствия и продфуражного снабжения все строительные батальоны (роты) и все части и учреждения гражданских наркоматов (за исключением больных и раненых, находящихся на излечении в госпиталях НКЗ СССР и ВЦСПС) [7].

Ниже приводятся продовольственные нормы суточного довольствия личного состава Красной Армии (Приказ № 84 войскам Московского Военного Округа от 22 сентября 1941 г.) (в граммах) [7]:

№№ п/п	Наименование продуктов	Для красноармейцев и начсостава действующей армии	Для боевого расчета экипажей самолетов действующей армии	Для военнослужащих, находящихся на излечении в военных санаториях и домах отдыха
1	Хлеб из ржаной муки	900 (800)	400	200
2	Хлеб из пшеничной муки	-	400	500
3	Мука пшеничная 2-го сорта	20	40	10 и 20 (1 сорт)
4	Мука картофельная	-	5	10
5	Крупа разная	-	90	50
6	Крупа манная	-	-	10
7	Рис	-	50	30
8	Макароны, вермишель, лапша	30	50	20
9	Мясо	150	350	120
10	Птица	-	40	40
11	Мясокопчености	-	-	20
12	Рыба	100	90	70
13	Соевая мука	15	-	-
14	Комбиджир, сало	30	-	10
15	Масло растительное	20	5	5
16	Сливочное	-	90	-
17	Коровье	-	-	45
19	Сахар	35	80	50
20	Чай	1	1,3	1
21	Кофе	-	-	3
22	Какао	-	-	5

23	Соль	30	30	20
24	Картофель	500	500	400
25	Капуста	170	200	470
26	Морковь	45	55	
27	Свекла	40	40	
28	Коренья, зелень, огурцы	35	45	
29	Лук	30	40	30
30	Итого овощей	820	880	900
31	Томат-паста	6	8	10
32	Лавровый лист	0,2	0,2	0,3
33	Перец	0,3	0,3	0,5
34	Уксус	2	2	4
35	Горчичный порошок	0,3	0,3	0,3
36	Яйца (шт.)	-	0,5	2
37	Молоко свежее, сгущенка	-	200	200
38	Кофе, какао со сгущенкой, молоком	-	20	-
39	Сметана	-	10	25
40	Творог	-	20	10
41	Сыр	-	20	20
42	Фрукты-ягоды сухие или консервированные	-	20	20 и 75 (консервы)
43	Фрукты, ягодный сок	-	-	10
44	Ягодно-фруктовый экстракт	-	3	-
45	Папиросы 3-го сорта (шт.)	-	-	-
46	Папиросы 1-го сорта (шт.)	-	25	-
47	Табак (гр.)	-	25	-
48	Спички (коробков в месяц)	3	10	-
49	Бумага (книжек в месяц)	7	-	-
50	Махорка	20	-	-
51	Мыло туалетное (в месяц)	200	300	200

* — Всего было подразделено на 11 категорий. Здесь представлены 3 из них, как наиболее обеспеченные калорийным питанием.

** — Среднему и высшему начсоставу действующей армии, кроме летного и технического состава, получающего летный паек, отпускать паек по норме бесплатно с добавлением в сутки на человека: масла сливочного или сала — 40 граммов, печенья — 20 граммов, консервов рыбных — 50 граммов, папирос — 25 шт. (или табака 25 граммов) и спичек в месяц — 10 коробок.

*** — На протяжении войны на всех фронтах в основном придерживались таких же норм выдачи, но в ходе боевых операций суточное довольствие нередко менялось, нормы снабжения продуктами питания часто колебались.

Для сравнения в таблице представлены 3 категории военнослужащих: красноармейцы и начсостав боевых частей действующей армии, боевые расчеты экипажей самолетов действующей армии и военнослужащие, находящиеся на излечении в военных санаториях и домах отдыха. Есть необходимость сравнить снабжение различных категорий военнослужащих продуктами питания, наиболее значимыми для жизнедеятельности организма человека, как например, хлеб, мясо, рыба, молоко, овощи.

Так вот, по норме красноармеец действующей армии получал в сутки 900 (800) г ржаного хлеба, 150 г мяса, 100 г рыбы, 820 г овощей; боевой расчет экипажей самолетов действующей армии — 400 г ржаного и 400 г пшеничного хлеба, 350 г мяса, 40 г птицы, 90 г рыбы, 200 г молока, 880 г овощей; военнослужащие, находящиеся на излечении в военных санаториях и домах отдыха — 200 г ржаного и 500 г пшеничного хлеба, 30 г муки, 120 г мяса, 40 г птицы, 20 г мяскопеченостей, 70 г рыбы, 200 г молока, 900 г овощей. Красноармейцы и начсостав действующей армии получали 48 наименований продуктов питания! Кроме того, они обеспечивались туалетным мылом, бумагой, спичками. В рационе питания военнослужащих имелись кофе, чай (в том числе с сушеной малиной!), какао, сметана, творог, фрукты, соки, папиросы и др. Несмотря на то,

что рацион других категорий военнослужащих был меньше, чем приведенных в таблице трех категорий военнослужащих, однако и они были обеспечены хорошим питанием. Естественно, на войне часто возникали проблемы со снабжением армии, однако следует отметить, что советское государство всемерно заботилось о своих защитниках. Таким образом, вышеприведенные факты показывают, что советские солдаты питались вполне удовлетворительно [7].

Стратегической задачей советского правительства являлся вопрос о социальной защите военнослужащих действующей армии, а также вопрос о реабилитации инвалидов войны и членов их семей. Военнослужащие, возвратившиеся из армии и флота и иждивенцы рядового и младшего начальствующего состава имели льготы при поступлении в техникумы. Они освобождались от платы за обучение в техникумах после ранения, контузии, увечья или болезни, полученных в действующей армии. Такие же льготы имели иждивенцы рядового и младшего начальствующего состава, получающие пособие. Директорам техникумов разрешалось зачислять на стипендию нуждающихся учащихся — участников Великой Отечественной войны, вернувшихся в техникумы из армии и флота после ранений, контузий, увечий или болезней, при наличии у них не только хороших, но и удовлетворительных оценок.

Кроме лечения раненых и больных и возвращения их в строй, в госпиталях создавались различного рода курсы, кружки для тех, кто не мог вернуться в армию. В Чувашской АССР их обучали различным специальностям: счетоводов, сапожников, портных, печеловодов, часовых мастеров, слесарей, шоферов, кино-механиков, животноводов, овощеводов и др. В мае 1942 г. СНК СССР принял постановление «О трудовом



Чувашия. Вурнарский район [13]

устройстве инвалидов Отечественной войны». В отделах социального обеспечения гор- и райисполкомов Советов учреждалась должность инспектора по их трудоустройству. Улучшению их материального положения способствовало еще одно постановление СНК СССР от 20 января 1943 г. «О мерах по трудовому устройству инвалидов отечественной войны». Большая работа в этом направлении была проделана в Чувашской республике, где в 1944 г. новые профессии получили 4570 бывших воинов, 2670 из них стали слесарями, 6% инвалидов работало на промышленных предприятиях, 2% — в кооперации, остальные в госучреждениях и сельхозпроизводстве [8].

В лечении фронтовиков, обеспечении их калорийным питанием и предметами обихода имелись большие трудности и негативные моменты, особенно в начале войны. В первую очередь ощущалась нехватка протезов и ортопедической обуви, передвижных средств, а промышленность не могла удовлетворить спрос в полном объеме. Не хватало помещений, стерильных материалов, лекарств, квалифицированного медицинского персонала и т.п. Инвалиды испытывали потребность в реконструктивных операциях, а пластических хирургов имелось явно недостаточно.

Для сравнения приведем некоторые сведения о том, как была организована помощь раненым, беженцам, эвакуированным в годы Первой мировой войны.

Всего за годы войны было мобилизовано около 15,5 млн чел. В 1915 г., когда стало ясно, что война приняла затяжной характер, по инициативе крупных промышленников были созданы специальные органы по централизации и мобилизации всех имеющихся в стране ресурсов для нужд фронта — Особое совещание по обороне и подконтрольные ему Совещания по снабжению топливом, продовольствием, по перевозкам, по артиллерийскому снабжению и т.д. В Особые совещания и комитеты, наряду с правительственными чиновниками, входили члены Госдумы и представители торгового и промышленного капитала.

Для помощи армии и фронту были созданы также крупные общественные организации — Военно-промышленные комитеты, Всероссийский земский союз помощи больным и раненым воинам (ВЗС), Всероссийский союз городов, различные общественные комитеты и т.д. (Земский союз был образован 30 июля 1914 г. на съезде уполномоченных губернских земств, Союз городов — 8–9 августа 1914 г. на съезде городских голов в Москве). На съездах были избраны Главные комитеты и Главноуполномоченные для помощи правительству в организации снабжения армии. На местах были созданы уездные, губернские, а впоследствии фронтовые и областные комитеты. Круг деятельности этих организаций вначале был ограничен помощью больным и раненым воинам, оборудованием госпиталей, санитарных поездов, пунктов питания, заготовкой медикаментов и белья, подготовкой медицинского персонала. В дальнейшем союзам была поручена организация помощи беженцам. Финансирование союзов проводилось в основном за счет правительственных субсидий. В июле 1915 г. был образован объединенный комитет — Земгор [9].

В период Первой мировой войны на территории нынешней Чувашии функционировали 19 лазаретов с числом коек до 460, в которых лечились более 2 тыс. раненых и около 4 тыс. больных.

В связи с мобилизацией врачей запаса и санитарного ополчения на фронт в стране ощущался острый недостаток врачей. 25 июля 1914 г. Николай II дал разрешение на время военных действий городским, земским и заменяющим их органам замещать врачебные должности докторами медицины иностранных университетов из русских подданных, студентами 5-х курсов медицинских факультетов российских университетов и слушательницами 5-х курсов Высших женских медицинских учебных заведений [10].

В годы Гражданской войны было развернуто 7 эвакуогоспиталей в г. Алатырь и селе Шихраны (ныне Канаш) и 12 лазаретов в разных населенных пунктах на 2670 коек. Только в го-

спитальных медицинская помощь была оказана 2409 раненым и больным [6].

Сравнительные данные по Первой мировой и Великой Отечественной войнам показывают, насколько более масштабной была Великая Отечественная война Советского Союза. Всего за годы Великой Отечественной войны в рядах Вооруженных Сил СССР с учетом довоенных призывников служили более 208 тыс. жителей Чувашии, 106 из которых сложили головы на фронтах. Но в целом советская военно-санитарная служба добилась высоких качественных показателей: было возвращено в строй свыше 70% раненых и больных [11].

Суровым и тяжелым был военный быт. Однако государство продолжало осуществлять социальную программу, затронувшую все сферы жизни и слои населения. Но чем больше материальных средств поглощала война, тем меньше становилась доля личного потребления гражданского населения. Приведенные здесь материалы призваны показать, как снабжались воины-фронтовики основными продуктами питания, каким вниманием и заботой были окружены воины-фронтовики в тылу. Об этом следует знать и помнить всем.

Литература

1. Государственный архив современной истории Чувашской Республики (далее — ГАСИ ЧР). Ф. 1. Оп. 5. Д. 196. Л. 42.
2. КПСС в резолюциях и решениях съездов, конференций и пленумов ЦК. — М., 1986. — Т. 7. — С. 245.
3. ГАСИ ЧР. Ф. 1. Оп. 5. Д. 174. Л. 30.
4. Государственный исторический архив Чувашской Республики (далее — ГИА ЧР). Ф. 259. Оп. 1. Д. 1591. Л. 74.
5. Алексеев Г.А. Здравоохранение в Чувашии. — Чебоксары, 1972. — С. 60.
6. Чувашская энциклопедия. — Чебоксары, 2006. — Т. 1. — С. 441.
7. ГИА ЧР. Ф. Р — 11. Оп. 11. Д. 1. Л. 28–29.
8. Серебрянская Г.В. Промышленность и кадры Волго-Вятского региона Российской Федерации в конце 30-х–первой половине 40-х годов XX века. — Н.Новгород, 2003. — С. 354.
9. Советский энциклопедический словарь. — М., 1982. — С. 458.
10. ГИА ЧР. Ф. 13. Оп. 1. Д. 47. Л. 242.
11. Трофимов В.В. Здравоохранение в Российской Федерации за 50 лет. — М., 1967. — С. 50.
12. http://nvo.ng.ru/notes/2007-08-10/8_structure.html. Дата обращения: 12.04.2010.
13. http://images.yandex.ru/search?p=303&ed=1&text=rgakfd.altsoft.spb.ru&img_url=rgakfd.altsoft.spb.ru%2FgetImage.do%3Fobject%3D1008039533%26original%3D1&rp_t=simage. Дата обращения: 13.04.2010.