

**Людоровская Т. Ю.,**  
ГОУ ВПО «Донецкий национальный университет»,  
кафедра отечественной и региональной истории,  
доцент, кандидат исторических наук

## **ПРЕОДОЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ В ДОНБАССЕ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Созданная за годы Советской власти государственная система здравоохранения подлежала тяжелому испытанию в годы Великой Отечественной войны. Вся система здравоохранения Донбасса была направлена на оказание медицинской помощи раненым, быстрого восстановления их боеспособности, предупреждение эпидемий, обеспечения эвакуации раненых в тыловые районы государства.

В тылу были мобилизованы все резервы для создания системы эвакогоспиталей, руководство которыми было возложено на Главное управление эвакогоспиталей, Совет Министерства здравоохранения СССР и соответствующие органы на местах.

Во время Великой Отечественной войны рабочие промышленных предприятий были ограничены в получении медицинской помощи, в свою очередь оказывали помощь фронту. В докладных записках отмечалось, что труженики области собрали денег – 9288 тыс. руб., 1635 предметов детской одежды, а также большое количество предметов быта, железнодорожники Тагинского отделения Томской железной дороги доставили в г. Сталино эшелон с собранным ими оборудованием и строительными материалами [1].

В документах отмечалось, что немецкие варвары выжгли Донецкий бассейн. Но, не смотря на эти тяжелые раны, нанесенные врагом нашему региону, советский народ полон сил и решимости в короткий срок восстановить промышленность родного края [2]. Такая мотивация помощи указывалась в письме трудящихся г. Прокопьевска Кемеровской обл. трудящимся г. Сталино. Для осуществления помощи в восстановлении г. Сталино трудящиеся Кемеровской области предоставляли медицинское оборудование и лекарства. Для детских учреждений было собрано 3 комплекта оборудования для детсадов, 3 комплекта оборудования для столовой и больше миллиона гривен. Медицинские рабочие выделяли оборудования для хирургического кабинета [3].

Исходя из информации Сталинского обкома КП(б)У в ЦК ВКП(б) о работе советских органов и местных партийных организаций области по оказанию помощи семьям военнослужащих, общее число инвалидов, по области на 1 октября 1944 г. – 17533 человека, по группам инвалидности распределяются следующим образом: I-а группа – 286 человек; II-а группа 10251 чел.; III-я группа – 6996 чел. [4].

Выполняя решение партии, а также директивы, руководящие партийные и советские органы области совместно с отделами социального обеспечения,

провели немалую работу по обеспечению труда и материально-бытовому обеспечению инвалидов Отечественной войны. По области было организовано 2 интерната для инвалидов войны с количеством мест на 200 человек и 1 дом для сирот и детей инвалидов Отечественной войны на 55 человек. Эти учреждения были обеспечены всем необходимым для своего функционирования и имели, кроме того, достаточно крупное пригородное хозяйство, которое было источником улучшения продовольственной базы интернатов.

Много было сделано и в обеспечении инвалидов Отечественной войны предметами первой необходимости, продуктами питания и другими товарами. За период с 1 октября 1943 г. по 1 октября 1944 г. выдано пенсий инвалидам Отечественной войны 16843000 руб. [5]. Во многих городах и районах области открыты десятки специальных магазинов и столовых для инвалидов Отечественной войны, а также организованы для них мастерские по ремонту одежды и обуви. Партийные и советские организации Донбасса внесли большой вклад в обеспечение труда и производственное обучение инвалидов войны. Так, по состоянию на 1 октября 1944 г. устроены на работу и отправлены на разнообразные курсы повышения квалификации 9272 чел. [6].

Из выступления Заведующей областным отделом здравоохранения Ф.Г. Дубровой на IX сессии Сталинского областного совета депутатов трудящихся «О восстановлении и работе лечебных учреждений области» от 13 ноября 1944 г. отмечалось, что на 1 октября 1944 г. восстановлены и работают 1615 лечебно-профилактических учреждений, в том числе больниц – 158 на 8644 койки, амбулаторно-поликлинических учреждений – 415 на 1165 больничных приемов, врачебных и фельдшерских здравпунктов при предприятиях – 261, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов – 333. Восстановлены и работают рентген аппараты – 18. Восстановлен Сталинский медицинский институт, который начал новый учебный год с 1400 студентами на 5 курсах, который уже в 1945 г. предоставит 200 врачей, а в 1946 г. – 350 врачей. Восстановлено 5 фельдшерско-акушерских школ на 1500 студентов. Восстановление учреждений здравоохранения обеспечивало в своем большинстве оказание всесторонней медицинской помощи трудящимся Донбасса [7].

При обкомах и крайкомах партии были созданы комитеты помощи по обслуживанию больных и раненых. Нарком здравоохранения Г.А. Митерев был назначен уполномоченным Государственного Комитета Оборона по противоэпидемической работе, что позволило сконцентрировать в руках единого органа все меры по борьбе по остановке эпидемий. Во всех городах и районах Донбасса были организованы чрезвычайные противоэпидемические комиссии. Население и общественные организации были подключены к оказанию медицинской помощи военным и больным. Общественные организации Красного Креста и Красного Полумесяца развернули массовую подготовку медицинских сестер и сандружинниц.

Перед органами здравоохранения тыла, кроме задач оказания медицинской помощи военным, возникла срочная потребность медицинского

обеспечения гражданского населения и, в первую очередь, рабочих оборонных предприятий. На многих крупных заводах создавались медико-санитарные части, расширялась сеть здравпунктов, поликлиник, дневных и ночных санаториев (профилакториев). Особое внимание уделяли помощи детям, многие из которых потеряли родственников и были эвакуированы в тыл. Для них создавались молочные кухни, «станции пищи», увеличивалось количество детских домов.

Война требовала мобилизации научных медицинских усилий для решения неотложных проблем лечения раненых и больных, создание научно-обоснованной организации медицинской помощи. Были разработаны не только предложения по лечению ранений, травм, восстановлению боеспособности, предложены эффективные медикаментозные средства, и прежде всего, сульфаниламиды, отечественный пенициллин и другие антибиотики, разработаны методы переливания крови и кровозаменяющей жидкости, борьбы с шоком и осложнениями после ранений, однако продолжали существовать фундаментальные исследования, которые определяли перспективы важных направлений тогдашней медицинской науки.

По мере освобождения территории Донбасса от оккупантов в городе и районах в короткие сроки образовывались соответствующие ведомственные отделы здравоохранения, руководители которых подбирались партийными органами еще до освобождения области и прибывали туда вместе с передовыми частями Красной армии. Новообразованные отделы здравоохранения на первых порах тоже не были полностью укомплектованы квалифицированными кадрами.

Война нанесла огромные потери и в народном здравоохранении. Большинство больниц и поликлиник, санитарно-эпидемиологических станций и других медицинских учреждений края были уничтожены или сильно повреждены. Поэтому впереди была грандиозная работа по восстановлению народного хозяйства и дальнейшему его развитию. Этой цели отвечал пятилетний план, разработанный на 1946-1950 гг., по которому предусматривалось увеличить в 1950 г. ассигнования на охрану здоровья в 2,6 раз по сравнению с 1940 г., а также увеличить количество больничных коек, врачей, выпуск медицинской и фармацевтической продукции.

Медицинские работники, как и в годы войны, доблестно работали для восстановления поврежденных медико-санитарных и развития сети лечебно-профилактических учреждений. В итоге, задания пятилетнего плана были выполнены – количество медицинских учреждений, больничных коек, врачей не только достигло довоенного уровня, но и значительно его превысило. В этот период произошло объединение амбулаторно-поликлинических учреждений с больницами. Эти мероприятия были одобрены на совещании актива работников здравоохранения в мае 1947 г., на котором с докладом выступал министр здравоохранения СССР И. Смирнов. Он обосновал необходимость такого объединения для повышения качества медицинской помощи и квалификации врачей. Введена новая единая номенклатура учреждений здравоохранения. На

селе в основу было положено обеспеченность оборудованием, медицинскими кадрами районных больниц.

В 1950 г. произошли изменения в состоянии здоровья населения Сталинской области: общая смертность уменьшилась почти в 2 раза по сравнению с 1940 г., а детская смертность – более чем в 2 раза, в несколько раз уменьшилась заболеваемость тифом, малярией и другими инфекционными заболеваниями [8].

В пятом пятилетнем плане развития народного хозяйства (1951-1955 гг.), директивы по которому были приняты на XIX съезде КПСС, уделено большое внимание дальнейшему укреплению материально-технической базы здравоохранения, повышению качества медицинской помощи, ее специализации, росту кадров медицинских работников. Директивы нацеливали на расширение за пятилетку сети лечебно-профилактических учреждений, увеличение количества больничных коек. В этот период сельские районные отделы здравоохранения были ликвидированы и руководство медицинскими учреждениями передано районной больнице, главный врач которой становился главным врачом района.

Подытоживая проведенную в течение 1943-1950 гг. работу по восстановлению и дальнейшему развитию в области системы здравоохранения необходимо отметить, что поставленная в этот период основная задача – восстановить довоенный уровень медицинской помощи населению – была в целом выполнена. Сеть лечебно-профилактических учреждений была не только восстановлена, но и значительно увеличилась. Произошло улучшение материально-технической базы медицинских учреждений, лабораторного, диагностического и фармацевтического обеспечения лечебного процесса. Вместе с тем, необходимо обратить внимание на то, что по многим позициям задания пятилетнего плана по развитию системы здравоохранения в Донбассе не были выполнены. Это привело к тому, что по некоторым показателям не был достигнут довоенный уровень, в частности по количеству больничных и акушерских коек для рожениц и беременных, мест в постоянных детских яслях, санаториях и домах отдыха и мест в них.

Постепенное восстановление довоенной лечебно-профилактической сети и ее дальнейшее развитие в течение 1943-1950 гг., увеличение количества врачей и среднего медицинского персонала, организационное и структурное реформирование системы медицинских учреждений положительно сказалось на уровне охраны здоровья населения региона, позволило ликвидировать ряд тяжелых инфекционных болезней, значительно уменьшить количество других заболеваний среди различных категорий населения, прежде всего среди детей.

#### Литература:

1. Государственный архив Донецкой Народной Республики (Далее – Госархив ДНР). – Ф. Р-4934. – Оп. 1. – Д. 26. Л. 8.
2. Гриценко Т. Г. Піклування партії та уряду про інвалідів та сім'ї фронтовиків у 1943-1945 гг. // Український історичний журнал. - 1973. – №3. – С.18.
3. Госархив ДНР. – Ф. П-326. – Оп. 2. – Д. 96. – Л. 118.
4. Там же. - Л. 126.

5. Добров П. В., Перехрест І. В. Медико-санітарні наслідки Великої Вітчизняної війни для населення України та їх ліквідація у період відбудови (1943-1950 гг.). – Донецьк : ДонНУ, 2007. – С. 96.

6. Там же. - С. 105.

7. Госархив ДНР. Ф. Р-2794. – Оп. 2. – Д. 22. – Л. 198.

8. Госархив ДНР. Ф. Р-6091. – Оп. 1. – Д. 422. – Л. 19.