

УДК 94(47).084.3

doi:10.21685/2072-3024-2022-3-3

Деятельность эвакогоспиталей Пензенской области в годы Великой Отечественной войны

Р. Ю. Поляков

Пензенский артиллерийский инженерный институт –
филиал Военной академии материально-технического обеспечения в г. Пензе,
Пенза, Россия
rus-history@mail.ru

Аннотация. *Актуальность и цели.* В целом работа медицинских учреждений в годы Великой Отечественной войны достаточно хорошо изучена. Однако при рассмотрении медицинского обеспечения в масштабе страны или в РККА зачастую остаются не до конца раскрытыми деятельность медицинских учреждений в конкретной области или районе, трудности, с которыми сталкивались лечебные заведения. Цель работы – рассмотреть сложности формирования, а также деятельность пензенских эвакогоспиталей, их вклад в победу в Великой Отечественной войне. *Материалы и методы.* В основу исследования легли документы архивов и материалы, раскрывающие работу эвакогоспиталей Пензенской области в годы Великой Отечественной войны. В ходе написания работы использовались базовые методы исследования – диалектический, метод историзма, объективности, системности, позволившие упорядочить и структурировать материал с учетом военной проблематики. Для определения степени достоверности и репрезентативности документального материала использовался метод критического анализа исторических источников. *Результаты.* Рассмотрены особенности формирования пензенских эвакогоспиталей, введены в научный оборот показатели их медицинской деятельности. *Выводы.* Несмотря на объективные и субъективные трудности в Пензенской области, были сформированы эвакогоспитали, которые с достаточной эффективностью выполнили свою задачу – вылечить раненных и больных и как можно быстрее вернуть их в строй. Тем самым они внесли большой вклад в победу советского народа над фашистской Германией.

Ключевые слова: эвакогоспитали, раненные, лечение, Красная армия

Для цитирования: Поляков Р. Ю. Деятельность эвакогоспиталей Пензенской области в годы Великой Отечественной войны // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Гуманитарные науки. 2022. № 3. С. 31–42. doi:10.21685/2072-3024-2022-3-3

Activities of evacuation hospitals in Penza region during the Great Patriotic War

R.Yu. Polyakov

Penza Artillery Engineering Institution – The Branch of the Military Academy
of Logistics in Penza, Penza, Russia
rus-history@mail.ru

Abstract. *Background.* In general, the work of medical institutions during the Great Patriotic War is quite well studied. However, considering medical provision on a national scale

or in the Red Army, the activities of medical institutions in a particular region or area, the difficulties faced by medical institutions, often remain not fully disclosed. The purpose of the work is to consider the difficulties of formation, as well as the activities of Penza evacuation hospitals, their contribution to the victory in the Great Patriotic War. *Materials and methods.* The research is based on archival documents and materials that reveal the work of evacuation hospitals in the Penza region during the Great Patriotic War. In the course of writing the work, the basic research methods were used – dialectical, the method of historicism, objectivity, and consistency, which made it possible to organize and structure the material taking into account military issues. To determine the degree of reliability and representativeness of the documentary material, the method of critical analysis of historical sources was used. *Results.* The features of the formation of Penza evacuation hospitals are considered, the indicators of their medical activity are introduced into scientific circulation. *Conclusions.* Despite the objective and subjective difficulties, evacuation hospitals were formed in Penza region, which performed their task with high efficiency – to cure the wounded and sick, and to return them to service as quickly as possible, thereby making a great contribution to the victory of the Soviet people over Nazi Germany.

Keywords: evacuation hospitals, wounded, treatment, Red Army

For citation: Polyakov R.Yu. Activities of evacuation hospitals in Penza region during the Great Patriotic War. *Izvestiya vysshikh uchebnykh zavedeniy. Povolzhskiy region. Gumanitarnye nauki* = *University proceedings. Volga region. Humanities*. 2022;(3):31–42. (In Russ.). doi:10.21685/2072-3024-2022-3-3

Деятельность эвакогоспиталей Пензенской области в годы Великой Отечественной войны, несмотря на большой массив архивных документов, не достаточно глубоко изучена. В исследованиях [1, 2] представлена информация об истории эвакогоспиталей, действовавших на территории Пензенской области в годы Великой Отечественной войны, а также приведены сведения о погибших от ран и болезней солдат и командиров, захороненных на территории региона. Воедино собраны разрозненные до этого сведения об эвакогоспиталях, их коллективах, истории зданий, где размещались эти лечебные заведения. Многие фотографии, изложенные в данной книге, представлены впервые. Однако тема работы медицинских учреждений во время войны настолько многогранна, что требует ввода в научный оборот новых архивных материалов.

С началом Великой Отечественной войны произошла быстрая и решительная реорганизация всего советского здравоохранения. Развертывание военно-медицинской службы, ее укомплектование всем необходимым для эффективного лечения раненых осуществлялось в тесном взаимодействии всех наркоматов и ведомств, включая в первую очередь Наркомат здравоохранения и Главное военно-санитарное управление Наркомата обороны. Органы гражданского здравоохранения приняли самое непосредственное участие в организации и осуществлении завершающего этапа лечения наиболее тяжелых контингентов раненых и больных бойцов, широко развернув сеть специализированных лечебных учреждений – эвакуационных госпиталей [3, с. 3]. Значительное количество эвакогоспиталей было развернуто и на территории Пензенской области.

По предвоенному мобилизационному плану Пензенский облздравотдел с началом войны должен был развернуть 6 эвакогоспиталей на 2100 коек. Однако характер войны оказался не таким, как ранее предполагал Генеральный штаб РККА. Увеличение потока раненых и больных заставило СНК

и Наркомздрав дать распоряжения о развертывании дополнительных лечебных заведений. К 1 января 1942 г. в Пензенской области должны были сформировать 32 эвакуогоспиталя с общим количеством 13 640 коек, т.е. в 6,5 раз больше, чем первоначально планировалось. Срочная организация новых госпиталей столкнулась с большими трудностями. Отсутствовало необходимое количество белья, мягкого инвентаря, медицинской аппаратуры и другого имущества, так как мобилизационный запас на складах был рассчитан только на 6 запланированных госпиталей, а не на 32. Таким образом, ряд госпиталей, сформированных в порядке дополнительного задания, не имели рентген-аппаратуры и физиотерапевтической аппаратуры, из-за чего могли принимать только уже обработанных раненых из других медицинских учреждений, и были лишены возможности использовать методы физиотерапевтического лечения. Ремонтные работы помещений и зданий, отведенных под госпитали, иногда затягивались из-за отсутствия строительных материалов. Существенным недостатком при организации некоторых госпиталей являлось отсутствие дезустановок и прачечных. В связи с этими обстоятельствами в Пензенской области к сроку смогли развернуть только 11 300 коек.

В конце 1942 – начале 1943 г. по причине изменения обстановки на фронте Пензенская область передала в систему Наркомата обороны (НКО) 75 % своих госпиталей вместе с оборудованием и специалистами. В начале 1943 г. началось формирование новых госпиталей, которые опять столкнулись с проблемой отсутствия специального оборудования, имущества и квалифицированного медперсонала. Потребовалась большая работа и активная помощь местных советских и партийных организаций, мобилизация всех внутренних ресурсов, чтобы в кратчайшие сроки выполнить задание правительства (табл.1, 2) [4, л. 3].

Таблица 1

Число госпитальных коек в Пензенской области

Число коек	1941 г.	01.01.1942	01.01.1943	01.01.1944	01.01.1945	01.07.1945
По плану	2100	13 640	22 620	12 150	10 500	9850
Фактически	2100	11 300	18 407	11 967	9850	9850

Таблица 2

Динамика госпитальной сети Пензенской области за 1941–1945 гг.

Мероприятия	Госпитали	Коек в них	В том числе временных
а) Сформировано всего	53	28 320	7840
б) Принято от НКО	1	500	–
в) Принято из других областей	10	4000	–
г) Передано в систему НКО	34	8280	–
д) Передислоцировано в другие области	8	3200	–
е) Передано в систему ВЦСПС	2	600	–
ж) Расформировано	2	8790	–
Осталось на 01.07.1945	18	11 950	2100

Хирургический коечный фонд в Пензенской области был достаточен, но нагрузка госпиталей на всем протяжении войны была неравномерной.

Это зависело от интенсивности боевых действий на фронте и передислокации госпиталей на фронт. В связи с неравномерностью поступления раненых лечебные заведения области иногда были недозагружены, а иногда работали с большой перегрузкой (до 170 %).

В период своего существования эвакогоспитали области были вначале госпитальями глубокого тыла, потом выполняли работу госпиталей передового района и затем снова стали госпитальями глубокого тыла, что отражалось на характере их работы и результатах.

Раненые в госпитали поступали в основном с военно-санитарных поездов. Разгрузка военно-санитарных поездов и эвакуация производились при помощи сотрудников эвакогоспиталей. Некоторые эвакогоспитали имели сортировочные и эвакуационные отделения, что облегчало прием и эвакуацию раненых. Сортировочный госпиталь в Пензе существовал недолго в начале войны (э/г № 1651). Потом на его базе был развернут гарнизонный госпиталь, а сортировка раненых стала производиться непосредственно в вагонах санитарных поездов по историям болезни. Поэтому раненые часто поступали в госпитали не по профилю. Были случаи, когда в районы области отправлялись раненые, требующие специализированной помощи в соответствующих госпиталях города. Сортировка раненых и больных стала налаживаться только в конце 1943 г.

В пензенские эвакогоспитали поступали раненые после первичной обработки, после срочной и первой помощи на передовой, после необходимых простых и сложных операций в армейских и фронтовых госпиталях. Среди поступающих были раненые, нуждающиеся в неотложной помощи, в последующих хирургических вмешательствах, а также не нуждающиеся в них, а лишь требующие последующего консервативного лечения.

Многие эвакогоспитали имели санитарные пропускники, оборудованные по всем правилам пропускной системы, и состояли из ожидальни, где производилась регистрация раненых, раздевалки, перевязочной, где дежурный врач и ведущий хирург производили сортировку раненых по отделениям, парикмахерской, комнаты для мытья и комнаты для одевания, откуда раненые направлялись в соответствующие отделения. Потоки вымытых и невымытых раненых не пересекались.

В отделениях раненые сразу попадали в перевязочную, где лечащие врачи осуществляли соответствующую обработку раны, вскрытие затеков и абсцессов, осуществляли перевязки и оформляли истории болезни. Полное обследование раненых проводилось в течение 2–3 дней, в отдельных случаях оно затягивалось до 5–6 дней из-за отсутствия электроэнергии, большого количества раненых и т.п.

Состав раненых по основным видам локализаций ранений, поступивших за годы войны, приведен в табл. 3.

Согласно приведенным данным, около 70 % поступающих в госпитали – это бойцы с ранениями верхних и нижних конечностей. Ранение в другие части тела (голова и туловище) чаще всего было смертельным, и человек умирал или сразу, или в течение нескольких дней, не успев эвакуироваться в тыловой госпиталь.

Данные, приведенные в табл. 3, показывают, что в хирургических госпиталях Пензенской области лечились ранения всех частей и органов человеческого тела, что требовало определенной специализации лечебных заведений.

Таблица 3
Состав раненых по основным видам локализаций ранений за годы войны [5, л. 6–7; 6, л. 7–8]

Часть тела	Первый год войны	II полуг. 1942 г.	I полуг. 1943 г.	II полуг. 1943 г.	I полуг. 1944 г.	II полуг. 1944 г.	I полуг. 1945 г.	Всего (%)	% ¹
Череп	888	813	669	1553	645	989	633	6190 (3,8)	4,2
Лицо	1040	1141	794	1165	400	732	318	5590 (3,5)	4,0
Глаз	662	815	264	604	201	498	251	3295 (2,0)	2,3
Шея	278	214	162	202	76	158	60	1150 (0,7)	0,5
Грудь	2830	1300	1698	3215	745	1182	821	11 791 (7,3)	6,5
Живот	455	173	264	474	213	300	188	2067 (1,3)	1,4
Позвоночник	279	140	151	261	92	125	85	1133 (0,7)	0,7
Верхняя конечность	18 831	6666	8345	9837	4466	4658	2440	55 243 (34,3)	34,3
Нижняя конечность	14 288	6772	9006	12 565	5345	6539	4705	59 220 (36,7)	36,4
Таз	1460	701	989	1284	582	596	411	6023 (3,7)	4,2
Половые органы	70	50	82	84	29	46	38	399 (0,2)	–
Отморожение	3129	284	2314	48	66	8	15	5864 (3,6)	3,4
Обожженных	200	91	118	51	32	26	26	544 (0,3)	0,5
Контуженных	830	480	389	591	187	219	78	2774 (1,7)	1,6
Всего (%)	45 240 (28,1)	19 640 (12,2)	25 245 (15,7)	31 934 (19,8)	13 079 (8,1)	16 076 (9,9)	10 069 (6,2)	161 283 (100)	–
Подсчеты по значениям данной таблицы									
Всего (%) ²	42 129 (25,4)	18 787 (11,4)	26 131 (15,8)	30 227 (18,3)	19 460 (11,7)	15 465 (9,3)	13 287 (8,1)	165 486 (100)	–
Всего (%) ³	42 129 (25,4)	18 787 (11,3)	26 818 (16,1)	30 227 (18,2)	19 460 (11,7)	15 465 (9,3)	13 287 (8,0)	166 173 (100)	–

¹ Столбец выполнен по материалам Государственного архива Пензенской области. Ф. 1320. Оп. 1. Д. 889. Л. 7.

² Строка выполнена по материалам Государственного архива Пензенской области. Ф. 1320. Оп. 1. Д. 889. Л. 8.

³ Строка выполнена по материалам Государственного архива Пензенской области. Ф. 1320. Оп. 1. Д. 891. Л. 6.

В первые месяцы развернутые госпитали имели только хирургические койки. В некоторых из них из-за того, что среди врачей конкретного госпиталя оказывались узкие специалисты, возникали прообразы специализированных отделений. Так возникло глазное отделение в э/г № 1546, ушное – в э/г № 1649, челюстное – в э/г № 998, урологическое – в э/г № 771 и т.д. В конце 1942 – начале 1943 г. были развернуты специализированные отделения в эвакогоспиталях уже по указанию Наркомздрава.

Один из главных вопросов медицинского обеспечения – это сроки лечения (табл. 4).

Таблица 4

Средние сроки лечения раненых в пензенских эвакогоспиталях, дни [6, л. 8]

Срок поступления	II полуг. 1942 г.	I полуг. 1943 г.	II полуг. 1943 г.	I полуг. 1944 г.	II полуг. 1944 г.	I полуг. 1945 г.
Со дня ранения	66,4	83,0	93,1	130,7	108,0	125,1
Со дня поступления	33,6	43,8	53,1	76,4	58,2	66,0

Наименьшие сроки лечения были в первые полтора года войны. Это объясняется тем, что в это время госпитали выполняли роль передовых госпиталей и получали раненых непосредственно с фронта. При этом тяжелораненые со сроком лечения более 45 суток, согласно указаниям, эвакуировались вглубь страны. В Пензе в основном оставались легкораненые и нетранспортабельные.

С 1944 г. эвакуировались вглубь страны только раненые со сроком лечения более четырех месяцев. Таким образом, в пензенских госпиталях происходило постепенное утяжеление состава раненых, требующих долгих сроков лечения.

Еще одна причина увеличенных сроков лечения – поздние сроки поступления в пензенские госпитали. Так, в 1942 г. средний срок поступления был 25 дней, в 1943 г. – 43 дня, в 1944 г. – 55 дней и в 1945 г. – 65 дней после ранения. Увеличение сроков поступления давало не пропорциональное увеличение сроков лечения. Например, если при ранении мягких тканей плеча, предплечья, бедра и голени сроки поступления удлинялись с 13 до 27 дней, т.е. на 14 дней, то сроки лечения увеличивались на 47 дней.

Увеличение сроков лечения в 1944 и 1945 г. происходило также и за счет ампутированных, ожидавших протезов, средний срок изготовления которых в местной мастерской был 86 дней. Кроме того, из-за малой мощности данной мастерской около 10–15 % раненых было вынуждено выписываться без протезов.

На сроки лечения оказывала влияние и многоэтапность. Пензенские госпитали представляли в общей системе госпитали 2–8 этапов лечения. На каждом этапе производилось обследование, назначалось лечение, после чего раненый отправлялся дальше, не получив или частично получив соответствующее лечение. В работе этапов часто наблюдалось отсутствие преемственности лечения, что нарушало непрерывность лечебного процесса и удлиняло сроки лечения.

Работа предыдущих этапов эвакуации первые годы войны была также неудовлетворительной. Иногда прибывали нетранспортабельные больные, которые в силу тяжести ранения погибали через несколько часов или дней после поступлений в пензенский госпиталь. В то же время были случаи, когда прибывали легкораненые, которые через несколько дней после поступления выписывались в часть или сразу же комиссовались со снятием с учета.

До конца 1943 г. раненые поступали в пензенские госпитали более или менее удовлетворительно обработанные. В IV квартале 1943 г. наблюдалась большая завшивленность поступающих раненых, иммобилизация при переломах часто отсутствовала, раненые были плохо обработаны, иногда без прививки противостолбнячной сывороткой. Только в 1943 г. в госпитали Пензенской области поступило нетранспортабельных раненых и больных 230, с контрактурами – 466, анкилозами – 92 человека. На некоторых раненых отсутствовали карточки передовых этапов эвакуации. В Наркомздрав ежемесячно докладывалась информация обо всех дефектах работы предыдущих этапов эвакуации с указанием фамилии поступившего, с кратким анамнезом, диагнозом, проведенными мероприятиями и результатом.

Периодически в Пензенскую область был наплыв то хирургических, то терапевтических больных, что вынуждало загружать ими койки специализированных госпиталей. Указанные причины заставляли иногда по несколько раз в год менять профиль госпиталей. Во II полугодии 1942 г. большой наплыв терапевтических больных заставил занимать не только специализированные койки, но и общехирургические. Так как коечная сеть в конце 1942 г. резко сократилась, то переполнение ее, особенно за счет контингента местного гарнизона, тяжело сказывалось на соблюдении профиля эвакуогоспиталей. Внутригоспитальная сортировка в декабре 1942 г. была нарушена, благодаря чему распределение раненых и больных по госпиталям стало производиться исключительно по наличию свободных мест. Последующие распределения не по профилю поступивших раненых и больных требовали некоторого времени, что удлиняло сроки лечения и ухудшало его результат.

Причины удлинения сроков лечения иногда зависели от неудовлетворительной организации работы в госпиталях области, но в основном это относится к первым годам войны, когда не было достаточного опыта у работников госпиталей, наблюдались опоздания с обследованием раненых, которое затягивалось до 5–6 дней, несвоевременно происходили оперативные вмешательства, не всегда соблюдались принципы комплексного лечения, поздно применялись методы лечебной физкультуры, физиотерапии, трудотерапии и т.п. На сроки лечения оказывало влияние и ожидание выздоровившими обмундирования, которого часто не было.

Частые отправки госпиталей на фронт вместе с оборудованием и квалифицированными врачебными кадрами, особенно в начале 1943 г., приводили к фактическому формированию новых госпиталей с нуля, что тоже не могло давать высоких показателей лечебной работы.

Борьба за установленные сроки лечения в госпиталях области проводилась с самого начала их существования, но особенно она развернулась с изданием приказа № 69 Наркомздрава и доклада Наркома Третьякова на 3-м пленуме Госпитального совета в октябре 1943 г., где были намечены мероприятия, необходимые для сокращения сроков лечения. Вопрос о сроках

лечения был поставлен главным хирургом отдела эвакуогоспиталей доцентом В. С. Маяком на госпитальном совете [7, с. 4]. Неоднократно этот вопрос ставился на межгоспитальных конференциях врачей, ведущих хирургов госпиталей. Периодические обследования эвакуогоспиталей главным хирургом, его помощниками, своевременные показательные операции главного хирурга для обучения лечащих врачей необходимым оперативным методам (секвестротомии, вторичные швы, некроэктоми, пластические операции и т.д.), внедрение комплексного лечения, стимулирующего медикаментозного лечения – вот неполные организационные меры по сокращению сроков лечения.

В первые годы войны, несмотря на недостаточные показатели работы пензенских эвакуогоспиталей, сроки лечения были вполне удовлетворительные. Хотя они не укладывались в нормы, но все же были ниже, чем в некоторых областях, например в Архангельской, Саратовской, Ярославской и др.

Огромная роль в определении программы лечения отводилась диагностической работе. Если в первый год войны госпитали области были достаточно оснащены рентген-кабинетами и лабораториями, то с конца 1942 г., когда большая часть госпиталей с их оборудованием была передана в систему НКО, положение еще более ухудшилось. В 1943 г. из 34 рентген-кабинетов осталось только 6. Так что многие вновь сформированные госпитали не имели спецкабинета, а если они и были, то часто не могли работать из-за недостаточного снабжения расходными материалами. Перебои с электричеством нарушали работу не только рентген-кабинетов, но и физиотерапевтических. Некоторые лаборатории были недостаточно оборудованы и испытывали проблемы с красками, реактивами, кислотами. Биохимических лабораторий вообще не было в госпиталях, и лишь очень небольшая часть биохимических анализов производилась в гражданской больнице имени Семашко г. Пензы.

Квалифицированных кадров как лаборантов, так и рентгенологов было очень мало. Поэтому в большинстве лабораторий работали лаборанты со средним медобразованием, а в рентген-кабинетах – врачи – не специалисты (терапевты, хирурги, а иногда и рентгентехники). Несмотря на проблемы, спецкабинеты постепенно разворачивались и стали оказывать существенную помощь в диагностической работе (табл. 5).

Таблица 5
Работа лабораторий и рентген-кабинетов эвакуогоспиталей [5, л. 11]

Параметры		Первый год войны	II полуг. 1942 г.	I полуг. 1943 г.	II полуг. 1943 г.	I полуг. 1944 г.	II полуг. 1944 г.	I полуг. 1945 г.
Лабораторных анализов	Всего	91 790	45 952	66 222	63 589	71 877	67 303	64 043
	На одного лечившегося	1,9	2,0	2,0	1,9	3,3	3,9	4,4
Рентген- обследований	Всего	37 768	10 856	14 285	12 781	12 153	16 385	11 081
	На одного лечившегося	0,8	0,4	0,44	0,39	0,5	0,9	1,3

Рентгеноскопии грудных клеток в тех госпиталях, где имелись рентген-кабинеты, производились всем без исключения раненым, а там, где не было данной аппаратуры, – только в необходимых случаях в других медучреждениях города.

Переливание крови при лечении раненых в госпиталях Пензенской области сыграло очень большую роль в лечении раненных. Консервированную кровь госпитали получали из областной станции переливания крови. В каждом госпитале в специальном ящике-леднике хранилась дежурная кровь разных групп для экстренных случаев. Из кровозамещающих жидкостей иногда пользовались только плазмой крови, которая применялась при хронических септических истощениях, изменениях внутренних органов, когда переливание крови было противопоказанным. Трупная кровь для переливания раненым в пензенских госпиталях не применялась.

Цитратная консервированная кровь получалась со станции переливания крови в обычных банках, а с 1943 г. кровь стали получать в ампулах Центрального института переливания крови. Переливали подогретую и не подогретую кровь, осложнений при этом не наблюдалось. Первоначально методом переливания крови владели далеко не все врачи. В последующие годы войны этим методом овладели не только врачи, но и большая часть медсестер, которым доверялось переливание крови в присутствии врача. Количество переливаний крови в пензенских госпиталях приведено в табл. 6.

Таблица 6

Изменение числа переливаний крови в Пензенских госпиталях [6, л. 67]

Параметры	Первый год войны	II полуг. 1942 г.	I полуг. 1943 г.	II полуг. 1943 г.	I полуг. 1944 г.	II полуг. 1944 г.	I полуг. 1945 г.	Всего
Переливаний крови	1049	105	522	1368	2627	2135	1183	8984
Процент к числу лечившихся раненых	2,5	0,6	2,0	4,4	13,5	14,0	9,0	5,5
Процент к общему числу переливаний	11,7	1,1	5,8	15,2	29,2	23,8	13,2	100

Из таблицы видно, что рост переливания крови увеличивался из года в год. Наиболее активно переливание крови производилось в 1944 г. Наименьшее количество переливаний было сделано во вторую половину 1942 г., когда в госпиталях области наблюдались случаи смерти от переливания крови, причиной которых стала инфицированная на станции кровь. Из-за этого станция переливания крови длительное время не снабжала госпитали кровью и переливания в этот период делались непосредственно от донора к раненому. Реакции после переливания крови были разные по степени и характеру, начиная от легких ознобов с незначительным повышением температуры до гемолитического шока.

Важный показатель качества работы медицинских учреждений – результат лечения (табл. 7).

Таблица 7

Общие результаты лечения по всем локализациям ранений,
в процентах [6, л. 12]

Результаты лечения	За первый год войны	II полуг. 1942 г.	I полуг. 1943 г.	II полуг. 1943 г.	I полуг. 1944 г.	II полуг. 1944 г.	I полуг. 1945 г.
Выписано в часть	73,5	81,5	82,1	76,4	51,8	44,8	36,5
Уволено в отпуск	9,4	4,1	2,8	1,0	1,0	1,5	2,1
Уволено в запас	1,6	1,3	7,0	8,8	33,1	37,3	55,2
Уволено вовсе	14,1	10,8	21,8	11,5	13,0	15,9	23,5
Умерло	0,8	0,9	1,1	0,9	0,8	0,3	0,3
Эвакуировано	23,6	42,2	34,4	19,8	13,9	4,7	4,1

По данным табл. 7, начиная с первого месяца войны, процент выписки в часть неизменно повышался до 1943 г., что связано с улучшающейся работой госпиталей, а также с тем контингентом раненых, которые лечились в госпиталях области. В 1944 г. начинают работать специализированные госпитали – протезный, госпиталь восстановительной хирургии, челюстно-лицевой, нейро-хирургический. Эти медицинские учреждения в силу своей специфики имели очень низкий процент выписки в воинскую часть. Например, нейро-хирургический госпиталь в конце 1944 г. возвращал в часть только 7,5 %, а увольнял из армии 91,4 %.

К сожалению, в пензенских госпиталях только от ран умерло 1162 военнослужащих [5, л. 6]. С 1944 г. смертность уменьшается благодаря улучшению работы предыдущих этапов эвакуации и улучшению качества лечебной работы госпиталей. В среднем смертность в пензенских эвакогоспиталях не превышала 1 % от числа лечившихся. Первое место среди причин смертности занимали сепсисы, давая следующий процент: 1941–1942 г. – 67,48 %, 1943 г. – 73,4 %, 1944 г. – 42,8 %. По локализации наиболее часто септический процесс наблюдался при ранениях бедра – 30,6 %, ранениях таза – 14,5 %, грудной клетки – 11,0 %, позвоночника – 10 %, коленного сустава – 10,5 %, голени – 5,6 %, тазобедренного сустава, лица, плеча – по 4,7 %.

Всего через пензенские госпитали в годы войны всего прошло 190 661 раненых и больных военнослужащих [5, л. 6]. Однако к данным цифрам стоит относиться осторожно. Ведь один и тот же военнослужащий мог попасть в пензенский госпиталь несколько раз. Кроме того, в отчетах, донесениях различных должностных лиц количественные и процентные показатели несколько отличаются.

В целом военно-санитарной службе Красной армии и медицинским учреждениям Наркомздрава удалось добиться хороших результатов: из общего количества раненых были возвращены в строй 71,7 % [8, с. 14]. Известные военные и политические деятели, военачальники Великой Отечественной

войны в своих мемуарах дали высокую оценку деятельности врачей, медсестер и санитаров. «То, что сделано советской военной медициной в годы минувшей войны, по справедливости может быть названо подвигом», – писал Маршал Советского Союза И. Х. Баграмян [9].

Список литературы

1. Пензенская область в годы Великой Отечественной войны / под ред. Г. В. Мясникова. Саратов : Приволж. кн. изд-во, 1985. 62 с.
2. Казакова Л. В., Кривулин К. В., Матюшин В. М., Мельников С. Н. «В тылу герои не забыты». История эвакуационных госпиталей на территории Пензенской области в годы Великой Отечественной войны. Пенза : Изд-во ПГУ, 2019. 414 с.
3. Асанин Ю. С., Варламов В. М., Георгиевский А. С. [и др.]. Медицинское обеспечение Советской Армии в операциях ВОВ 1914–1945 : в 2 т. М. : Воениздат, 1991. Т. 1. 324 с.
4. Государственный архив Пензенской области (ГАПО). Ф. 1320. Оп. 1. Д. 893.
5. ГАПО. Ф. 1320. Оп. 1. Д. 891.
6. ГАПО. Ф. 1320. Оп. 1. Д. 889.
7. Агейкин А. В., Шевнина О. Е. Эвакогоспитали Пензенской области в годы Великой Отечественной войны // Исторический опыт медицины в годы Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. : материалы VIII Всерос. конф. с междунар. участием (г. Москва, 16 мая 2012 г.). М. : МГМСУ, 2012. 304 с.
8. Погодин Ю. И., Кульбачинский В. В., Медведев В. Р., Тарасевич Ю. В. Советское здравоохранение и военная медицина в Великой Отечественной войне // Российский вестник. 2015. Т. 5, № 1. С. 8–14.
9. Баграмян И. Х. Так шли мы к победе. М. : Воениздат, 1977. 608 с.

References

1. Myasnikov G.V. (ed.). *Penzenskaya oblast' v gody Velikoy Otechestvennoy voyny = Penza region during the Great Patriotic War*. Saratov: Privolzh. kn. izd-vo, 1985:62. (In Russ.)
2. Kazakova L.V., Krivulin K.V., Matyushin V.M., Mel'nikov S.N. «*V tylu geroi ne zabyty*». *Istoriya evakuatsionnykh gosptaley na territorii Penzenskoy oblasti v gody Velikoy Otechestvennoy voyny = "In the rear, heroes are not forgotten". The history of evacuation hospitals in Penza region during the Great Patriotic War*. Penza: Izd-vo PGU, 2019:414. (In Russ.)
3. Asanin Yu.S., Varlamov V.M., Georgievskiy A.S. et al. *Meditinskoe obespechenie Sovetskoy Armii v operatsiyakh VOV 1914–1945: v 2 t. = Medical support of the Soviet Army in the operations of the Great Patriotic War 1914–1945: in 2 volumes*. Moscow: Voenizdat, 1991;1:324. (In Russ.)
4. *Gosudarstvennyy arkhiv Penzenskoy oblasti (GAPO). F. 1320. Op. 1. D. 893 = State Archive of Penza region. Fund 1320. Item 1. File 893*. (In Russ.)
5. *GAPO. F. 1320. Op. 1. D. 891 = State Archive of Penza region. Fund 1320. Item 1. File 891*. (In Russ.)
6. *GAPO. F. 1320. Op. 1. D. 889 = State Archive of Penza region. Fund 1320. Item 1. File 889*. (In Russ.)
7. Ageykin A.V., Shevnina O.E. Evacuation hospitals of the Penza region during the Great Patriotic War. *Istoricheskiy opyt meditsiny v gody Velikoy Otechestvennoy voyny 1941–1945 gg.: materialy VIII Vseros. konf. s mezhdunar. uchastiem (g. Moskva, 16 maya 2012 g.) = Historical experience of medicine during the Great Patriotic War 1941–1945: proceedings of the 8th All-Russian conference with international participation (Moscow, May 16, 2012)*. Moscow: MGMSU, 2012:304. (In Russ.)

8. Pogodin Yu.I., Kul'bachinskiy V.V., Medvedev V.R., Tarasevich Yu.V. Soviet healthcare and military medicine in the Great Patriotic War. *Rossiyskiy vestnik = Russian bulletin*. 2015;5(1):8–14. (In Russ.)
9. Bagramyan I.Kh. *Tak shli my k pobede = So we went to victory*. Moscow: Voenizdat, 1977:608. (In Russ.)

Информация об авторах / Information about the authors

Роман Юрьевич Поляков

кандидат исторических наук,
кандидат технических наук,
доцент, доцент кафедры гуманитарных
и социально-экономических дисциплин,
Пензенский артиллерийский инженер-
ный институт – филиал Военной акаде-
мии материально-технического обеспе-
чения в г. Пензе (Россия, Пензенская
область, г. Пенза-5)

E-mail: rus-history@mail.ru

Roman Yu. Polyakov

Candidate of historical sciences,
candidate of engineering sciences,
associate professor, associate professor
of the sub-department of humanities
and socio-economic disciplines,
Penza Artillery Engineering Institution –
The Branch of the Military Academy
of Logistics in Penza (Penza-5, Penza
region, Russia)

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов / The authors declare no conflicts of interests.

Поступила в редакцию / Received 21.06.2022

Поступила после рецензирования и доработки / Revised 09.09.2022

Принята к публикации / Accepted 03.10.2022