

Всероссийское СМИ

«Академия педагогических идей «НОВАЦИЯ»

Свидетельство о регистрации Эл №ФС 77-62011 от 05.06.2015 г.

(выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций)

Сайт: [akademnova.ru](http://akademnova.ru)

e-mail: [akademnova@mail.ru](mailto:akademnova@mail.ru)

*Ядарова А.А. Организация медицинской службы в период Сталинградской битвы // Академия педагогических идей «Новация». Серия: Студенческий научный вестник. – 2016. – № 02 (февраль). – АРТ 07-эл. – 0,3 п.л. - URL: <http://akademnova.ru/page/875550>*

### **РУБРИКА: ИСТОРИЧЕСКИЕ НАУКИ И АРХЕОЛОГИЯ**

Ядарова А.А.,

студентка 2 курса, отделение сестринское дело

*Научный руководитель:* Скорикова Е.С., преподаватель

Волжский филиал ГБПОУ «Волгоградский медицинский колледж»

г. Волжск, Волгоградская область

Российская Федерация

#### **Организация медицинской службы в период Сталинградской битвы**

2 февраля 2016г исполнилось 73 года со дня окончания Сталинградской битвы. В связи с этим событием возникает потребность в переосмыслении событий великого сражения, причин победы советских войск, цены этой победы. Одна из причин – система организации медицинской службы, мне, будущему медицинскому работнику, кажется особенно важной. Во время войны роль медицины особенно возрастает, так как, оказывая медицинскую помощь раненым и больным, она способствует возвращению в строй боеспособных воинов и приближает этим конец войны.

Медики Сталинграда начали войну еще тогда, когда фронт находился от них за несколько тысяч километров, когда сюда прибыли первые раненые. Сталинградская область превратилась в крупнейшую госпитальную базу тыла страны. Этому способствовало ее экономическое и географическое положение: сеть железных дорог, соединяющих Сталинград с центром

страны, Украиной, Северным Кавказом, наличие речного транспорта на Волге, наличие двух медицинских институтов в городах Астрахани и Сталинграде, 4 медицинских училищ, отделения Красного Креста. Не меньшую роль в этом сыграло развитое по тому времени здравоохранение. С первых дней войны в Сталинграде срочно начинают формироваться эвакогоспитали. К 30 июня 1941 г. в городе и некоторых райцентрах были сформированы 14 эвакогоспиталей на 5200 коек, в которые сразу же стали поступать раненые с Юго-Западного фронта. Под госпитали были выделены больницы, школы, гостиницы, для работы в них направлялись опытные врачи и средние медицинские работники. Развернутые эвакогоспитали работали с большим напряжением: почти каждый день они принимали по 3-5 тысяч человек. После прорыва немцами фронта под Ростовом потребовалось создавать новые госпитали и расширять уже действующие. В ноябре 1941 г их стало 80. Ощущалась острая нехватка хирургов, младшего медицинского персонала. Несмотря на трудности, госпитали продолжали принимать раненых. За период июль 1941г. - июль 1942 г. сталинградские эвакогоспитали приняли 225 756 раненых и больных, возвратили в строй 185 тысяч человек.

Большую помощь госпиталям оказывал областной комитет Общества Красного Креста во главе с Клавдией Сергеевной Козинцевой. Члены комитета готовили медсестер, сандружинниц, разгружали санитарные поезда, дежурили в госпиталях у тяжелораненых, заготавливали топливо, обеспечивали погрузку раненых на санитарные речные суда.

К осени 1941 года в Сталинграде и области начались вспышки эпидемий. В город прибыло 200 эшелонов с эвакуированными, и более 70 эшелонов с детьми из Ленинграда и других западных областей. Среди

прибывших были инфекционные больные. Население города удвоилось по сравнению с довоенным периодом. В пригородных районах было большое скопление народа на строительстве оборонительных сооружений. Такое скопление в необжитой местности привело к нарушению размещения, питания, водоснабжения, банно-прачечного и медицинского обслуживания. В некоторых районах, расположенных в большой излучине Дона и на севере области, вспыхнула эпидемия туляремии, во Фроловском районе - сыпного тифа, в Сталинграде - заболевание холерой. От медицинской службы потребовалось максимальное напряжение, чтобы не допустить распространения эпидемии.

К лету 1942 года обстановка на южном участке советско-германского фронта резко ухудшилась. Противник блокировал железнодорожные линии на Котельниково, Ростов, Северный Кавказ, а на севере — на Балашов. Весь поток раненых устремился на Сталинград, откуда эвакуацию можно было вести только по Волге, на Саратов и Астрахань. На 1 июля 1942 года в Сталинграде было 96 госпиталей, и они обеспечивали нормальный отток раненых в тыловые госпитали. Но 18 июля железнодорожные пути в сторону Ростова, Котельникова были перерезаны. Пути эвакуации раненых в сторону Кавказа и Балашова были отрезаны, и вся их масса с двух фронтов Сталинградского и Юго-Западного стала направляться в Сталинград, где была возможность переправить их по Волге на левый берег. В самом Сталинграде оставили 14 госпиталей, остальные то же переправили. Немецкая авиация бомбила Волгу, и к середине августа последний путь эвакуации раненых из Сталинграда перестал существовать. Образовался санитарный мешок, в котором началось накапливание огромного числа раненых. Положение осложнялось тем, что войсковые госпитали Юго-

Западного фронта в самый напряженный момент были свернуты, направляясь на новое место расположения, и вся тяжесть приема раненых легла на госпитали Сталинграда. Они были переполнены, принимая каждый день до 2000-2500 раненых. Не хватало воды, медикаментов и перевязочного материала. Люди качались и падали от усталости, но никто не просил отдыха. Катастрофически не хватало врачей и медицинского персонала: врачебный состав в 62-й армии был укомплектован всего на 60%, средний медицинский - на 76%, санитарные инструкторы - не более 50%. Во время бомбардировки 23—24 августа госпитали сильно пострадали, имелись жертвы среди медперсонала и раненых, но медицинская помощь продолжала оказываться. Эвакогоспиталь 1584, только за два дня (25 и 26 августа) оказал помощь 1500 раненым.

Одной из самых трудных задач, стоящих перед медицинской службой, была переправа раненых на левый берег Волги. Сквозь огонь, под градом осколков, через завалы разрушенных зданий приходилось выносить раненых прямо к берегу на центральную набережную, и под непрерывным обстрелом и бомбежкой грузить на катера, баржи, пароходы, чтобы переправить на левый берег. Пострадавшие не просто дожидались транспортировки, но уже на месте сразу начинали получать необходимую медицинскую помощь. Операционные, перевязочные, сортировочные, эвакуационные стационары развертывались в подвальных помещениях, штольнях, полуразрушенных помещениях, землянках, щелях, блиндажах, канализационных колодцах и трубах. Так, госпитальное отделение медсанбата 13 ГСД размещалось в канализационной трубе; операционная медсанбата 39 СД – в штольне. В Токаревых Песках госпиталь №4184 переместился под землю, в землянки, вырытые медиками.

Самая большая проблема, стоявшая перед медиками в этот период Сталинградской битвы- обеспечение доставки раненых к операционному столу не позднее 5-6 часов после ранения, иначе начинались необратимые процессы и раненых спасти не удавалось. Много раненых погибало. Большую помощь в решении этой проблеме оказывали сортировочные подразделения, которые сумели правильно организовать сортировку раненых по степени тяжести, по срочности оперативного вмешательства и направления раненых в госпиталь. Безвозвратные потери в оборонительный период Сталинградской битвы были огромными: медики 64-й армии выносили не более 50 % тяжелораненых, остальные погибали на поле боя от кровотечения и шока. Многочисленные потери были не только среди воинов, но и среди медработников. Чаще всего страдали санинструкторы и медсестры. В период уличных боев в Сталинграде, в течение нескольких месяцев погибло около 62% санитаров и свыше 37% санинструкторов. На переднем крае в Сталинграде оказывали помощь раненым Герои Советского Союза В.О. Гнаровская, М.С. Боровиченко, В.С. Кашеева, З.И. Маресева, Х.Я. Якупов. Более 20 медиков были награждены орденом Ленина за подвиги, совершенные в Сталинграде. Только в списках бойцов и командиров частей 62-й армии, награжденных за отвагу и героизм во время Сталинградского сражения, было свыше тысячи женщин-медиков. Беспримерным героизмом, смелостью, находчивостью прославились санитарные инструкторы М. Кухарская, Н.А. Качуевская, М. Таранима, Е.А. Дмитриева (похоронена на Мамаевом Кургане), М.В. (Гуля) Королева и другие, спасшие жизнь тысячам воинов.

В начале октября 1942 года обстановка резко ухудшилась. Противник местами вышел к Волге. Он просматривал и держал под обстрелом большой

участок поверхности реки. Количество раненых в этот период увеличивалось, а условия их переправы стали еще сложнее. Однако, только за одни сутки, 14 октября через Волгу было переправлено около 1400 раненых. В это время раненых ночью переправляли на остров Зайцевский, где находились группы от 112 медико-санитарного батальона и ЭП-54. После оказания помощи нуждающимся, раненых на носилках доставляли к причалам, находившимся в 2-х км, и переправляли на левый берег.

При подготовке контрнаступления советских войск под Сталинградом в сжатые сроки была проведена работа по формированию госпиталей фронтов. На Юго-Западном фронте были сформированы 41 госпиталь на 18 600 коек, Донской фронт располагал 80 госпиталями на 29300 коек, Сталинградский фронт имел 112 госпиталей на 58800 коек. Многие военные специалисты оценивают такую подготовку как недостаточную. К началу операции ощущался большой недокомплект транспортных средств, к тому же, плохое состояние грунтовых дорог, ограниченная пропускная способность функционирующих железных дорог резко снижали возможности эвакуации раненых за пределы фронтов. Низкая обеспеченность медицинской службы армий и фронтов лечебными учреждениями могла иметь тяжелые последствия, если бы наши войска понесли большие потери.

Но сравнительно небольшая глубина наступления позволили обеспечить эвакуацию и лечение раненых имеющимися силами и средствами.

В ходе контрнаступления обращалось внимание, прежде всего, на своевременное оказание медицинской помощи раненым на поле боя, их сбору, выносу и эвакуации. К этой работе привлекались не только санинструкторы, но и дополнительно-выделенные санитары-носильщики.

Все это позволило организовать вынос раненых с поля боя, их эвакуацию в медицинские пункты в течение 5-6 часов после ранения. В условиях затруднений с железнодорожной эвакуацией, отсутствия крупных населенных пунктов перешли к лечению раненых на месте, размещая госпитали в мелких населенных пунктах.

В период Сталинградской битвы, впервые в ходе Великой Отечественной войны, медицинская служба приобрела опыт медицинского обеспечения войск, ведущих продолжительные упорные бои в крупном административно-промышленном центре, при организации переправы раненых и больных через широкую водную преграду, и их массовой эвакуации речным транспортом, а так же опыт борьбы со вспышками эпидемий при огромном скоплении людей. Таким образом, медицинская служба фронтов в условиях кровопролитных боев оборонительного периода Сталинградской битвы при отходе советских войск и последовавшего затем контрнаступления испытывала огромные трудности с материальным обеспечением, сталкиваясь с постоянным дефицитом медицинского имущества, медикаментов и перевязочного материала.

Работа медицинских пунктов осложнялась частыми перемещениями (при отсутствии полноценных дорог), нехваткой воды, непрекращающимся интенсивным огнем противника. На протяжении всей Сталинградской операции, особенно в оборонительный ее период, отмечался большой дефицит госпитального коечного фонда. Несмотря на тяжелейшую обстановку медицинская служба весьма энергично решала свою основную задачу - возвращение в строй раненых бойцов.

Спустя 1,5 месяца после разгрома немцев в Сталинграде, в городе начали формироваться новые госпитали. Для ускорения формирования

госпиталей все сотрудники, в том числе и врачи, включились в организационно-хозяйственную работу. Были организованы бригады по сбору трофейного имущества. Коллективы формирующихся госпиталей из-за недостатка рабочих-строителей своими силами ремонтировали помещения для госпиталей в Сталинграде, Ленинске, Урюпинске, Камышине. Из тыловых частей были призваны медицинские кадры. Это была, в основном, молодежь, окончившая учебные заведения в 1941-1942 гг., желающая работать. К июлю 1943 г. в Сталинграде и области имелось 20 госпиталей. и уже за 1943 г. было принято с фронта 25522 человека.

При невероятной нехватке коек в госпиталях, врачей, медсестер госпитали стали принимать и пленных немецких солдат. На 20 февраля 1943 года в немецких лазаретах в Сталинграде находилось 25 тысяч раненых и больных немцев. 10 марта в Сталинграде было развернуто 12 лечебных заведений для военнопленных с 20 тысячами коек. Такое отношение к пленным можно характеризовать как подвиг милосердия.

Великая Отечественная война 1941-1945гг впервые в истории показала, что возможно в крупномасштабных войнах избежать инфекционных заболеваний, и немаловажную роль в этом сыграл опыт, полученный в период Сталинградской битвы.

#### Список литературы:

1. Сталинградский котел [http://www.volgveteran.ru/st\\_12.php](http://www.volgveteran.ru/st_12.php) [Электронный ресурс]- Режим доступа
2. Алтарь победы: Медики в Сталинградской битве [Электронный ресурс]- Режим доступа: - <http://www.volgmed.ru/ru/news/content/2013/01/23/2167/>
3. Битва за Волгу: Воспоминания участников Сталинградского сражения. Волгоград, 1962 г.
4. Великая Отечественная война. 1941-1945. События. Люди. Документы. //Под. ред. О. А. Ржешевского. М., 1990.

Всероссийское СМИ

«Академия педагогических идей «НОВАЦИЯ»

Свидетельство о регистрации Эл №ФС 77-62011 от 05.06.2015 г.

(выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций)

Сайт: [akademnova.ru](http://akademnova.ru)

e-mail: [akademnova@mail.ru](mailto:akademnova@mail.ru)

5.История СССР//Под. ред. С. А. Сераева. М.,1983.

6.Чуйков В. И. Сражение века.. / В.И. Чуйков. - М., 1975 г.

*Рекомендовано к публикации:*

*Н.В. Камеровой, кандидат исторических наук, доцент,*

*профессор Российской Академии Естествознания*

*гл.редактор журнала «Академия педагогических идей «НОВАЦИЯ»*

*Дата поступления в редакцию: 11.02.2016 г.*

*Опубликовано: 13.02.2016 г.*

*© Академия педагогических идей «Новация», электронный журнал, 2016*

*© Ядарова А.А., 2016*