

На правах рукописи

Митрофанова Анастасия Андреевна

**ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ
В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ 1941–1945 гг.
(НА МАТЕРИАЛАХ УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ)**

Специальность 5.6.1. Отечественная история

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата исторических наук

Ульяновск – 2023

Работа выполнена на кафедре истории федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный педагогический университет имени И. Н. Ульянова»

Научный руководитель: доктор исторических наук, профессор
Шайпак Леонид Александрович

Официальные оппоненты: **Околотин Владимир Сергеевич,**
доктор исторических наук, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановский государственный университет», кафедра истории России, исполняющий обязанности заведующего кафедрой

Дегтярева Наталья Александровна,
кандидат исторических наук, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный университет», кафедра истории, доцент

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Нижний Новгород

Защита состоится 16 июня 2023 г. в 10.00 часов на заседании объединенного диссертационного совета по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук 99.2.053.02, созданного на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Чувашский государственный университет имени И. Н. Ульянова», федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Марийский государственный университет» по адресу: 428015, Чувашская Республика, г. Чебоксары, Московский проспект, д. 15 (корпус Г), зал заседаний, к. Г-205.

С диссертацией можно ознакомиться в Научной библиотеке Чувашского государственного университета имени И. Н. Ульянова по адресу: 428034, Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Университетская, 38, на сайтах <https://chuvsu.ru> и <https://marsu.ru>

Автореферат разослан 24 апреля 2023 г.

Ученый секретарь
диссертационного совета

Данилов Андрей Анатольевич

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИССЕРТАЦИИ

Актуальность темы исследования. Система государственных медицинских учреждений, обслуживающих население России, является неотъемлемой частью современной жизни. Без своевременного развития и внедрения в их деятельность новых технологий и научных медицинских разработок невозможно развитие здорового общества. Дисбаланс качества предоставления бесплатных услуг здравоохранения гражданам за счет бюджета и средств из фонда обязательного медицинского страхования населения по отношению к услугам, оказываемым частными учреждениями на платной основе, порождает социальную напряженность регионов. В связи с этим возникает угроза кризиса социальной отрасли в стране и невозможность предоставить населению качественную диагностику и лечение заболеваний. Правительством Российской Федерации была разработана Стратегия развития здравоохранения в России на период до 2025 г., основной целью которой является обеспечение национальной безопасности государства в сфере охраны здоровья граждан, определение основных задач и приоритетных направлений развития медицины в Российской Федерации¹.

Нестабильность геополитической обстановки, возобновление в мире угрозы со стороны государств, возродивших нацизм и ведущих антироссийскую политику, обусловили возобновление интереса российского общества к истории Великой Отечественной войны. Важное место в этой теме занимает опыт СССР по перестройке в условиях военного времени всей социальной сферы, в том числе медицинской отрасли. При этом большое значение приобретает развертывание сети госпиталей для оказания медицинской помощи раненым военнослужащим. В условиях распространения новой коронавирусной инфекции Covid-19 особого внимания заслуживает изучение истории советской инфекционной службы, популяризации вакцинации граждан и развития медицинской помощи в сельской местности.

Объектом исследования является сеть медицинских и фармацевтических учреждений Ульяновской области, обслуживавших местное население в годы Великой Отечественной войны, а также система эвакуационных госпиталей, предоставлявших лечение раненым солдатам и офицерам Красной армии в указанный период.

Предмет диссертационного исследования – деятельность медицинских и фармацевтических учреждений, советских и партийных органов власти по созданию, руководству и организации работы сети медицинских учреждений Ульяновской области, а также эвакуационных госпиталей в годы Великой Отечественной войны.

¹ Указ Президента РФ от 06.06.2019. № 254 «О стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года». [Электронный ресурс]. URL: <http://www.kremlin.ru/acts/news/60708> (дата обращения 20.09.2020)

Хронологические рамки исследования охватывают период Великой Отечественной войны с 1941 по 1945 гг. Именно в это время наблюдалась перестройка всей жизни советского общества на военные рельсы. Следует отметить, что в годы ВОВ осуществлялось построение собственной сети медицинских и фармацевтических учреждений, а также эвакуационных госпиталей в Ульяновской области. Также для исследования динамики развития здравоохранения и анализа процесса развертывания, функционирования эвакуационных госпиталей, медицинских и фармацевтических учреждений Ульяновской области в исследовании были затронуты более ранние (1920-е) и более поздние (1946) гг.

Территориальные рамки соответствуют пределам Ульяновской области в границах ее административно-территориального устройства на момент 1943–1945 гг.² До 1943 г. Ульяновская область входила в состав Куйбышевской области.

Степень научной разработанности проблемы. Всю историографию медицины периода Великой Отечественной войны исследователи традиционно разделяют на три этапа: первый – с июня 1941 по май 1945 гг., второй – 1945–1991 гг., третий – с начала 1990-х гг. по настоящее время.

На первом этапе начинаются попытки осмысления и обработки информации о деятельности органов здравоохранения в указанный период³. Наибольший интерес представляют издания, посвященные 25-летию Народного Комиссариата здравоохранения СССР и 25-летию Воронежского медицинского института⁴. В 1945 г. был издан труд «Военная медицина в Великую Отечественную войну», в котором были представлены оригинальные статьи и рефераты по практической медицине⁵. Первые научные работы о госпиталях носили методический характер, их авторами являются

² Ульяновская область была образована 19 января 1943 года из 24 районов Куйбышевской области и 2 районов Пензенской области. См. Справочник административно-территориального деления Симбирской губернии – Ульяновской области за 1648–1985 гг. / Гос. архив Ульян. обл.; сост. А. Ф. Варламова. Саратов, 1986. С. 49.

³ Павлонский К. Н. Военная медицина глубокого тыла в Великую Отечественную войну. Ташкент, 1943.; Данков С. С. О работе врачей-эвакуаторов фронтового эвакуационного пункта // Военная медицина в Великую Отечественную войну. М., 1945.; Колесников С. А. Советское здравоохранение в дни Великой Отечественной Войны // Итоги пройденного пути. М., 1945. С. 17–354; Руфанов И. Г., Ростоцкий И. Б. Организация медицинского обслуживания больных и раненых воинов Красной армии // Итоги пройденного пути. М., 1945. С. 35–54; Историография Великой Отечественной войны: Сб. статей. М., 1980.

⁴ Двадцать пять лет советского здравоохранения. / Под ред. Г. А. Митерева. М., 1944.; Сборник работ Научной сессии, посвященной 25-летию советского здравоохранения и 25-летию Воронежского мединститута (10–12 июля 1943 г.) / Отв. ред. проф. Л. М. Эйлин. Ульяновск, 1944.

⁵ Военная медицина в Великую Отечественную войну (Рефераты) / Отв. ред. ген.-полк. мед. службы Е. И. Смирнов. М., 1945.

непосредственные участники событий⁶. Также следует отметить труды видных политических и государственных деятелей⁷.

Таким образом, историография военного периода в своем большинстве представляет собой практическое руководство по организации эвакуационной, лечебной и управленческой работы в медицинских учреждениях на основе положительного опыта довоенных и военных лет.

Второй этап историографии носит обобщающий характер в изучении опыта лечения раненых и больных граждан СССР военного времени⁸. На начальном этапе послевоенного периода остро ощущалась нехватка архивных материалов в связи с тем, что на большинстве из них значился гриф секретности. В 1950-х гг. советскими учеными стали освещаться вопросы развития гражданского здравоохранения в годы Великой Отечественной войны⁹. Повышение интереса к истории военной медицины заметно активизировалось с конца 60-х гг. XX в.¹⁰ Ряд исследований связан с изучением медицинской практики¹¹.

В научных публикациях второго периода отражен интерес историков к рассмотрению системы медицинского обслуживания рабочих промышленных предприятий¹², а также оказания помощи эвакуационным госпиталям со стороны местного населения¹³ и партийных органов¹⁴. Обобщение опыта

⁶ Вишневский А. А. Записки военно-полевой хирургии. М., 1943.; Достижения советской медицины в годы Великой Отечественной войны. М., 1943; Смирнов Е. И. Проблемы военной медицины. М., 1944.

⁷ Митерев Г. А. Все на службу фронта // Гигиена и здоровье. 1941. № 7–8. С. 1–6; Задачи здравоохранения в годы Великой Отечественной войны, 1941–1945: Сб. документов и материалов / под. ред. М.И. Барсукова, Д.Д. Кувшинского. М., 1977; Его же. Медицинские работники в Отечественной войне. М., 1942.

⁸ С. А. Семека. Медицина военная. М., 1947; Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.: в 35 т. / Гл. ред. ген.-полк. мед. службы Е. И. Смирнов. М., 1949–1955.

⁹ Виноградов Н. А. Здравоохранение в годы Великой Отечественной войны (1941–1945). М., 1955. 40; Соловьев Л.Н. Забота партии и правительства о здоровье советских людей. М., 1950.; Митерев Г. А. В дни мира и войны. М., 1975.

¹⁰ История Великой Отечественной войны Советского Союза. 1941–1945: в 6 т. / Ред. комис. П. Н. Поспелов (пред.) и др. М., 1960–1965.; История Второй мировой войны 1939–1945: в 12 т. / Гл. ред. комис. А. А. Гречко (пред.) и др. М., 1973–1982.; Кузьмин М. К. Советская медицина в Великую Отечественную войну (Очерки). М., 1979.

¹¹ Ростоцкий И. Б. Тыловые эвакогоспитали. М., 1967; Бароян О. В. Итоги полувековой борьбы с инфекциями в СССР и некоторые актуальные вопросы современной эпидемиологии. М., 1968; Смирнов Е. И. Война и военная медицина. Мысли и воспоминания, 1939–1945. М., 1976.; Сифман Р.И. К вопросу о причинах снижения детской смертности в годы Великой Отечественной войны // Продолжительность жизни: анализ и моделирование. 1979. С. 50–60.

¹² Захаров Ф. Г., Хотько Н. К. Медицинское обслуживание трудящихся промышленных предприятий. М., 1963.

¹³ Рощин И. И. Народ – Фронту. М., 1975.; Приходько Е. В. Всенародная забота о раненых советских воинах и семьях защитников Родины в годы Великой Отечественной войны (на материалах Северного Кавказа) : дис. ... канд. ист. наук. Краснодар, 1981.; Сеницын А. М.

военно-медицинской службы и гражданского здравоохранения в период Великой Отечественной войны прослеживается в трудах, которые вышли в свет в 80-х гг. XX в.¹⁵ Период середины 1980-х гг. ознаменован переменами в подходах ученых к исследованию истории советской военной медицины и госпитального дела, впервые стали анализироваться ошибки руководства страны на начальных этапах войны¹⁶.

Таким образом, историография советского периода позволяет сделать вывод, что исследования военного периода носили практическую значимость в деле лечения раненых, содержали новаторство в лечебной и организационной деятельности военных медицинских учреждений. В послевоенный советский период историографии региональные особенности деятельности медицинских учреждений Ульяновской области в годы Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. раскрыты лишь в отдельных своих аспектах. Неосвещенной остается тема функционирования медицинских и фармацевтических учреждений, обслуживающих гражданское население, а также организации шефской помощи сети ульяновских госпиталей.

Третий этап историографии обусловлен развитием постсоветской России. Изучение различных проблем Великой Отечественной войны вновь стало в центре внимания исследователей¹⁷, среди них появляются и зарубежные авторы¹⁸. Период 90-х гг. XX в. является противоречивым в оценке деятельности советской власти в области медицины 1941–1945 гг. Это обусловлено прекращением контроля со стороны партийных органов, а также открытием архивных фондов и началом процесса рассекречивания документов военного периода. Были пересмотрены ключевые взгляды на важные события

Всенародная помощь фронту. О патриотических движениях советского народа в годы Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. М., 1985.

¹⁴ Разумов В. И. Партийно-политическая работа в тыловых эвакогоспиталях в годы Великой Отечественной войны // Из истории борьбы КПСС за победу социализма и коммунизма. Ч. 7. М.: Воениздат, 1977. С. 65–79; Бережняк А. П. О партийно-политической работе в медицинских частях и учреждениях в годы Великой Отечественной войны // Военно-медицинский журнал. 1985. № 4. С. 20–22.

¹⁵ История СССР: С древнейших времен до наших дней. Т. 11. Советский союз на пути к развитому социализму 1945–1961 гг. / И. Б. Берхин, Н. Я. Бромлей, С. И. Висков и др. М., 1980.; Иванов Н. Г., Георгиевский А. С., Лобастова О. С. Советское здравоохранение и военная медицина в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг. Л., 1985.

¹⁶ Кованов В. В. Солдаты бессмертия. М., 1989.; Смирнов Е. И., Лебединский В. А., Гарин Н. С. Войны и эпидемии. М., 1988.

¹⁷ Гриф секретности снят. Потери Вооруженных Сил СССР в войнах, боевых действиях и военных конфликтах: Стат. исслед. / Под общ. ред. Г.Ф. Кривошеева. М., 1993.; Тищенко Е. М. Здравоохранение Белоруссии в период Великой Отечественной войны 1941–1945 гг.: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 07.00.10. М., 1991.

¹⁸ Ellman M., Maksudov S. Soviet deaths in Great Patriotic War: A note // Europe – Asia Studies. 1994. Vol. 46 – Issue 4. P. 671–680; Haynes M. Counting Soviet deaths in the Great Patriotic War: a Note // Europe – Asia Studies. 2003. Vol. 55. № 6. P. 303–309; Hamson M. Clarifying excess deaths and actual war deaths in the Soviet Union during World War II a reply // Europe – Asia Studies. 2003. Vol. 55. № 6. P. 945–947.

Великой Отечественной войны, например, о степени готовности Красной армии к началу боевых действий в июне 1941 г.¹⁹

На рубеже XX–XXI вв. были защищены диссертации, посвященные военной медицине, основанные на большом массиве архивного материала²⁰. В 2005–2010 гг. в связи с нарастающим интересом к истории здравоохранения выходят новые работы по этой теме²¹.

В XXI в. продолжается рассмотрение вопросов военной медицины в более узких аспектах²², мнение современных авторов излагается в виде аналитических статей²³. Здравоохранение становится неотъемлемой частью социальной истории, наравне с образованием и бытом²⁴. Вопросы медицины принимают более узкую направленность, в трудах авторов раскрываются особенности функционирования отраслей здравоохранения, организации лечебной помощи в регионах, работы отдельных медицинских учреждений²⁵.

¹⁹ Яньшин Л. А., Развитие медико-профилактического дела в Красной Армии в 20–30-х годах XX в. // Военно-медицинский журнал. 2006. Т. 327. № 12. С. 48–57.

²⁰ Крутов В. С. Исторический опыт работы медицинской службы по возвращению в строй раненых и больных в годы Великой Отечественной войны 1941–1945 гг.: дис. ... канд. мед. наук: 07.00.10. СПб., 1998.; Яценко К. В. Военно-организаторская деятельность государственных и политических структур областей Центрального Черноземья в годы Великой Отечественной войны: дис. ... д-ра ист. наук: 07.00.02. М., 2003.

²¹ Ерегина Н. Т. Высшая медицинская школа России в годы Великой Отечественной войны (1941–1945 гг.). Ярославль, 2008.; Гладких П. Ф. Подготовка медицинских кадров в высшей школе России 1917 – начале 1950-х гг.: автореф. дис. ... д-ра ист. наук: 07.00.02. СПб, 2010.

²² Кнопов М. Ш. Военно-полевая терапия в годы Великой Отечественной войны. М., 2003.; Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.: в 35 т. / Смирнов Е. И., М., 2012.; Чиж И. М. Первый медицинский в годы Великой Отечественной войны. М., 2015.

²³ Жиромская В. Б., Араловец Н. А. Демографические последствия Великой Отечественной войны // Война и общество в XX веке: Современные подходы. М., 2005. С. 533–549; Будко А. А., Журавлев Д. А. Основные этапы истории военной медицины в России // Вопросы Истории. 2007. № 7. С. 113–121; Дзенискевич А. Р. Медицинские последствия блокады Ленинграда: проблематика и периодизация // Медицина России в годы войны и мира: новые документы и исследования. СПб., 2011. С. 473–482.

²⁴ Война и общество. 1941–1945: в 2 кн. / Отв. ред. Г. Н. Севостьянов. С. 119–128; Война и общество в XX в.: в 3 кн. Кн. 2. Война и общество накануне и в период Второй мировой войны / Отв. ред. Е. Н. Кульков. 2008. С. 189–239.

²⁵ Нуждова Е. Н. Повседневная жизнь и медицина Куйбышевской области в годы Великой Отечественной войны // Студенческая наука и медицина XXI века: традиции, инновации и приоритеты: сборник материалов IV Всероссийской (78-й Итоговой) студенческой научной конференции / Под ред. Г. П. Котельникова, В.А. Куркина. Самара, 2010. С. 244–245; Деятельность кафедры судебной медицины Сеченовского университета в годы Великой Отечественной войны / Пиголкин Ю. И., Ломакин Ю. В., Ходулапов А. В. // Судебно-медицинская экспертиза. 2020. Т. 63. № 4. С. 62–64; Медицина и курорты Северного Кавказа в годы Великой Отечественной войны: сб. науч. трудов, посвященных 75-летию Победы в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг. / Под ред. А. В. Карташева. Ставрополь, 2020.

Изучением деятельности органов здравоохранения в военные годы занимались и ульяновские исследователи²⁶. В работах В. Г. Винокурова и В. А. Томилова намечены основные черты анализа взаимодействия эвакуационных госпиталей с другими учреждениями здравоохранения Ульяновской области, а также роль отдельно взятых людей в развитии медицины.

Тема развития гражданских лечебных учреждений в Ульяновской области в период Великой Отечественной войны в разные годы освещалась в отдельных статьях медиков²⁷. Современным обобщающим трудом по изучению истории ульяновского здравоохранения стала монография под редакцией В. И. Горбунова, Г. В. Возженниковой, В. К. Земскова, И. Н. Исаевой²⁸. Период Великой Отечественной войны является составной частью монографии, в ней отражается тема развития гражданского здравоохранения в этот период.

Таким образом, в советский и постсоветский периоды было издано много разносторонних трудов, в той или иной мере затрагивающих вопрос изучения истории медицины в годы Великой Отечественной войны. Однако в них, как правило, исследуется материал в масштабах целой страны, не учитывается региональная специфика. Кроме того, общий анализ изученных трудов позволил сделать вывод о том, что на региональном уровне работ издано не так много. В них гражданская и госпитальная медицина рассмотрена лишь в отдельных аспектах. Историографический анализ проблемы формирования и функционирования широкой сети эвакуационных госпиталей на территории Ульяновской области в условиях тыла, прифронтового и фронтовой территории в первый и второй периоды Великой Отечественной войны дает

²⁶ Государственный архив Ульяновской области (ГАУО). Ф. Р-2302. Оп. 2. Д. 4. Л. 90–110; Винокуров Г. А. Аптечная служба в годы Великой Отечественной войны (по материалам Ульяновской, Куйбышевской, Саратовской областей и Татарской АССР) // Здравоохранение РСФСР. 1975. № 5. С. 15; Винокуров В. Г. Тыловые лечебные учреждения Ульяновской области в годы Великой Отечественной войны // Краеведческие записки. Вып. 8. 1989. С. 111–116; Томилов В. А. Организация и работа тыловых эвакуационных госпиталей Ульяновской области в годы Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. // Тезисы XXXVI научно-практической конференции врачей Ульяновской области «Новое, прогрессивное – в практику здравоохранения». Ульяновск, 1991. С. 368–369.

²⁷ К 65-летию образования областного противотуберкулезного диспансера / А. Н. Молофеев и др. // Материалы XXXVI научно-практ. межрегион. конф., посвященной 200-летию Ульяновской областной клинической больницы № 1. Проблемы и перспективы здравоохранения. Ульяновск, 2001. С. 40–42; Шестакова Л. Н. «В воспоминание Александры Ильиничны Карамзиной, сооружено памяти Николая Михайловича Карамзина»: Симбирское земство и Карамзинский капитал // Краеведческие записки. 2004. Вып. 10. С. 189–207; Государственное учреждение здравоохранения Ульяновская областная клиническая больница / Под общ. ред. Н.Ф. Емельянцевой. Ульяновск, 2011.

²⁸ Страницы истории здравоохранения Симбирской губернии и Ульяновской области: моногр. / Под ред. В. И. Горбунова, Г. В. Возженниковой, В. К. Земскова, И. Н. Исаевой. Ульяновск, 2016.

возможность для дальнейшего более детального изучения темы.

Цель работы – исследование деятельности медицинских учреждений Ульяновской области в годы Великой Отечественной войны. Для реализации поставленной цели были сформулированы следующие научно-исследовательские задачи:

1) Изучить вопросы организации медицинского обслуживания больных и раненых в Ульяновской области в годы Великой Отечественной войны.

2) Охарактеризовать процесс развертывания и функционирования сети эвакуационных госпиталей на территории области.

3) Показать основные направления деятельности медицинских учреждений по обслуживанию местного населения.

4) Рассмотреть работу аптек и фармацевтических предприятий региона, оценить их вклад в обеспечение лекарственными средствами военных и гражданских медицинских учреждений.

5) Проанализировать деятельность образовательных организаций Ульяновской области по подготовке медицинских кадров.

Источниковая база исследования включает опубликованные и неопубликованные источники. В первую группу входят неопубликованные архивные документы, необходимые для научного освещения темы. Важное значение имели документы центрального архивохранилища страны – Государственного архива Российской Федерации (ГАРФ). Кроме того, используются материалы Самарского областного государственного архива социально-политической истории (СОГАСПИ), Центрального государственного архива Самарской области (ЦГАСО), Государственного архива Ульяновской области (ГАУО), Государственного архива новейшей истории Ульяновской области (ГАНИ УО).

Наибольшей ценностью при раскрытии темы в СОГАСПИ обладает фонд Куйбышевского областного комитета партии (Ф. 656). В фонде содержатся докладные записки, справки, информация, переписка о работе эвакуационных госпиталей, фармацевтических и медицинских организаций, партийных органов. В ЦГАСО рассмотрен фонд производственного объединения «Фармация» (Ф. Р.–4147). В фондах ГАНИ УО проанализированы материалы Ф. 8 и Ф. 13. В них вошли протоколы заседаний областного и городского бюро Государственного Комитета ВКП(б), касающиеся состояния и положения эвакуационных госпиталей Ульяновской области. В Ф. 24, 25, 162, 1578 изучены справки о шефской помощи промышленных предприятий, колхозов и других учреждений эвакуационным госпиталям, информация по социалистическому соревнованию, движению «За коммунистический труд медиков», а также документы о состоянии учреждений здравоохранения. В ГАУО рассмотрены дела отдела здравоохранения исполнительного комитета Ульяновского областного Совета народных депутатов (Ф. Р.–2302), отдела госпиталей Ульяновского областного отдела Министерства здравоохранения РСФСР (Ф. Р.–1663), отдельных учреждений здравоохранения – Ульяновского областного кожно-венерологического диспансера (Ф. Р.–1978), Малярийной

станции (Ф. Р–999), Ульяновской областной больницы (Ф. Р–929). Документы о снабжении медицинских учреждений медикаментами, а также об организации заготовки лекарственных растений содержатся в фонде Ульяновского областного отделения Главного аптечного управления Министерства здравоохранения РСФСР (Ф. Р–262). Ситуацию на местах показывают документы районных отделов здравоохранения (Ф. Р. –1189, Ф. Р.–1673, Ф. Р.–2166, Ф. Р.–2702). Информация, освещающая санитарно-просветительскую работу, получена из дел фонда Дома санитарного просвещения Ульяновского областного отдела здравоохранения (Ф. Р.–2413).

В целом имеющиеся источники дают возможность провести комплексное исследование поставленной проблемы.

К *второй группе* источников относятся нормативно-правовые документы, позволяющие определить основные направления и содержание государственной политики по организации поэтапного лечения раненых и больных военнослужащих, а также гражданского населения²⁹.

Третья группа источников содержит труды медиков военных лет³⁰. Большое количество из рассмотренных документов носят тематический, узконаправленный характер³¹. Статистические сборники характеризуют социально-экономическое положение Ульяновской области, региона Поволжья и СССР в целом в период Великой Отечественной войны³².

К *четвертой группе* относится периодическая печать³³. Большое значение имела работа с мемуарами работников медицинской службы – участников

²⁹ Инструкция о порядке и организации периодических медицинских осмотров рабочих на предприятиях. Харьков, 1938.; Сборник приказов и инструкций Наркомздрава СССР. Нар. ком. Здравоохранения СССР. М.; Л., 1941–1944.; Хронологическое собрание законов, указов Президиума Верховного Совета и постановлений РСФСР. Т. 3. 1940–1947. М., 1958.

³⁰ Военная медицина глубокого тыла в Отечественную войну: 25-летнему юбилею Красной Армии / Отв. ред. бригаврач К. Н. Павловский. Ташкент: 1943.; Медицина военная... 1947; Большая медицинская энциклопедия / глав ред. А. Н. Бакулев. М., 1956–1964.; Здравоохранение в годы Великой Отечественной войны, 1941–1945: Сборник документов и материалов / Под ред. М. И. Барсукова, Д. Д. Кувшинского. М., 1977.

³¹ Френкель М. Г. На борьбу с заразными кишечными болезнями. М., 1942.; В. Н. Шамов Руководство по переливанию крови для военных врачей. М.; Л.: Медгиз, 1944.; Войно-Ясенецкий В. Ф. Очерки гнойной хирургии. Симферополь, 2016.; Миротворцев С. Р. Страницы жизни. Л., 1956.

³² Великая Отечественная война. Юбилейный статистический сборник: Стат. сб. / Росстат. М., 2015.; К 75-летию Победы в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.: Стат. сб. / Статкомитет СНГ. М., 2020.; Ульяновская область. К 75 годовщине Великой Победы: Стат. сб. Ульяновск, 2020.

³³ Волжская коммуна. 1942. 30 июня. С. 4; Аптечное Дело. 1965. № 6. С. 79; Военно-медицинский журнал. 1974. № 11. С. 7–8; Вперед. 1985. 4 апр. С. 12; Там же. 1986. 8 мая. С. 5; Советское здравоохранение. 1985. № 5. С. 53–55; Власть Советов. 1986. № 56. С. 7; Местное время. 1996. 15 мая. С. 23; Мономах. 2000. № 4. С. 3; Комсомольская правда. 2005. 9 апр. С. 74; Аргументы и факты в Ульяновске. 2011. 22 июня. С. 16; Ульяновская правда. 2012. № 127. С. 5.

Великой Отечественной войны. Эти источники вошли в *пятую группу*³⁴. Интернет-ресурсы были выделены в *шестую группу* источников³⁵.

Таким образом, изученная источниковая база позволяет раскрыть тему диссертационной работы и решить поставленные в исследовании задачи. Широкий круг источников позволяет сделать вывод об их достаточной репрезентативности.

Научная новизна заключается в том, что представленная работа является комплексным исследованием организации медицинской отрасли Ульяновской области в условиях военного времени. Она воссоздает и дополняет целостную картину развития здравоохранения в Поволжье в наиболее сложный период, связанный с Великой Отечественной войной (1941–1945 гг.). Впервые масштабно была изучена деятельность гражданского здравоохранения в регионе, была воссоздана объективная картина основных линий работы здравоохранения в то время. Впервые проанализированы и обобщены данные о деятельности ульяновских эвакуационных госпиталей, составивших на территории Поволжья крупную госпитальную базу. Показана роль ученых эвакуированного Воронежского медицинского института в лечении раненых и больных военнослужащих, а также в развитии гражданских медицинских учреждений. В работе раскрывается значимость организации шефской помощи госпиталям в деле бытового обслуживания раненых. В диссертации отражена сложившаяся в Ульяновской области система подготовки среднего и младшего медицинского персонала. Автор в числе первых подробно рассмотрел практически незатронутый вопрос о развитии аптечной сети и действиях советской власти в этом направлении.

Указанные положения соответствуют следующим направлениям исследования специальности 5.6.1. Отечественная история (исторические науки) ВАК при Минобрнауки России: 1. Периодизация и хронология Отечественной истории; 3. Социально-экономическая политика Российского государства и ее реализация на различных этапах его развития; 4. История взаимоотношений власти и общества, государственных органов и общественных институтов России и ее регионов; 11. Социальная политика государства и ее реализация в соответствующий период развития страны; 22. История Великой Отечественной войны.

Теоретическая и практическая значимость диссертации состоит в том, что содержащийся в ней материал и результаты исследования способствуют формированию более полного представления об истории здравоохранения Поволжья и Ульяновской области в военный период (1941–1945 гг.). Работа

³⁴ Воспоминания медицинских сестер Ульяновского эвакогоспиталя № 1647 Мисюра Марии Ивановны, Спиридоновой Лидии Александровны, Лысовой Зои Гавриловны: по материалам музея Ульяновского областного клинического госпиталя ветеранов войн. Личное посещение музея (дата посещения: август 2018).

³⁵ Солдат RU.: информац. система [Электронный ресурс]. URL: <http://www.soldat.ru/> (дата обращения: 16.10.2018); Информационный портал об истории Самарской области [web-сайт]. URL: <https://историческая-самара.рф/> (дата обращения: 15.03.2022).

может быть использована при подготовке специального курса по истории отечественной медицины, формировании экспозиций выставок и стендов в музеях, посвященных истории Великой Отечественной войны. Ряд положений и выводов об опыте центральных и местных органов власти в военный период по мобилизации ресурсов, денежных средств может быть востребован в настоящее время при решении сходных проблем в сложной внешнеполитической и эпидемиологической обстановке, а также спроецировать некоторые управленческие находки при развитии здравоохранения в регионах.

Методология и методы исследования основываются на фундаментальном принципе историзма. Он позволил изучить процесс становления и развития госпитальной базы в условиях военного времени, а также развитие сети медицинских учреждений, обслуживающих гражданское население. При написании диссертационной работы были использованы такие основополагающие методы исторического исследования, как: проблемно-хронологический, сравнительно-исторический, статистический и системно-функциональный. Их использование позволило максимально приблизиться к научной достоверности и объективности с учетом конкретных особенностей социально-экономического и политического развития страны в период Великой Отечественной войны (1941–1945 гг.), гуманистических ценностей отечественной медицины.

Положения, выносимые на защиту:

1. Толчок в развитии лечебной работы медицинских учреждений Ульяновской области произошел благодаря эвакуации в г. Ульяновск Воронежского медицинского института. Формирование самостоятельной сети медицинских учреждений началось в 1943 г. на этапе обретения Ульяновской областью статуса самостоятельного региона.

2. В годы Великой Отечественной войны, в связи с тем, что из 59 предприятий фармацевтической промышленности 40 оказались на оккупированной территории, широкое распространение получило применение лекарственных растений. Несмотря на вклад аптечных работников в развитие здравоохранения (организация фармацевтических производств на местах, широкомасштабное участие народных масс в социалистическом соревновании по заготовке лекарственных растений), Ульяновская область испытывала существенные трудности в снабжении медикаментами и лекарственными растениями гражданских медицинских учреждений.

3. В Ульяновской области проводилась подготовка медицинских кадров в двух образовательных учреждениях (Карсунская школа младших медицинских сестер и Ульяновская фельдшерско-акушерская школа). Более динамичному развитию научно-практической медицины региона мешало отсутствие образовательных заведений по подготовке врачебных кадров.

4. Шефское движение в госпиталях проявлялось в различных формах: обеспечение питанием, лекарственными средствами, предметами быта, досуга, помощь в лечебной работе, проведение партийно-политических и культурно-

просветительских мероприятий для военнослужащих Красной армии. Участие в шефском движении принимали работники и служащие местных предприятий, представители партийных ячеек, ученики школ, училищ, домохозяйки.

5. На первых этапах войны сеть гражданских медицинских учреждений по обслуживанию женского и детского населения была слабо развита. С образованием Ульяновской области начался процесс реконструкции и строительства медицинских учреждений, улучшилось качество оказываемой помощи, увеличился оборот коечного фонда. Вместе с тем в деятельности медицинских организаций наблюдался ряд существенных недочетов, отрицательно сказавшихся на улучшении демографической ситуации.

6. В годы войны, несмотря на увеличение населения более чем в три раза, благодаря сформированным основным направлениям противоэпидемических мероприятий, в области не возникало крупных очагов эпидемических заболеваний. Широкое распространение получила вакцинация.

Степень достоверности и апробация результатов исследования. Результаты проведенного исследования изложены в 11 публикациях, из них 4 статьи опубликованы в ведущих рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки России. Общий объем публикаций составляет 2,9 печатных листа. Основные положения диссертационного исследования представлены на внутривузовских, региональных и всероссийских научных конференциях.

Структура диссертации включает в себя Введение, три главы, разделенные на параграфы, Заключение, список использованных источников и литературы.

II. ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во **Введении** обоснована актуальность темы, определены объект и предмет, хронологические и территориальные рамки диссертационной работы, раскрыта степень научной разработанности проблемы, поставлены цель и задачи, охарактеризованы источниковая база и методология исследования, указаны научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, сформулированы положения, выносимые на защиту, приведены сведения о степени достоверности и апробации результатов, структуре диссертации.

Первая глава «Организация медицинского обслуживания больных и раненых в Ульяновской области в годы Великой Отечественной войны» состоит из трех параграфов. В *первом параграфе «Структура, основные задачи и направления работы ульяновских медучреждений»* рассмотрена структура основных гражданских лечебных заведений на территории Ульяновской области в 1941–1945-х гг. В этот период медицинские учреждения работали в сложных условиях военного тыла и имели статус межрайонных до 19 января 1943 г. Во многом их хозяйственная и лечебная деятельность являлась слаборазвитой,

укомплектованность медицинскими кадрами была недостаточной, лечебно-профилактические учреждения испытывали острую нехватку топлива и мягкого инвентаря. Положительные изменения в здравоохранении произошли в 1943 г. после образования Ульяновской области. В этот период удалось улучшить ситуацию со снабжением областных лечебных учреждений лекарствами, медицинским оборудованием, топливом.

Особая роль в развитии ульяновской медицины в годы Великой Отечественной войны принадлежит первым съездам сельских и участковых врачей. На них обсуждалось возможное решение проблем, возникавших на пути становления и развития собственной медицинской службы области, ставились задачи по реализации государственных программ в медицине, выработывались требования к лечебно-профилактическим и санитарным учреждениям.

Таким образом, несмотря на все трудности военного времени, удалось своевременно нарастить медицинские кадры, развить сеть учреждений здравоохранения, улучшить снабжение медикаментами и инструментарием, внедрить новые методы диагностики и лечения, повысить культуру медицинского обслуживания.

Второй параграф «Деятельность аптечной службы» позволил оценить состояние сети фармацевтических учреждений Ульяновской области военного периода.

В рамках исполнения распоряжений Народного комиссариата здравоохранения СССР и Главного аптечного управления РСФСР ульяновской межрайонной конторой была организована работа по перераспределению медикаментов внутри аптечной сети. Из-за нехватки многих препаратов стали активно распространяться сбор и применение лекарственных растений. В г. Ульяновске в годы войны начали свою работу фармацевтические предприятия (бинторезное, ампульное), налажено производство эндокринных препаратов, предметов для ухода за ранеными, открыта галеновая лаборатория. Для успешного решения всех поставленных задач и поднятия духа среди фармацевтических работников применялся метод социалистического соревнования.

Снабжала кадрами фармацевтические учреждения своей области и других регионов Ульяновская фармацевтическая школа. Здесь обучалось до 300 человек в год. Ее воспитанники принимали активное участие в заготовке лекарственных растений. В школе было организовано две постоянно действующих группы для заготовки растений в Карсунском, Старомайском, Ульяновском и др. районах региона.

Таким образом, самоотверженный труд ульяновских фармацевтов по бесперебойному снабжению населения, эвакуационных госпиталей, лечебных учреждений и оборонных предприятий необходимой аптечной продукцией способствовал успешному решению задач, стоявших перед всеми тыловыми районами в военный период.

Третий параграф «Совершенствование подготовки медицинских кадров» раскрывает основные направления подготовки среднего и младшего

медицинского персонала. На территории Ульяновской области в годы Великой Отечественной войны действовало две школы по подготовке медицинских кадров – Ульяновская фельдшерско-акушерская школа и Карсунская школа медицинских сестер. За годы войны в этих учебных заведениях было подготовлено более 600 медицинских работников. Выпускники школ отправлялись непосредственно на фронт и обеспечивали работу местных медицинских учреждений. Обучение проводилось по сокращенной учебной программе, из которой исключались общеобразовательные предметы, в то же время особое внимание в программе подготовки стало уделяться военной медицине, хирургии, санитарной тактике и военной гигиене. С улучшением обстановки на фронте обучение начало осуществляться в обычном режиме по трехгодичной программе. Ученики медицинских школ, параллельно с обучением, трудились в местных эвакуационных госпиталях – проводили дежурства, культурно-массовые мероприятия, занимались стиркой и починкой белья, заготовкой дров и подсобным хозяйством. Также преподаватели и студенты медицинских школ активно включились в дело распространения лотерейных билетов, займов и сбора средств для постройки танковой колонны. Студенты организовывали сбор теплых вещей и подготавливали подарки военнослужащим к памятным датам для отправки на фронт.

Большое значение в военный период приобрели подготовительные курсы санитарных дружинников, проводимых обществом Красного Креста и Красного Полумесяца. За годы Великой Отечественной войны эти организации подготовили большое число специалистов – 3 358 медицинских сестер, 9 579 санитарных дружинников и санитарных инструкторов, а также вовлекли в ряды доноров более 17 тыс. человек, которые сдали более 29 тыс. л. крови.

В Ульяновской области в годы Великой Отечественной войны, несмотря на сложные материально-технические условия образовательного процесса, шла активная работа по подготовке медицинского персонала среднего и младшего звена. Стоит отметить, что особенностью региона являлось отсутствие образовательных учреждений по подготовке врачей, что вызывало трудности при обеспечении медицинских учреждений врачебными кадрами.

Во второй главе «Развертывание и функционирование сети эвакуационных госпиталей в Ульяновской области» раскрываются основные направления работы эвакуационных госпиталей, обслуживавших раненых и больных военнослужащих Красной армии. В *первом параграфе «Формирование эвакогоспиталей, организация их хозяйственной деятельности»* определены главные особенности развертывания сети эвакуационных госпиталей на территории Ульяновской области в 1941–1945 гг. Открытие ульяновских эвакуационных госпиталей началось в первые дни войны и прошло несколько этапов. С 23 по 7 июля 1941 г. происходило открытие эвакогоспиталей, место размещения которых было запланировано еще в довоенный период.

Второй этап – с 7 июля 1941 г. до начала 1942 г. в соответствии с постановлением Совета Народных Комиссаров СССР в г. Ульяновске было создано 4 госпиталя (№№ 999, 1646, 1647). Под эвакуационные госпитали

отводились самые лучшие здания. Все они после проведенных ремонтных работ вполне отвечали своему назначению.

В ходе 3 этапа формирования эвакуационных госпиталей в Ульяновской области (1942–1944 гг.) проводилась их передислокация из других регионов страны. В данный период были перемещены лечебные учреждения из Киргизии, Таджикистана, Калуги. Двенадцать из них переданы в 1943 г. после выделения Ульяновской области в самостоятельную административно-территориальную единицу.

В первый год войны ульяновские эвакогоспитали носили общехирургический характер и работали с максимальной нагрузкой. Раненые поступали на седьмой – двадцатый день после ранения. В период Сталинградской битвы г. Ульяновск был перевалочным пунктом для солдат, нуждающихся в лечении. Здесь им оказывалась неотложная медицинская помощь, а затем они направлялись в госпитали глубокого тыла. В ульяновских эвакогоспиталях оставались только легкораненые солдаты и те, кому была противопоказана транспортировка. После победы в Сталинградской битве и отдалении линии фронта лечебные учреждения, в которых проводилось лечение военнослужащих, стали глубоко тыловыми, интенсивное движение раненых прекратилось. Затем появились госпитали, которые приобрели направленность в лечении, например терапевтический, глазной и др. Некоторые не имели никакого специального профиля.

При каждом эвакогоспитале было организовано подсобное хозяйство, способное обеспечить продуктами питания раненых. Также в организации питания, заготовки и перевозки продуктов, в ремонте столовых и складов, приобретении оборудования для кухонь помогали местные предприятия.

Проблемным вопросом г. Ульяновска вплоть до окончания войны оставался недостаток электроэнергии, который, безусловно, негативно влиял на качество лечебной работы и диагностики, а также увеличивал сроки лечения раненых и больных. Кроме того, в период военного времени все лечебные учреждения испытывали затруднения с водоснабжением и топливом.

Таким образом, в Ульяновской области была сформирована обширная сеть эвакуационных госпиталей. Их количество и характер назначения менялись в зависимости от ситуации на фронте. Эвакогоспитали располагались в крупных городах – г. Ульяновск и г. Мелекес (в настоящее время – г. Димитровград). Несмотря на то, что такие лечебные учреждения имели приоритетное обеспечение лекарствами и медицинским инструментарием, все же наблюдалось тяжелое положение с обеспечением топливом, водоснабжением и электроэнергией.

Во *втором параграфе «Лечебная работа в эвакогоспиталях»* прослежены основные процессы в организации лечения раненых и больных военнослужащих на территории Ульяновской области. В первый год Великой Отечественной войны преобладали общехирургические пациенты с ранениями нижних конечностей, с огнестрельными повреждениями тазобедренных суставов и гнойными кокситов. Большинство раненых находились в тяжелом септическом

состоянии. Следует отметить, что в этот период поступило значительное количество раненых с газовой флегмоной. Во второй половине 1942 г. в госпиталях начался процесс формирования специализированных отделений в зависимости от характера поступавших пациентов в разные периоды войны. В период защиты Сталинграда, хотя и принимались меры к строгому распределению раненых, но, ввиду их большого потока, профили госпиталей не соблюдались. Только в конце 1943 г. стала прослеживаться их специализация.

Лечебная работа в эвакуационных госпиталях проводилась в комплексе с физиотерапией, с широким применением парафинолечения, глинолечения, торфолечения. Результаты лечения, в зависимости от контингента раненых, имели различия.

В Ульяновскую область в 1942 г. был эвакуирован медицинский институт из г. Воронежа, который способствовал развитию здравоохранения и в какой-то мере снимал напряжение в кадровом резерве врачей. На его базе стали проводиться хирургические операции с использованием новых методик.

Таким образом, характер применявшегося лечения в эвакуационных госпиталях Ульяновской области изменялся в зависимости от ситуации на фронте. Методы лечения определялись нормативными актами Народного комиссариата здравоохранения СССР, также большое значение имели практические конференции по обмену опытом в лечении раненых, изучению новейших разработок. Следует отметить, что в г. Ульяновске в годы войны стала применяться собственная разработка по лечению травм глаз, а также по операбельному устранению выпадения прямой кишки. В последующем эти научные медицинские разработки получили широкое распространение по всей стране.

В *третьем параграфе «Политическая, общественная и шефская работа с медперсоналом, больными и ранеными»* показаны основные направления организации общественной помощи со стороны партийных органов и жителей Ульяновской области. Массы местного населения внесли значительный вклад в развитие и работу лечебных и фармацевтических учреждений. Женщины и дети помогали ухаживать за больными, убирать эвакуационные госпитали, а также участвовали в сборе лекарственных растений. Они старались по максимуму помочь раненым защитникам страны. Также хочется отметить вклад Коммунистической партии и ее партийных работников. Над каждым эвакогоспиталем был поставлен член партии, который отслеживал всю его работу, а затем выступал с отчетом на съездах. Советское руководство старалось сразу же решать все проблемные задачи, необходимые для обеспечения бесперебойной работы лечебных учреждений, обслуживающих раненых солдат.

Помимо лечебной деятельности, в госпиталях проводилась партийно-массовая и культурно-просветительская работа. Миссия госпиталей заключалась в том, чтобы вернуть Красной армии не только физически здорового солдата и офицера, но и морально подготовленного, свободно ориентировавшегося в текущей ситуации на фронте. Широко распространение получили лекции для военнослужащих, для проведения которых привлекались лучшие лекторы из

городских и районных комитетов ВКП(б), а также из числа раненых политработников. Кроме того, местные партийные и советские организации оказывали большую поддержку при формировании госпиталей: создавали уют, ремонтировали помещения, приобретали культ-инвентарь, мебель. Инвалиды войны, находившиеся на лечении, проходили специальное обучение по слесарному и столярному делу. Также были организованы кружки по счетоводству, обучению часовых мастеров, сапожному делу.

Как один из видов агитации и отдыха в госпиталях использовалось кино; в качестве видов организации досуга организовывались массовые экскурсии выздоравливавших раненых и больных, а как метод развлечения и восстановления функции поврежденных конечностей – спорт. Раненых увлекали волейбол, теннис, крокет, городки и др.

Таким образом, партийно-политическая работа в эвакуационных госпиталях Ульяновской области представляла собой целый ряд мероприятий, направленных на формирование патриотического сознания у военнослужащих, находившихся на лечении, а также у медицинских работников и служащих госпиталей. Партийные органы помогали в решении их бытовых трудностей, транспортных и продовольственных проблем, а также проблемных вопросов, связанных с обеспечением топлива в зимний период. Широкое распространение получила помощь, оказываемая госпиталям гражданами области и шефствующими организациями. Проводились мероприятия по сбору денежных средств и теплых вещей в помощь фронту, как среди служащих госпиталей, так и среди раненых.

Третья глава «Основные направления деятельности медицинских учреждений по обслуживанию местного населения» включает три параграфа. Первый параграф *«Организация медицинского обслуживания женского населения»* позволяет определить основные направления работы органов здравоохранения Ульяновской области по сокращению естественной убыли населения путем улучшения акушерско-гинекологической помощи в местных учреждениях здравоохранения и расширения их сети. В связи с вовлечением в годы Великой Отечественной войны большого числа женщин во все отрасли промышленности, акушерско-гинекологические кабинеты при предприятиях приобрели особо важное значение. Это обстоятельство было учтено большинством предприятий г. Ульяновска и районов. В годы войны шла активная санитарно-просветительская работа, главной целью в этот период являлась борьба с криминальными абортами на дому. В сельской местности стала проводиться широкая агитационная работа среди женщин об опасности проведения домашних родов и целесообразности обращения за медицинской помощью в колхозные родильные дома.

Родильные койки колхозных родильных домов в этот период работали от случая к случаю из-за нежелания женщин рожать в стенах специализированных медицинских учреждений (роды в большинстве случаев проходили традиционно на дому). По этим же причинам плохо работали сельские женские консультации. Ошибки в определении предполагаемого срока беременности, а затем и срока

декретного отпуска достигали до 20 %. Первая явка беременных для постановки на учет проходила в большинстве случаев после трех месяцев. Госпитализация беременных с патологиями осуществлялась женскими консультациями в городские больницы.

Таким образом, в годы Великой Отечественной войны в Ульяновской области, несмотря на проводимые мероприятия по улучшению акушерской помощи, показатели рождаемости за 1945 г. были снижены в 3 раза по сравнению с 1941 г. Оставались высокими характеристики младенческой смертности и родов, проводимых на дому. Сеть родовспомогательных учреждений испытывала трудности в кадрах, в материально-техническом обеспечении. Стоит отметить, что в военный период удалось открыть Областной родильный дом, что положительно сказалось на оказании помощи в родовспоможении при патологических случаях родов и беременности, тем самым шло сокращение рисков для жизни пациенток. Благодаря увеличению сети колхозных родильных домов возрастало доверие сельских жительниц к акушерской помощи в стенах медицинских учреждений.

Во втором параграфе *«Оказание медицинской помощи детям и подросткам»* рассмотрены основные мероприятия, направленные на улучшение качества медицинской помощи детскому населению Ульяновской области в годы Великой Отечественной войны. Организация медицинского обслуживания детского населения являлась одной из приоритетных задач государства по охране здоровья детей и в годы войны. Работа Ульяновского областного отдела здравоохранения была направлена на сохранение здоровья растущего поколения, недопущение распространения острых инфекционных заболеваний среди детей и подростков, оказание правильной и своевременной медицинской помощи, создание условий для физического развития и воспитания детей, своевременное обеспечение амбулаторной и стационарной медицинской помощью. Основное внимание уделялось расширению сети детских медицинских учреждений области, что позволило контролировать качество медицинских услуг, оказываемых подрастающему поколению.

Детское население на начальном этапе Великой Отечественной войны обслуживалось в двух медицинских учреждениях г. Ульяновска, при одном из них действовала единственная в городе молочная кухня. После прибытия Воронежского медицинского института в 1942 г. в Ульяновской области стала развиваться педиатрия. Главным показателем улучшения работы медицинских учреждений стало снижение детской смертности. В 1943 г. она снизилась на треть по сравнению с 1942 г. Улучшились показатели заболеваемости острозаразными инфекциями – корью, дифтерией, скарлатиной, в десять раз уменьшилась заболеваемость сыпным тифом. За годы войны лишь 1942 г. был неблагоприятным, в остальные годы показатели смертности среди детского населения снижались.

Таким образом, несмотря на все тяготы военного периода, велась планомерная работа по основным направлениям оказания медицинской помощи детскому и подростковому населению. Особое внимание уделялось детям,

прибывшим из блокадного Ленинграда. После получения Ульяновской областью самостоятельности, в обслуживании детского населения произошли положительные изменения: улучшилась ситуация с консультативной помощью, стабилизировались поставки детского питания на молочные кухни, выросла ясельная сеть.

В третьем параграфе «Деятельность по предупреждению и ликвидации эпидемических заболеваний» проанализированы основные направления в организации санитарно-эпидемиологической помощи населению Ульяновской области. В самом начале войны регион остро испытывал нехватку работников эпидемиологической службы. В феврале-марте 1942 г. наблюдалось очаговое распространение сыпного тифа в связи с тем, что территории населенных пунктов своевременно не очищались и находились в антисанитарном состоянии. Прачечное дело не было организовано, бани работали с перебоями. Областная государственная санитарная инспекция проявляла нерешительность по отношению к нарушителям санитарных правил.

В военное время большое значение в борьбе с инфекционными и острозаразными заболеваниями приобрела вакцинопрофилактика. План прививок в годы войны в большинстве районов Ульяновской области выполнялся в полном объеме. В целях предупреждения желудочно-кишечных заболеваний, брюшного и сыпного тифа, малярии, дизентерии, септической ангины повсеместно проводились разъяснительные беседы и лекции по гигиене для местного населения. Курированием вопросов эпидемиологической помощи занимались преподаватели Воронежского медицинского института.

Несмотря на тяжелый военный период, в Ульяновской области была сохранена удовлетворительная эпидемиологическая обстановка, за исключением локальных случаев заболеваний сыпным и брюшным тифом, трахомой, дизентерией и другими распространенными в этот период инфекциями. Для недопущения их развития применялся полный комплекс предписанных практических и информационно-просветительских мер на местах. Там, где этому не уделялось должного внимания, возникали очаги болезни.

В Заключении сделаны выводы, отраженные в выносимых на защиту положениях. В 1943 г. во вновь образованной Ульяновской области начала формироваться своя самостоятельная система медицинских и фармацевтических учреждений здравоохранения. Мощным толчком в развитии медицинской службы стала эвакуация в г. Ульяновск некоторых предприятий, особенно Воронежского медицинского института. Он оказывал помощь в лечебной и организационной работе, как эвакуационным госпиталям, так и гражданским медицинским учреждениям.

На протяжении всего периода Великой Отечественной войны в Ульяновской области действовала мощная база эвакуационных госпиталей, характер работы которых быстро менялся в зависимости от ситуации на фронте. Особое значение ульяновские эвакогоспитали приобрели в период Сталинградской битвы. Несмотря на трудности в материальном обеспечении медицинских учреждений, работу эвакуационных госпиталей удалось

нормализовать благодаря партийным органам, общественным организациям, местным предприятиям и гражданскому населению. Стоит отметить, что основным направлением жизнеобеспечения среди медицинских учреждений становятся эвакуационные госпитали, а гражданские медицинские и фармацевтические учреждения в военный период обеспечивались по остаточному принципу. Вместе с тем, к 1944–1945 гг. в регионе удалось увеличить сеть гражданских учреждений здравоохранения, улучшить качество оказания медицинской помощи работникам промышленных предприятий, а также сельского населения.

Таким образом, отрасль здравоохранения Ульяновской области стала неотъемлемой составляющей целостной системы советского здравоохранения в период Великой Отечественной войны.

Основные положения диссертации отражены в следующих публикациях автора:

Статьи, опубликованные в ведущих рецензируемых научных журналах, определенных ВАК при Минобрнауки России

1. Митрофанова, А. А. Социалистические соревнования ульяновских фармацевтических работников в годы Великой Отечественной войны / А. А. Митрофанова // Вопросы национальных и федеративных отношений. – 2021. – Т. 11. – № 9 (78). – С. 2536 – 2540 (0,2 п.л.).

2. Митрофанова, А. А. Организация работы медицинских учреждений, обслуживающих местное население Ульяновского региона в годы Великой Отечественной войны / А. А. Митрофанова // Вопросы национальных и федеративных отношений. – 2022. – Т. 12. – № 3 (84). – С. 774 – 778 (0,2 п.л.).

3. Митрофанова, А. А. Оказание медицинской помощи раненым военнослужащим в годы Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. (на материале тыловых эвакуационных госпиталей Ульяновского региона) / А. А. Митрофанова, В. В. Гавришук // Право и образование. – 2022. – № 8. – С. 109 – 115 (0,2 п.л. / 0,1 п.л.).

4. Митрофанова, А. А. Борьба с эпидемиями в Ульяновском регионе в годы Великой Отечественной войны / А. А. Митрофанова // Исторический поиск. – 2022. – Т. 3. – № 4. – С. 37– 42 (0,3 п.л.).

Статьи, опубликованные в других научных изданиях

5. Митрофанова, А. А. Госпитали Ульяновского региона в годы Великой Отечественной войны / А. А. Митрофанова // История и культура Поволжья глазами молодых ученых России: материалы Регион. науч.-практ. конф. (Ульяновск, 18 – 20 октября 2017 г.). – Ульяновск: ФГБОУ ВО «УлГПУ им. И. Н. Ульянова», 2017. – С. 71–74 (0,3 п.л.).

6. Митрофанова, А. А. Деятельность партийных органов в системе здравоохранения в годы ВОВ (на материалах Ульяновского края) / А. А. Митрофанова // Материалы Всеросс. науч. конф. «История Поволжья сквозь призму истории России» в рамках Форума, посвященного 75-летию кафедры истории историко-филологического факультета УлГПУ имени И. Н. Ульянова. Сб. науч. ст. (Ульяновск, 23 ноября 2018 г.). – Т. 1. – Ульяновск: ФГБОУ ВО «УлГПУ им. И. Н. Ульянова», 2019. – С. 122–124 (0,3 п.л.).

7. Митрофанова, А. А. Эвакогоспитали Ульяновского региона: деятельность в годы Великой Отечественной войны (1941 – 1945 гг.) / А. А. Митрофанова // Вестник Екатерининского института. – 2019. – № 1 (45). – С. 79 – 82 (0,3 п.л.).

8. Митрофанова, А. А. Охрана здоровья женского населения в Ульяновском регионе в годы Великой Отечественной войны. / А. А. Митрофанова // Великая Отечественная война 1941–1945 гг.: историческая память народа : материалы Всеросс. науч.-практ. конф. – Чебоксары : Чуваш. гос. пед. ун-т, 2020. – С. 126–131(0,3 п.л.).

9. Митрофанова, А. А. Деятельность Ульяновской аптечной службы в годы Великой Отечественной войны / А. А. Митрофанова // Поволжье в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг. Сб. науч. ст. по материалам Всеросс. науч.-практ. on-line конференции, посвященной 75-летию Великой победы (Ульяновск, 29 мая 2020 г.). – Ульяновск: УлГПУ им. И. Н. Ульянова, 2020. – С. – 86 – 90 (0,3 п.л.).

10. Митрофанова, А. А. Развитие медицинской службы в Ульяновском регионе в годы Великой Отечественной войны / А. А. Митрофанова // Поволжье: история и современность. Сб. науч. ст. по материалам Всеросс. науч.-практ. on-line конф., посвященной 160-й годовщине отмены крепостного права в России (Ульяновск, 26 ноября 2021 г.). – Ульяновск: УлГПУ им. И. Н. Ульянова, 2021. – С. 98–101 (0,3 п.л.).

11. Митрофанова, А. А. Формирование эвакуационных госпиталей в годы Великой Отечественной войны в Ульяновском регионе, их роль в период Сталинградской битвы / А. А. Митрофанова // Инновационная наука. – 2023. – № 1 – 2. – С. 37 – 39 (0,2 п.л.).

Митрофанова Анастасия Андреевна

**ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ
В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ 1941–1945 гг.
(НА МАТЕРИАЛАХ УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ)**

Специальность 5.6.1. Отечественная история

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени
кандидата исторических наук

Подписано в печать 29.03.2023 г. Формат 60x84 1/16.
Гарнитура Times New Roman. Бумага офсетная. Печать оперативная.
Заказ № 23/131
Усл. печ. л. 1,4. Тираж 100 экз.

Отпечатано с оригинал-макета в типографии
«Вектор-С»

ИП Сеницын Вячеслав Геннадьевич ИНН 732700914890
432013 г. Ульяновск, ул. Промышленная, дом 53 Б, офис 107.