

¹ Гичка Александр Иванович,
аспирант кафедры архивоведения, новейшей истории и специальных исторических дисциплин
Черкасский национальный университет им. Б. Хмельницкого, г. Черкассы, Украина

Received November 13, 2013; Accepted November 28, 2013

Аннотация. Автор доклада ставит за цель на основе выявленных источников и достижений историографии комплексно проанализировать состояние медицинского обслуживания сельского населения в 1943 – 1945 годах в Украине. Исследование базируется на основных принципах научности, историзма, систематичности, всесторонности и плюрализма. Последовательное соблюдение этих принципов позволяет объективно раскрыть обозначенный вопрос. Автор отмечает, что за годы Великой Отечественной войны медико-санитарная сеть на территории Украины была практически полностью уничтожена. Военная разруха, ужасные санитарно-бытовые условия, в которых приходилось жить населению Украины во время оккупации, отсутствие возможности получения даже самой элементарной медицинской помощи имели негативное влияние на состояние здоровья сельского населения и привели к его резкому сокращению. Серьезной проблемой стало распространение острых инфекционных заболеваний. В связи с этим, восстановление системы охраны здоровья на освобождённых территориях страны стает одним с первоочерёдных заданий советской власти. К решению этой непростой задачи власть привлекает и широкие общественные массы. Не смотря на все трудности уже в первые послевоенные годы советское здравоохранение достигло существенных успехов в восстановлении, строительстве и развитии лечебно-профилактической сети Украины. Хотя в освобожденных районах почти всю сеть приходилось создавать заново, уже на начало четвертой пятилетки было в основном восстановлено всю довоенную сеть учреждений здравоохранения. Кроме того, по 1943-1945 гг. власти удалось в основном нормализовать санитарно-эпидемиологической ситуации в стране, а большинство острых инфекционных болезней пошла на спад.

Ключевые слова: медицинское обслуживание, сельское население, послевоенный период, медико-санитарные последствия;

Введение. Одним из важных направлений исследования украинской истории послевоенного периода является изучение проблем, касающихся последствий войны в социальной сфере. В частности, малоисследованной остается тематика, связанная с медико-санитарными последствиями войны для населения и мерами по их ликвидации. Поэтому необходимость исследования состояния медицинского обслуживания

сельского населения в 1943 – 1945 годах является вполне закономерной.

Краткий обзор публикаций по теме. Освещение отдельных аспектов этой темы началось еще в процессе восстановления работы системы здравоохранения УССР во второй половине 40-х годов прошлого века. Следует отметить, что в советский период данной проблематикой в основном занимались ученые-медики. Среди которых следует упомянуть труды

Н.А. Семашко [9], Г.М. Зелезинської [1], А.Г. Натрадзе [5]. Их исследования конечно отмечаются определенной заидеологизированностью, однако в них содержится ценный фактологический материал. За годы независимости Украины данная тематика вызвала интерес и среди исследователей историков. Среди последних исследований по этому вопросу стоит вспомнить труды И.В. Перекрест [6], [7]. В своих статьях автор, основываясь на широком коле источников и исходя из современных методологических подходов, попыталась объективно раскрыть проблему медико-санитарных последствий войны для населения Украины и пути и средства по их преодолению.

Цель доклада состоит в том, чтобы на основе выявленных источников и достижений историографии комплексно раскрыть положение медицинского обслуживания сельского населения в 1943 – 1945 годах в Украине.

Материалы и методы. Исследование базируется на основных принципах научности, историзма, систематичности, всесторонности и плюрализма. Последовательное соблюдение этих принципов позволяет объективно раскрыть обозначенный вопрос.

Результаты и их обсуждение. В период Великой Отечественной войны немецкие войска подвергли варварскому уничтожению медицинскую и хозяйственную базу здравоохранения Советского Союза. Большинство больничных и поликлинических зданий было разрушено. Кроме этого, нужно также упомянуть тот факт, что после нападения гитлеровской Германии на СССР руководством страны были приняты меры для того, чтобы по возможности сохранить материальную базу и медицинские кадры. С прифронтовой зоны в глубь Советского Союза вывозилось ценное медицинское оборудование и медикаменты,

эвакуировался медицинский персонал. То, что не удалось эвакуировать, по возможности подвергалось уничтожению. Разумеется, что в такой ситуации система здравоохранения на оккупированных территориях была практически полностью уничтожена [6, с. 262].

Уже 2 сентября 1945 г. на основе материалов предоставленных специальными комиссиями по установлению размеров ущерба, нанесенного нацистскими захватчиками народному хозяйству СССР, Чрезвычайной Государственной комиссией были обнародованы сведения, об ущербе нанесенном системе охраны здоровья страны. Таким образом, общая сумма ущерба, нанесенного немецкими оккупантами народному хозяйству СССР, составила 679 млрд. руб., из них 6,7 млрд. руб. приходится на учреждения здравоохранения. С разрушенных 40 тыс. лечебных учреждений значительное их число приходилось именно на сельскую местность. В общем, почти половина всех убытков (47 %), нанесенных здравоохранению СССР, приходилась именно на территорию УССР. Оккупанты сожгли, разрушили и уничтожили около 18 тыс. медицинских учреждений на территории УССР, в том числе полностью было уничтожено 7778 учреждений [5, с. 14].

В основном показатели разрушений учреждений лечебно-профилактической сети УССР были примерно одинаковы во всех областях. В среднем они составляли 60 – 70 % довоенного уровня, а в отдельных районах эти показатели достигали и 100 % [7, с. 238].

Довольно красноречивы сравнительные данные о состоянии медико-санитарной сети Винницкой области до начала войны и после освобождения от фашистской оккупации приведены в таблице 1:

Таблица 1.

Медико-санитарная сеть Винницкой области до начала войны и после освобождения от фашистской оккупации [11, с. 23]

Лечебно-профилактические учреждения	Количество 22.06.1941 г.	Количество на 26.04.1944 г.
Городские больницы	44	14
Сельские больницы	81	31
Городские амбулаторно-поликлинические учреждения	95	26
Сельские амбулаторно-поликлинические учреждения	210	128
Аптеки и аптечные пункты	586	17
Санитарно-эпидемиологические станции	50	13
Городские роддома	7	-
Сельские роддома	300	-
Женские и детские консультации	66	1

Как мы видим из приведенной таблицы, сеть медицинских учреждений на Винниччине за годы оккупации сократилась примерно вдвое, а по отдельным категориям учреждений была и вовсе ликвидирована, в частности это касается сети аптек и аптечных пунктов и сельских роддомов на территории области.

Похожая ситуация наблюдалась и в других областях Украины. Так, на Харьковщине за период войны было полностью уничтожено 454 помещения лечебно-профилактических учреждений, причем некоторые районы области, в частности Шевченковский, потеряли все существовавшие до войны медико-санитарные учреждения. Аптечная сеть Харькова за время оккупации уменьшилась в 4 раза [2, с. 3]. Сталинская область потеряла 185 больниц на 9691 кровать, 286 ам-

булаторий и поликлиник, 300 детских садов, ценное имущество и оборудование [3, с. 2]. В Полтавской области было уничтожено 689 и серьезно повреждены 104 здания медико-санитарных учреждений, что составляло около 85 % всей довоенной сети в области [12, с. 62]. Сильно пострадала сеть здравоохранения Житомирщины, где полностью были разрушены 70 % помещений лечебно-профилактических учреждений, а те, которые сохранились, превратились в запустелье, требующие ремонта сооружения [8, с. 5].

Фактически полная ликвидация системы медицинского обслуживания населения на оккупированной территории, уничтожения объектов коммунально-бытового обслуживания вызвали стремительное ухудшение санитарной ситуации в населенных пунк-

тах и привели к колоссальному росту инфекционной заболеваемости среди населения. Наряду с острыми инфекционными заболеваниями большое распространение получили и такие болезни, как туберкулез и кожно-венерологические заболевания. В 1944 г. смертность от паразитарных тифов в областях, перенесших оккупацию, была на 125 % выше, чем в тыловых областях СССР. Значительно выросла на оккупированных территориях и смертность от туберкулеза. Характерным было то, что большинство больных были крестьянами. Так, например, на 1943 из всех больных паразитарным тифом в этот период 85 % составляло именно сельское население [10, с. 137].

В тыловых районах страны из-за ухудшения санитарного состояния в связи с большим наплывом беженцев из зоны боевых действий резко возросло число заболеваний сыпным и брюшным тифами, дизентерией и малярией. Вообще в 1943 – 1945 гг. наибольшую угрозу здоровью населения представлял сыпной тиф через его массовое распространение на оккупированных территориях. Если в 1941 г. больных было только немного больше, чем в 1940-м, то уже в 1942 году их число увеличилось в шесть раз и составило около 400 тыс. [4, с. 39].

Инфекционная заболеваемость Украины в период временной оккупации была исключительно высокой. Только за последние три месяца 1943 г. в Сумской области было зарегистрировано 2250 человек, больных сыпным тифом и 950 человек больных брюшным тифом. Ее уровень оставался чрезвычайно высоким еще достаточно длительное время после освобождения территории СССР от оккупантов. Достаточно сказать, что в 1944 г. было развернуто 28,0 тысяч инфекционных коек, в 1945 г. – 25,0 тысяч, в 1946 г. – 30,0 тысяч. Для борьбы с инфекционными заболеваниями широко проводились массовые осмотры, обходы, санитарная обработка; строились бани, дезинфекционные камеры, санпропускники т.п.; организовывалось производство дезсредств [13, с. 34].

Борьба с эпидемическими болезнями осложнялась нехваткой медикаментов. Как сообщал комиссариат здравоохранения, в ЦК КП(б)У в конце октября 1945 г. – "Нет возможности удовлетворить потребности населения в наиболее ходовых и элементарных средствах – от головной боли, от кашля, и др. Особенно неудовлетворительное положение в части поставки перевязочными материалами. В первом полугодии 1945 г. на Украину было ввезено 5,5 млн. м. марли, 826 тыс. бинтов, 93 тон ваты. Этого количества не хватит даже на полугодие" [13, с. 29].

В связи с выше изложенным становится очевидным то, что восстановление системы охраны здоровья страны было одним из ключевых заданий советского правительства. Поэтому уже в постановлении СНК СССР и ЦК ВКП(б) от 21 июня 1943 г. "О неотложных мерах по восстановлению хозяйства в районах, освобожденных от немецкой оккупации", которое стало программой первоочередных мер по восстановлению разрушенного врагом хозяйства, наряду с задачами восстановления промышленности, транспорта, сельского хозяйства, стояла задача восстановления жилых домов, культурно-бытовых и медицинских учреждений [9, с. 13].

В этот трудный период медицинские работники Украины были вынуждены не только оказывать медицинскую помощь населению, но и принимать непосредственное участие в ремонтно-восстановительных и других хозяйственных работах. Началось восстановление сети лечебно-профилактических и санитарно-эпидемиологических учреждений. Многие из них пришлось разворачивать в случайных, плохо приспособленных для медицинской службы помещениях. Но это было необходимо, ведь, как уже отмечалось выше, большинство медицинских учреждений в стране были разрушены.

В течении 1944 г. органы здравоохранения СССР восстановили и ввели в эксплуатацию 1817 больничных учреждений (80 %) из 2271, находившихся в эксплуатации в 1940 г. Таким образом, в первый год восстановительной деятельности здравоохранения на Украине была развернута 69 % довоенного больничного коечного фонда [1, с. 16].

К концу 1944 г. по СССР было развернуто 827 санитарно-эпидемиологических станций против 809 в 1940 г. Из них в сельской местности 344 с 31 лабораторией против 320 станций с 179 лабораториями. Однако в качественном отношении восстановленные станции далеко не соответствовали довоенным. Даже в 15 межрайонных санитарно-эпидемиологических станциях (с 24 восстановленных) было лишь по 1 врачу. Районные санитарно-эпидемиологические станции были обеспечены лишь на 45 % и, как правило, размещались в одном помещении с райздравотделом. В 50 % лабораторий не было аналитических весов. Почти ни в одной из лабораторий не было выдвинутых шкафов. Очень незначительный процент санстанций был обеспечен транспортом. Но несмотря на эти трудности, анализируя работу станций по 1944 г., следует отметить, что они провели большую работу по организации необходимых санитарно-профилактических и противоэпидемических мероприятий. Постановление СНК от 19 апреля 1944 "О санитарном оздоровлении населенных пунктов" наряду с приказом уполномоченного ГКО № 45 послужило программой действий по оздоровлению санитарного состояния населенных пунктов. Во всех населенных пунктах организовано проводились субботники, воскресники, месячники чистоты [10, с.144].

Вся деятельность по восстановлению ущерба, нанесенного здравоохранению республики, проходила при активном участии широких слоев населения. Трудящиеся Барышевского, Базарского, Коростышевского и Чоповецкого районов Житомирской области провели 16 июня 1945 г. воскресник по ремонту и подготовке к зиме медицинских учреждений, в котором приняли участие более 30 тыс. человек. Во время воскресника было отремонтировано 6 больниц, 6 поликлиник, 13 амбулаторий, 18 колхозных родильных домов и 53 других медицинских учреждения, завезено для медработников топливо, благоустроены усадьбы медицинских учреждений. Общая стоимость выполненных работ составила 1709 тыс. руб. Это стало началом так называемого "житомирского движения" к которому присоединились тысячи граждан по всей территории Украины. В целом по Украине в течение 1945 г. силами колхозников было отремонтировано и

восстановлено 2006 сельских медицинских учреждений, в том числе сельских больниц – 335 и амбулаторий – 644. Кроме этого в больницы было завезено топлива: 35057 м³, угля – 4118 т., торфа – 11441 т. [12, с. 54]. Это позволило в достаточно сжатые сроки и без привлечения государственных средств восстановить и подготовить к нормальному функционированию в зимний период года значительную часть сельских медицинских учреждений.

Выводы. Таким образом, за годы Великой Отечественной войны медико-санитарная сеть на территории Украины была практически полностью уничтожена. Военная разруха, ужасные санитарно-бытовые условия, в которых приходилось жить населению Украины во время оккупации, отсутствие возможности получения даже самой элементарной медицинской помощи имели негативное влияние на состояние здоровья сельского населения и привели к его резкому сокращению. Серьезной проблемой стало распространения острых инфекционных заболеваний. По-

этому, в процессе освобождения оккупированных территорий, с целью нормализации условий жизни населения и эффективной борьбы с эпидемическими заболеваниями, советская власть была вынуждена в сжатые сроки восстановить функционирование лечебно-профилактических учреждений Украины. Можно смело утверждать, что не смотря на трудности уже в первые послевоенные годы советское здравоохранение достигло существенных успехов в восстановлении, строительстве и развитии лечебно-профилактической сети Украины. Хотя в освобожденных районах почти всю сеть приходилось создавать заново, уже на начало четвертой пятилетки было в основном восстановлено всю довоенную сеть учреждений здравоохранения. Кроме того, по 1943-1945 гг. власти удалось в основном нормализовать санитарно-эпидемиологическую ситуацию в стране, а большинство острых инфекционных болезней пошла на спад.

ЛИТЕРАТУРА

(REFERENCES TRANSLATED AND TRANSLITERATED)

1. Зелезінська Г.М. Організація лікувально-профілактичної роботи на селі. Збірник офіційних та довідкових матеріалів / Г.М. Зелезінська. – К.: Держмедвидав УРСР, 1947. – 88 с.
1. Zelezinska G.M. Organizacija likovalno-profilaktychnoi roboty na seli. Zbirnyk oficijnyh ta dovidkovykh materialiv [Organization of medical service in rural areas. Collection of official and reference materials] / G.M. Zelezinska. – K.: Derzhmedvydav URSR, 1947. – 88 s.
2. Калиниченко П.М. Открыты аптеки / П. М. Калиниченко // Радянська Україна. – 1943, 5 вересня. – 3 с.
2. Kalinichenko P.M. Otkryty apteki [Pharmacy are open] / P.M. Kalinichenko // Radjanska Ukraina. – 1943, 5 veresnja. – 3 s.
3. Колхозный дом отдыха // Медицинский работник. – 16 ноября 1958. – № 91. – С. 2.
3. Kolhoznyj dom ottyha [The collective farm rest house] // Medicinskij rabotnik. – 16 nojabrja 1958. – № 91. – S. 2.
4. Марзеев А.Н. Санитарно-эпидемиологическое обслуживание движущихся масс / А. Н. Мразеев // Гигиена и санитария. – 1945. – № 6. – С. 37–40
4. Marzeev A.N. Sanitarno-epidemiologicheskoe obsluzhivanie dvizhushchih mass [Sanitary-epidemiological service of moving masses] / A.N. Mrazeev // Gigiena i sanitarija. – 1945. – № 6. – S. 37–40.
5. Натрадзе А.Г. Материальный ущерб, причиненный здравоохранению СССР немецко-фашистскими захватчиками в Великую Отечественную войну / А.Г. Натрадзе, С.Ф. Качалов // Советское здравоохранение. – 1946. – № 3. – С. 10–22.
5. Natradze A.G. Materialnyj ushherb, prichinennyj zdravoohraneniju SSSR nemecko-fashistskimi zahvatchikami v Velikuju Otechestvennuju vojnu [Material damage caused by the USSR Health Nazi invaders in World War II] / A.G. Natradze, S.F. Kachalov // Sovetskoe zdravoohranenie. – 1946. – № 3. – S. 10–22.
6. Перехрест І.В. Відновлення мережі медико-санітарних закладів – важливий напрямок ліквідації медико-санітарних наслідків нацистської окупації в Україні / І.В. Перехрест // Історичні і політологічні дослідження. – Вид-во. ДонНУ. – 2005. – № 1(23). – С. 262–267.
6. Perehrest I.V. Vidnovlennja merezhi medyko-sanitarnyh zakladiv – vazhlyvyj naprjamok likvidacii medyko-sanitarnyh naslidkiv nacystykoj okupacii v Ukraini [Restoring the network of health institutions - important direction of the elimination of medical and sanitary consequences of the Nazi occupation of Ukraine] / I.V. Perehrest // Istorychni i politologichni doslidzhennja. – Vyd-vo. DonNU. – 2005. – № 1(23). – S. 262–267.
7. Перехрест І.В. Санітарно-епідемічний стан в сільській місцевості України та заходи щодо його покращення в перші повоєнні роки (1943 – 1945 рр.) / І.В. Перехрест // Український селянин: Збірник наукових праць. – Черкаси, 2005. – Вип.9. – С. 237–242.
7. Perehrest I.V. Sanitarno-epidemichnyj stan v silskij miscevoli Ukrainy ta zahody shhodo jogo pokrashhennja v pershi povojenni roky (1943 – 1945 rr.) [Sanitary and epidemiological situation in the rural areas of Ukraine and ways of its improvement in the early post-war years (1943 – 1945 years)] / I.V. Perehrest // Ukrainyj seljanyn: Zbirnyk naukovykh prac. – Cherkasy, 2005. – Vyp.9. – S. 237–242.
8. Руками народа. Патриотический почин житомирцев / [ред. Л.И. Медведь]. – К.: Медгиз, 1945. – 28 с.
8. Rukami naroda. Patrioticheskij pochin zhitomircev [Hands of the people. Patriotic initiative zhitomirtsev] / [red. L.I. Medved']. – K.: Medgiz, 1945. – 28 s.
9. Семашко Н.А. Об изучении санитарных последствий войны / Н.А. Семашко // Советское здравоохранение. – 1945. – № 12. – С. 10–22.
9. Semashko N.A. Ob izuchenii sanitarnyh posledstvij vojny [About studying of sanitary consequences of war] / N.A. Semashko // Sovetskoe zdravoohranenie. – 1945. – № 12. – S. 10–22.
10. Суетин Г.Н. Краткий обзор деятельности Государственной санитарной инспекции УССР за 1944 г. / Г.Н. Суетин // Здравоохранение в УССР в 1944 г. – К.: Медгиз, 1947. – С. 140–155.
10. Suetin G.N. Kratkij obzor dejatel'nosti Gosudarstvennoj sanitarnoj inspekcii USSR za 1944 g. [Summary of the activities of the State Sanitary Inspection of the USSR for 1944] / G.N. Suetin // Zdravoohranenie v USSR v 1944 g. – K.: Medgiz, 1947. – S. 140–155.
11. Центральний державний архів вищих органів управління (далі ЦДАВОУ) України. – Ф. 342. – Оп. 14. – Спр. 2661. – 287 арк.
11. Centralnyj derzhavnyj arhiv vyshhyh organiv upravlinnja (dali CDAVOU) Ukrainy [Central state archives of higher management of Ukraine]. – F. 342 – Op. 14. – Spr. 266 – 287 ark.
12. ЦДАВОУ України. – Ф. 342. – Оп. 14. – Спр. – 184 арк.
12. CDAVOU Ukrainy. – F. 342. – Op. 14. – Spr. 2698. – 184 ark.
13. ЦДАВОУ України. – Ф. 342. – Оп. 14. – Спр. 2658. – 46 арк.
13. CDAVOU Ukrainy. – F. 342. – Op. 14. – Spr. 2658. – 46 ark.

Gichka A.I. The state of health services for the rural population in 1943–1945

Abstract. The author of the report sets the objective on the basis of the identified sources and historiography achievements to analyze the state of health services for the rural population in 1943 - 1945 in Ukraine in complex. The study is based on the fundamental principles of science, historicism, systematic, comprehensive, and pluralism. The consistent abidance by these principles helps to extend the indicated question objectively. The author notes that during the years of the Great Patriotic War health care network in the territory of Ukraine was almost completely destroyed. Military devastation, terrible sanitary conditions in which people had to live in Ukraine during the occupation, the lack of opportunities for even the most basic medical care had a negative impact on the health of the rural population and led to a sharp reduction of it. A serious problem was the incidence of acute infectious diseases. In this regard, the restoration of the health care system in the liberated areas of the country becomes one of the urgent tasks of the Soviet government. To solve this hard problem the power attracts the masses and the general public. In spite of all the difficulties in the first years after the war the Soviet health care department has made significant progress in restoring, building and development of therapeutic and preventive network in Ukraine. Although in the liberated areas almost the entire network had to be built anew, but already at the beginning of the fourth five-year plan all pre-war network of health care institutions has been largely restored. Furthermore, from 1943 till 1945 the government was able to normalize the main sanitary and epidemiological situation in the country, and the majority of acute infectious diseases began to decrease.

Keywords: *health care, rural population, the post-war period, the health consequences*