

**ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ ГОРОДА
ДУШАНБЕ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ
ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ
(1941-1945)**

**ФАЪОЛИЯТИ
ЭВАКОГОСПИТАЛҲОИ ШАҲРИ
ДУШАНБЕ ДАР СОЛҲОИ ЧАНГИ
БУЗУРГИ ВАТАНӢ (1941-1945)**

**ACTIVITIES OF EVACUATION
HOSPITALS IN DUSHANBE
DURING THE GREAT PATRIOTIC
WAR OF 1941-1945**

Гафуров Абдулло Мутиллоевич,
канд. истор. наук, доцент, ведущий
научный сотрудник Института истории,
археологии и этнографии им. А. Дониша
НАНТ (Душанбе, Таджикистан)

Гафуров Абдулло Мутиллоевич, н.и.т.,
дотсент, ходими пешибари илмии Институти
таърих, бостонишиносӣ ва мардумишиносии ба
номи А.Дониши АМИТ (Душанбе, Тоҷикистон)

Gafurov Abdullo Mutilloebich, candidate of
History, associate professor, leading researcher
Institute of history, archaeology and ethnography
named after A. Donish NAST. (Dushanbe,
Tajikistan) **e-mail:** falgar@mail.ru

В годы Великой Отечественной войны столица Таджикистана г. Душанбе (тогда Сталинабад) сыграл важную роль в лечении раненых бойцов Красной Армии. В столице были организованы и развернуты эвакуационные госпитали. На основе архивных материалов и опубликованной литературы освещается деятельность эвакогоспиталей города, их забота о раненых и больных, материально-техническое и социальное обеспечение госпиталей. Впервые обнаружится факт, что в городе Сталинабаде было больше госпиталей, чем ранее утверждалось. Отмечается, что эвакогоспитали города были специализированы по конкретным направлениям болезней. В госпиталях организовывались различные мероприятия, читались лекции и проводились концерты. Отмечается, что одной из главных проблем в госпиталях была нехватка протезов для раненых бойцов. Также на основе архивных материалов приводятся цифры, касающиеся эффективности работы врачей по лечению раненых и больных воинов Красной Армии. Руководство республики организовало в госпиталях различные курсы для обучения раненых и больных различным специальностям.

Ключевые слова: Таджикистан, Сталинабад, Великая Отечественная война, эвакогоспиталь, курсы, лечение, раненые, больные, протезы

Дар солҳои Чанги Бузурги Ватанӣ пойтахти Тоҷикистон шаҳри Душанбе (он замон Сталинобад) дар муолиҷаи чанговарони маҷруҳи Артиши Сурх нақши калон бозид. Дар пойтахт беморхонаҳои ҷарбӣ таъкил ва ҷойгир карда шуданд. Дар асоси маводи нави бойгонӣ ва адабиёти мавҷуда фаъолияти беморхонаҳои ҷарбии дар Душанбе таъсисёфта ва ба ин ҷо интиқол додашуда, ғамхориҳои онҳо нисбати маҷруҳону беморон, таъминоти моддию техникии беморхонаҳо инъикос ёфтааст. Бори аввал қайд мешавад, ки дар Сталинобад шумори бемористонҳои ҷарбӣ нисбат ба он миқдоре, ки то ҳол зикр мегардид, беиштар буд. Зикр шудааст, ки бемористонҳои ҷарбии шаҳр аз рӯи самтҳои мушаххаси бемориҳо ба ихтисосҳо ҷудо карда шуда буданд. Дар бемористонҳо барои маҷруҳон ҷорабиниҳои гуногун, лексияву концертҳо доир карда мешуданд. Инчунин ишора меравад, ки мушкилии асосии бемористонҳои ҷарбӣ нарасидани протез барои маъҷубон буд. Дар асоси маводи нави бойгонӣ факту рақамҳои оварда шудаанд, ки дар бобати маҳсулнокии кори табибон дар табобати маҷруҳон ва захмиёни Артиши Сурх нақл мекунанд. Роҳбарияти ҷумҳурии дар бемористонҳо

курсҳои махсуси омӯзишӣ таъсис дода буд, ки ба маҷруҳон ва беморон касбҳои нав меомӯхтанд.

Калидвожаҳо: Тоҷикистон, Сталинобод, Ҷанги Бузурги Ватанӣ, беморхонаҳои ҳарбӣ, курсҳо, табобат, маҷруҳон, беморон, протез

During the Great Patriotic War, the capital of Tajikistan, Dushanbe (then Stalinabad), played an important role in the treatment of wounded Red Army soldiers. Evacuation hospitals were organized and deployed in the capital. Based on archival materials and published literature, this article explores the activities of the city's evacuation hospitals, their care for the wounded and sick, and their logistical and social support. For the first time, it has been revealed that Stalinabad had more hospitals than previously reported. It is noted that the city's evacuation hospitals specialized in specific illnesses. Various events were organized in hospitals, including lectures and concerts. It is noted that one of the main problems in the hospitals was the shortage of prosthetics for wounded soldiers. Also, based on archival materials, figures are presented regarding the effectiveness of doctors' work in treating wounded and sick Red Army soldiers. The republic's leadership organized various courses in hospitals to train the wounded and sick in various specialties.

Key-words: Tajikistan, Stalinabad, the Great Patriotic War, evacuation hospitals, admission, courses, treatment, wounded, prosthesis

В годы Великой Отечественной войны перед органами здравоохранения Таджикистана были поставлены две важнейшие задачи: помощь раненым бойцам Красной Армии и предотвращение возникновения эпидемических заболеваний. С этой целью в республике была развернута сеть эвакуогоспиталей, которые внесли огромный вклад в восстановление здоровья воинов – фронтовиков.

Эвакогоспитали – тыловые лечебные учреждения – были созданы в период Великой Отечественной войны для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи раненым и больным, прибывающим с фронта, предоставления первоочередной медицинской помощи рабочим предприятий, дислоцированных в городах и населенных пунктах, а также женщинам, детям, инвалидам войны и труда, в том числе эвакуированным.

Постановление СНК СССР «О дополнительном формировании эвакогоспиталей», утвержденное постановлением Политбюро ЦК ВКП (б) от 7 июля 1941 г., положило начало образованию сети эвакогоспиталей по всему Советскому Союзу. Согласно указанному постановлению СНК СССР и приказу Наркомата здравоохранения СССР от 9 июля 1941 года, при активном участии партийных советских органов и широкой общественности в Таджикистане были развернуты эвакогоспитали.

Уже в июле 1941 года Народным комиссариатом здравоохранения Таджикской ССР в целях подготовки кадров для санитарной обороны и обеспечения эвакогоспиталей младшим медперсоналом были организованы курсы санинструкторов и дезинфекторов без отрыва от производства. К примеру, в г. Душанбе (далее – Сталинабад, поскольку город в годы войны носил это название) были созданы краткосрочные курсы санинструкторов на 200 человек и дезинфекторов – на 30 человек.

Первым госпиталем, принявшим в Сталинабаде раненых бойцов, был госпиталь № 348 при военном гарнизоне Сталинабада. В эвакогоспитале № 348 функционировали лечебно-диагностическое, терапевтическое и хирургическое отделения на 350 коек [1]. За время функционирования дружный коллектив врачей 348-го госпиталя под руководством военного врача первого ранга Якира провел огромную плодотворную работу по лечению больных и раненых воинов. Особенно заметной была работа терапевтического отделения

под руководством профессора Антона Антоновича Окса. Отважно трудилось и хирургическое отделение под руководством доктора Николая Яковлевича Хорошмененко.

В терапевтическом отделении успешно лечили больных малярией, пациентов, страдавших желудочно-кишечными заболеваниями, язвой желудка и дизентерией. «Только за январь-август 1942 года хирургическое отделение провело 340 операций, в том числе некоторые – впервые» [2]. Интересно письмо Героя Советского Союза капитана Орлова, опубликованное в республиканской газете «Коммунист Таджикистана», где он как пациент данного госпиталя выражает благодарность врачам и пишет, что «здоров и уже летает» [2].

По решению Государственного Комитета Оборона СССР, в сентябре 1941 года все эвакогоспитали тыловых районов страны были переданы в ведение местных органов здравоохранения. Согласно этому решению, при наркоматах здравоохранения союзных республик создавались управления эвакогоспиталями.

Согласно данным Народного комиссариата здравоохранения Таджикской ССР, к октябрю 1941 года в республике были развернуты эвакогоспитали на 3 000 коек [3]. К этому времени в Сталинабаде были развернуты 8 эвакогоспиталей (номера с 4 444 по 4 451) на 1 860 человек, и еще 11 госпиталей были передислоцированы в столицу Таджикистана.

Таблица – Данные Всероссийского информационно-поискового центра [4]

№ ВППЦ	Номер ЭГ	Тип	Насел. пункт	Место дислокации	Дата/с...	Дата/По ...	Примечания
40955	1034	ЭГ	Сталинабад	ТаджССР	23.12.41	01.02.43	
40956	1535	ЭГ	Сталинабад	ТаджССР	18.10.41	01.01.42	
40957	1767	ЭГ	Сталинабад	ТаджССР	12.11.41.	02.03.42	
40958	2024	ЭГ	Сталинабад	ТаджССР	01.11.42	01.05.43	
40959	2910	ЭГ	Сталинабад	ТаджССР	23.12.41	01.03.42	
40960	2919	ЭГ	Сталинабад	ТаджССР	01.11.41.	01.02.42	
40961	2946	ЭГ	Сталинабад	ТаджССР	23.11.41	14.01.42	
40953	348	ВГ*	Сталинабад	ТаджССР	22.06.41	01.12.45	
40962	4444	ЭГ	Сталинабад	ТаджССР	23.12.41	01.07.43	
40963	4445	ЭГ	Сталинабад	ТаджССР	23.12.41	01.06.43	
40964	4446	ЭГ	Сталинабад	ТаджССР	01.09.41	01.07.44	
40965	4447	ЭГ	Сталинабад	ТаджССР	23.12.41	01.05.44	
40966	4448	ЭГ	Сталинабад	ТаджССР	15.09.41	01.06.44	
40967	4449	ЭГ	Сталинабад	ТаджССР	01.10.41	01.04.44	
40968	4450	ЭГ	Сталинабад	ТаджССР	18.10.41	01.04.44	
40969	4451	ЭГ	Сталинабад	ТаджССР	06.11.41	01.05.44	
40954	761	ППП*	Сталинабад	ТаджССР	01.07.41		
40970			Сталинабад	ТаджССР	01.01 45	-----	БВХ
47417	2449	ЭГ	Чептура	Сталинабад	14.11.41	01.02.42	

По данным таблицы, в Сталинабаде действовали 19 госпиталей, из них: один гарнизонный госпиталь, 8 были организованы в столице усилиями местных властей, один без номера и обозначен как больница восстановительной хирургии; остальные десять были

* ВГ- госпитали войсковой части.

* ППП - полевой подвижной госпиталь.

эвакуированы из других регионов Советского Союза. Из 10-ти эвакуированных госпиталей: 1 - полевой подвижной госпиталь и 1 – госпиталь для легкораненых.

В связи с окончанием развёртывания и укомплектования в республике эвакуогоспиталей, были установлены следующие профили их работы.

Для лучшей организации лечения была проведена специализация госпиталей и созданы отделения: психоневрологическое, челюстно-лицевой хирургии и травматологические, все они работали под руководством крупных профессоров. Так, «эвакуогоспиталь 4447 предназначался для лечения травматологических и ортопедических раненых, госпиталь 4446 имел неврологический профиль, госпиталь 4450 осуществлял проведение, наряду с лечением раненых и больных, патологоанатомических исследований. За период его существования в нем проводилось 64 автопсии трупов в эвакуогоспиталях, около 1000 гистологических исследований, более 500 биопсий... Госпиталь 4448, размещавший в школе № 11, был определен как общехирургический профиль для раненых в грудь и в живот, и т.д.» [5, с. 45].

О работе эвакуогоспиталей (к началу 1942 года) можно судить по телефонограмме председателя Комитета помощи раненым Таджикской ССР, Первого секретаря ЦК КП (б) Таджикистана Д.З. Протопопова на имя председателя Комитета помощи раненым СССР А.А. Андреева от 2 февраля 1942 года. В телефонограмме отмечается: «В Таджикистане организованы: специализированный психоневрологический госпиталь на 205 коек, отделение по челюстно-лицевой хирургии – на 55 коек, травматологическое – на 105 коек. Все они работают под руководством крупных специалистов, профессоров. Кроме того, создано отделение по ушным болезням на 50 коек, глазным – 50 коек, мочеполовым – 50, нервным – 100 коек. Прибывающие раненые проходят санпропускник, после чего, в соответствии с назначением, направляются в госпитали. Обслуживание раненых организовано хорошо... Врачебным персоналом все госпитали в основном укомплектованы. Несколько хуже с младшим медицинским персоналом» [6].

В телефонограмме руководителя Таджикистана также отмечается: «К 15 января 1942 года в госпиталях Сталинабадской области выписано 776 человек, отправка их часто задерживается из-за отсутствия или некомплектности обмундирования. Для быстрой отправки выздоровевших внутри областей производится перераспределение обменного фонда обмундирования между госпиталями. Все госпитали обеспечиваются в достаточном количестве топливом. Питание больных хорошее. Для бесперебойного снабжения госпиталей молочными продуктами к ним прикрепляют близлежащие колхозы, которые в счет госпоставок будут снабжать госпитали молочными продуктами. Снабжение перевязочным материалом и медикаментами происходит планомерно и в достаточном количестве. Во всех госпиталях созданы партийные и комсомольские организации, которые вместе с шефскими организациями проводят среди раненых массово-политическую работу. За период со дня организации по 25 января в госпиталях только по Сталинабадской области проведено 425 лекций, докладов и бесед. Для работы с тяжелооболными выделены коммунисты и комсомольцы из шефствующих организаций. Во всех госпиталях периодически выпускаются стенгазеты» [7].

В 1941-1942 гг. процент поступивших в эвакуогоспитали Таджикистана тяжелораненых составлял 61,3, в 1943 году – 76,2, в 1944 – 81,7. Поэтому средняя продолжительность пребывания раненого и больного на больничной койке в госпиталях республики составляла в 1942 году – 102 дня, в 1943 – 92 дня, в 1944 – 77 койко-дней [8].

Деятельность эвакуогоспиталей была под постоянным наблюдением Республиканского комитета помощи по обслуживанию больных и раненых бойцов и командиров Красной

Армии. Комитетом руководил Первый секретарь ЦК КП (б) Таджикистана Д.З. Протопопов. Этот комитет на его заседаниях регулярно рассматривал положение дел в эвакуогоспиталях. Так, на заседании от 22 мая 1943 года, в целях улучшения работы госпиталей, он специальным постановлением прикрепил членов комитета к госпиталям: Д.З. Протопопова – к эвакуогоспиталю № 4451, Штатнова – к госпиталю № 4450, Б. Гафурова – к госпиталю № 4446, Луканина – к госпиталю № 4447, Хорева – к госпиталю № 4448, Т. Ульджабаева – к госпиталю № 4449, А. Дехоти – к госпиталю № 4444» [9, с. 3]. Народный комиссар здравоохранения Таджикистана А.И. Большемянников отвечал за обеспечение эвакуогоспиталей медикаментами. Секретарю ЦК КП(б) Таджикистана по пропаганде Бабаджану Гафурову было поручено проверить и принять меры к улучшению снабжения литературой госпиталей, домов инвалидов Отечественной войны и общежитий [9, с. 3].

В период их существования эвакуогоспитали расширились, увеличивалось число коек. Согласно приказу Наркомздрава Таджикской ССР, с июля 1943 года коечный фонд эвакуогоспиталей был увеличен на 25 % в соответствии с постановлением СНК СССР.

В постановлении СНК Таджикской ССР «О работе эвакуогоспиталей» от 5 марта 1942 года отмечается, что «в республике проделана значительная работа по формированию госпиталей, но, наряду с этим, имеют место и некоторые недостатки в их работе» [10]. В данном документе в восьми пунктах СНК обязывает Наркомздрав Таджикской ССР устранить недостатки, они в основном касались нехватки коек, обеспечения выписываемых раненых необходимыми документами, проездным пособием и продовольствием, установления пенсии и пособий, при необходимости – обеспечения жильем и т.д.

Из поступивших на излечение в эвакуогоспитали Таджикистана за два с половиной года раненых и больных было возвращено в строй в войсковые, фронтовые части – 52,3 %, или 8 368 чел. Уволено из Советской Армии и возвращено для трудовой деятельности в народное хозяйство – 47,3 %, или 7 568 человек. Умерло от тяжелых ранений – 0,4 %, или 64 человека, направлялись в санатории и дома отдыха республики для восстановления здоровья 1,9 %, или 176 чел.» [5, с. 57].

29 мая 1942 года на совместном заседании СНК Таджикской ССР и ЦК КП (б) Таджикистана был рассмотрен вопрос «О применении можжевельного (арчевого) масла при лечении военных ран, травм и его производстве». Члены Совета Народных Комиссаров Таджикской ССР и ЦК КП (б) Таджикистана, обсудив доклад профессора Эрлихмана о применении масла арчи при лечении ран в эвакуогоспиталях, отметили: «Н.И. Эрлихман, главный хирург Управления эвакуогоспиталей Наркомздрава Таджикской ССР, с участием научных работников города Сталинабада, зональной станции и завода-совхоза «Эфирос», сумели в короткий срок произвести целый ряд экспериментальных и бактериологических исследований арчевого масла и провести клинические наблюдения в эвакуогоспиталях при лечении ран» [11]. Своим постановлением они обязали Наркомздрав Таджикской ССР создать для коллектива Н.И. Эрлихмана лабораторию при Тропинституте, выпустить брошюру об этом масле и наладить его производство. Полезность масла арчи была многократно доказана. К примеру, в докладной записке военному отделу ЦК КП (б) Таджикистана отмечаются два случая спасения раненых с использованием масла арчи: «Раненой Мягков Н.Р. был ранен осколком авиабомбы в правое бедро. Ранение сопровождалось многоосколочным переломом бедренной кости. Повторное оперативное вмешательство с применением арчевого масла спасло жизнь больного и закончилось первичным срастанием костей и полным восстановлением его трудоспособности. Фишкин В.И. – осколком артснаряда раздроблены треть левой бедренной кости и верхняя треть

правой плечевой кости, в настоящее время полностью выздоровел, и ряд других случаев, показавших положительные результаты» [12].

В отчетном докладе военного отдела ЦК КП (б) Таджикистана отмечается, что «снятие с учета на 6-12 месяцев составляет 60,2 %, а в общем выписка в части по некоторым госпиталям колеблется, достигая до 50 % и даже до 77 %, к этому следует добавить, что в Таджикистан как в глубокий тыл поступал тяжелый контингент ранбольных, нуждающихся в длительном лечении и дающих значительный процент инвалидности» [13].

В госпиталях средний срок лечения раненых и больных составлял 80-90 суток. Борьба за сокращение сроков лечения и улучшение исхода лечения велась через расширение активных хирургических вмешательств, лечебную физкультуру, физиотерапию и применение новых апробированных методов лечения – масла арчи, вторичных швов, иссечения рубцов и т.д.

В годы войны эвакуогоспитали регулярно проводили научно-практические конференции внутри госпиталей и между ними, на которых происходил обмен опытом работы и обсуждались научные работы госпиталей на актуальные темы. За 10 месяцев 1943 года было проведено 104 таких конференции.

В период войны эвакуогоспитали в Сталинабаде были укомплектованы ведущими врачами. В каждом госпитале имелся квалифицированный ведущий врач (хирург, невропатолог, ортопед и т.д. в зависимости от профиля госпиталя), кроме того, за время Отечественной войны на работе в госпиталях выросли молодые деятельные хирурги, с успехом проводившие лечебно-хирургическую работу.

Архивные материалы свидетельствуют, что администрацию госпиталей также беспокоила проблема дисциплины. В основном проблема заключалась в самовольном оставлении ранеными госпиталя. Руководству госпиталей также приходилось уделять много внимания и поддержанию в них дисциплины. Так, согласно докладной записке инструктора Голубницкой военному отделу ЦК КП (б) Таджикистана от 20 октября 1942 года, в госпиталях налагались следующие взыскания: «выговоров – 86, строгих выговоров с предупреждением – 25, домашний арест – 44, арест в гарнизонной гауптвахте – 102, уголовная ответственность – 14, и другие взыскания – 107» [14].

В 1943 году, путем улучшения организационной и политико-воспитательной работы среди раненых и больных, а также среди обслуживающего персонала, был достигнут определенный прогресс. Большую роль также сыграла организация палат для выздоравливающих, более широкий охват инвалидов обучением новым профессиям и четкое выполнение распорядка дня ранеными и больными. Дисциплина раненых и больных резко улучшилась, самовольные отлучки сократились до минимума. Нарушение дисциплины имело место крайне редко, и то в основном теми ранбольными, кто после выписки из госпиталя не пойдет обратно в часть, ампутантов и т.п., т.е. по сравнению с 1942 годом нарушения дисциплины сократились на 50 %.

Партийно-массовая работа в госпиталях была поставлена на должном уровне. Например, согласно отчету Минько, начальника клуба эвакуогоспиталя № 4451 от 13 июня 1942 года, в этом госпитале с 1 января по 1 июня 1942 года было «продемонстрировано 83 кинокартины, прочитана 21 лекция, проведено вечеров самодеятельности – 15, коллективное посещение ранеными театра – 9, госцирка – 3, проведение шахматного турнира – 8, бильярдных турниров – 1, организована волейбольная команда, организованы различные кружки» [15].

Только «за 1943 год в госпиталях было прочитано 416 лекций и докладов, 1189 бесед и политинформаций, показано 947 кинокартин, 343 концерта и 138 вечеров самодеятельности» [16]. Эти мероприятия проводили представители райкомов партии и

шефские организации путем выделения лучших коммунистов, комсомольцев, а также с привлечением самих раненых и больных. Во всех госпиталях имелись библиотеки, кроме того, раненые пользовались городскими библиотеками и книгами от шефских организаций. Над госпиталями шефствовали 36 городских партийных, советских и хозяйственных организаций, оказывавших госпиталям всестороннюю помощь. По городу Сталинабаду шефство над эвакогоспиталями было распределено таким образом: эвакогоспиталь 4451 – Наркомлегпром, Наркомводхоз, ЦК КП (б) Таджикистана, ДОК, горэлектросеть; ЭГ 4450 – облисполком, обком партии, статуправление, колхоз имени Сталина; ЭГ 4444 – 6-е отделение Ашхабадской ж/д, Наркомсобес, Наркомзем; ЭГ 4445 – мехзавод, мясокомбинат, текстилькомбинат; ЭГ 4446 – Наркомпрос; ЭГ 4447 – НКВД; ЭГ 4448 – горпромторг, мединститут, гордорстрой; ЭГ 4449 – аэропорт, шелкомотальная фабрика, филиал Академии наук СССР, колхоз имени Лохути» [17]. Над госпиталем 1034 шефствовали артели «Свой труд», «Двигатель», «Электрорадиотехник», «Красный швейник», военторг, пивзавод, Наркоммясомолпром, зубная поликлиника, областное отделение НКВД [18] и др.

При госпиталях Таджикистана были организованы курсы по обучению инвалидов Отечественной войны самым различным специальностям: это были счетоводы, бухгалтеры, киномеханики, сапожники, швейники, водители, радисты и т.д. Только за 6 месяцев 1943 года в эвакогоспиталях было обучено 937 инвалидов Отечественной войны. Выписавшиеся инвалиды трудоустраивались в сельском хозяйстве, на предприятиях и в учреждениях через Комитет по трудоустройству, а также напрямую, через организации, нуждавшиеся в рабочей силе.

Так, согласно докладной записке на имя секретаря ЦК КП (б) Таджикистана Ашурова отмечается, что в госпиталях организованы различные курсы по обучению бойцов новым профессиям. По результатам проверки выяснилось: в госпитале № 4444 на курсах учился 101 человек, в том числе колхозные счетоводы – 8 чел., швейников – 16, поваров – 3 человека и т.д. В госпитале № 4446 с начала организации курсов по 1 мая 1943 года учились на курсах колхозных бухгалтеров – 15 человек, киномехаников – 14 человек, сапожников – 3 человека. Устроены на работу с помощью командования госпиталя 20 бойцов – инвалидов войны [19]. В госпитале 4447 на курсах шоферов учились 12 человек, бухгалтеров – 12 чел., после выписки из госпиталя устроены на работу 19 человек. В госпитале № 4448 работник ЦК КП (б) Таджикистана, кандидат в члены партии Хашкова Т.С. в добровольном порядке в свободное от работы время учила раненых и больных и выпустила 3 группы счетоводов. Кроме того, в госпитале 4 человека учились на курсах часовщиков, бухгалтеров-производственников – 20 человек, портных – 9 человек. Всего в госпитале выпущено 70 человек с разными специальностями [20, с. 78]. Гражданский воздушный флот оказывал практическую помощь эвакогоспиталю № 4449 в строительстве канализации, колхоз имени Лахути выделил госпиталю 2,5 га земли для посадки огородов. В эвакогоспитале № 4450 больные овладевали специальностями через курсы и мероприятия: колхозных счетоводов – 4, работников госстраха – 7, швейников – 6 человек [20, с. 78]. Огромное значение придавали в госпиталях проблеме обучения раненых бойцов новым профессиям и готовили их к мирной жизни.

Отчеты, докладные записки, материалы проверок и другие документы свидетельствуют, что одной из главных проблем в госпиталях в годы войны была нехватка протезов для инвалидов. В письме народного комиссара здравоохранения Таджикской ССР на имя Первого секретаря ЦК КП (б) Таджикистана З.П. Протопопова от 27 января 1943 года отмечено: «В госпиталях количество нуждающихся в протезировании инвалидов день изо дня увеличивается. На 25 января 1943 года количество нуждающихся в протезах доходит до

600 человек. Протезная мастерская Наркомсобеса может в месяц выпускать только 70-75 протезов, но из-за отсутствия полуфабрикатов и сырья он выпускает еще меньше. В декабре 1942 года она выпустила только 38 протезов. В связи с этим, уже вылеченные раненые находятся в госпиталях по полгода и год только в ожидании протеза. Это ведет к тому, что места в госпиталях, крайне нужные для вновь прибывающих раненых, заняты инвалидами Отечественной войны, не нуждающимися ни в каком лечении» [21]. Исходя из этого, Наркомздрав потребовал от руководства республики улучшить работу протезной мастерской и довести выпуск ее продукции хотя бы до ста штук в месяц, организовать при мастерской общежитие для ожидающих протезов инвалидов, расширить общежития для всех категорий инвалидов, выписываемых из госпиталей. За первое полугодие 1943 года протезами нижних и верхних конечностей были обеспечены 642 инвалида Отечественной войны, и ортопедической обувью – 504 человека.

На первых порах качество питания раненых и больных было не совсем удовлетворительным. Были перебои в снабжении госпиталей овощами и молочными продуктами, но, с прикреплением сельских районов, снабжение госпиталей значительно улучшилось. Кроме того, в годы войны при госпиталях были организованы подсобные хозяйства, «в количестве 17 га картофеля, зерновых, при 3-х госпиталях свинооткормы» [22, с. 44].

В мае 1943 года приказом № 3 Наркомздрава Таджикской ССР, в связи с передислокацией ряда госпиталей, с одной стороны, и необходимостью расширения в госпиталях работы по восстановительной хирургии, с 15 мая 1943 года были установлены новые профили для эвакуогоспиталей:

- 4444 – 225 коек, из них: 100 коек для восстановительной хирургии и для раненых с повреждениями костей и суставов верхних и нижних конечностей, 100 коек для общехирургических и 25 – для терапевтических;

- 4446 на 205 коек, из них: 100 коек для раненых с повреждением периферической нервной системы и мягких тканей (пластическая хирургия) - тип IV, 105 – для неврологических;

- 4447 на 215 коек, из них: 100 коек для челюстно-лицевых, 115 коек - восстановительной хирургии для раненых с повреждениями костей и суставов верхних и нижних конечностей;

- 4448 – на 260 коек, полностью протезно-ортопедический;

- 4449 – на 260 коек – инфекционный, в основном для нужд местного гарнизона;

- 4450 – на 270 коек – общехирургический, сортировочный;

- 4451 – на 500 коек, из них: 100 для восстановительной хирургии для раненых с повреждениями костей и суставов верхних и нижних конечностей, 375 – общехирургических и 25 коек – для урологических болезней [23].

Согласно отчету начальника управления эвакуогоспиталей Наркомздрава Таджикской ССР А.А. Крауса от 16 мая 1944 года “О работе эвакуогоспиталей Наркомздрава Таджикской ССР за 4 месяца 1944 года”, на 1 января 1944 года в эвакуогоспиталях Таджикистана числилось 1 999 раненых и больных. Затем эшелоны с ранеными поступали в течение января, февраля и марта. “Всего за эти 3 месяца поступило 3 115 раненых и больных (за аналогичный период 1943 года поступило всего 752 раненых). Таким образом, за неполных 4 месяца 1944 года в госпиталях республики лечилось 5 114 человек” [23]. В этот период госпитали работали со значительной перегрузкой, доходившей в отдельные периоды до 125 и более процентов от вместимости госпиталей. За неполные четыре месяца работы госпиталей закончили лечение и были выписаны 4 095 человек. Из них: в часть – 1 357, или 33,2 %; в отпуск – 375 или 9,2 %; в запас – 1071, или 26,2%; сняты с воинского учета – 1 278, или 31%; умерло – 19, или 0,4 % [23]. Если учесть, что получивших краткосрочные отпуска

было 375 человек, в основном намеренных вернуться в свои войсковые части, на фронт, то процент выписанных в боевые подразделения дойдет до 42 процентов. Если учесть, что из отчисленных в запас на 6-12 месяцев 1071 человека также значительная часть после пересвидетельствования была возвращена в их части, то процент выздоровевших и вернувшихся в воинские части еще более возрастет.

Таким образом, можно констатировать, что эвакуогоспитали Сталинабада в суровые годы войны своим самоотверженным трудом внесли весомый вклад в Победу над фашизмом.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Шерматов Г. Эвакогоспитали Таджикистана (1941-1945 гг.) / Г. Шерматов. – Душанбе, 2021. – С. 12.
2. Коммунист Таджикистана. – 1942. – 30 окт.
3. ЦГА РТ. Ф. 279, оп. 13, д. 1, л. 145.
4. <https://v-ipc.ru/search/hospital>
5. Марченко М.А. Вклад здравоохранения Таджикистана в победу в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.: дисс... канд. мед. наук / М.А. Марченко. – Душанбе, 2004. – С. 57.
6. ГАНИТ (Государственный архив новейшей истории Таджикистана). Ф.3, оп. 125, д.89, л.7.
7. ГАНИТ. Ф.3, оп. 125, д.89, л.8.
8. ЦГА РТ. Ф.279, оп. 13, д. 1, л.51.
9. ГАНИТ. Ф. 3, оп. 87, д. 4, л.3.
10. ЦГА РТ. Ф.279, оп. 13, д. 6, л. 27.
11. ЦГА РТ. Ф.279, оп. 13, д. 6, л. 50.
12. ГАНИТ. Ф. 3, оп. 125, д. 78, л. 144.
13. ГАНИТ. Ф. 3, оп. 87, д. 4, л. 15.
14. ГАНИТ. Ф. 3, оп. 125, д. 78, л. 145.
15. ГАНИТ. Ф. 3, оп. 109, д. 179, л. 19.
16. ГАНИТ. Ф. 3, оп. 87, д. 4, л. 15.
17. ГАНИТ. Ф. 3, оп. 125, д. 78, л. 150.
18. ГАНИТ. Ф. 3, оп. 125, д. 119, л. 13л.
19. ГАНИТ. Ф. 3, оп. 125, д. 120, л. 77.
20. ГАНИТ. Ф. 3, оп. 125, д. 120, л. 78.
21. ГАНИТ. Ф. 3, оп. 125, д. 120, л. 44.
22. ЦГА РТ. Ф. 279, оп. 13, д. 10, л. 5.
23. ГАНИТ. Ф. 3, оп. 125, д. 142, л. 55.

REFERENCES:

1. Shermatov G. Evacuation hospitals of Tajikistan (1941-1945) / G. Shermatov. – Dushanbe, 2021. – PP. 12.
2. The Communist of Tajikstan. – 1942. –October, 30.
3. CSA RT. F. 279, L 13, F. 1, P.145.
4. <https://v-ipc.ru/search/hospital>
5. Marchenko M.A. Health Care Store of Tajikistan on the Victory of the Great Patriotic War of 1941-1945 years.:dissert... candidate of Medicine / M.A. Marchenko. – Dushanbe, 2004. – PP. 57.
6. SAMHT (State Archive of Modern History of Tajikistan). F.3, L 125, F.89, P.7.
7. SAMHT. F.3, L. 125, F.89, P.8.
8. CSA RT. F.279, L. 13, F. 1, P.51.
9. SAMHT. F. 3, L. 87, F. 4, P.3.
10. CSA RT. F.279, L. 13, F. 6, P. 27.

- 11.CSA. F.279, L. 13, F. 6, P. 50.*
- 12.SAMHT..F. 3, L. 125, F. 78, P. 144.*
- 13.SAMHT.. F. 3, L. 87, F. 4, P 15.*
- 14.SAMHT..F. 3, L. 125, F. 78, P. 145.*
- 15.SAMHT.. F. 3, L. 109, F. 179, P. 19.*
- 16.SAMHT.. F. 3, L. 87, F. 4, P 15.*
- 17.SAMHT..F. 3, L. 125, F. 78, P. 150.*
- 18.SAMHT..F. 3, L. 125, F. 119, P. 13л.*
- 19.SAMHT..F. 3, L. 125, F. 120, P. 77.*
- 20.SAMHT..F. 3, L. 125, F. 120, P. 78.*
- 21.SAMHT..F. 3, L. 125, F. 120, P. 44.*
- 22.CSA RT. F. 279, L. 13, F 10, P. 5.*
- 23.SAMHT..F. 3, L. 125, F. 142, P. 55.*