



НАУЧНАЯ СТАТЬЯ

УДК 947. 085

Дата поступления: 08.11.2022
рецензирования: 20.12.2022
принятия: 10.03.2023

Динамика сети эвакуогоспиталей Пензенской области в годы Великой Отечественной войны

И.Н. Иноземцев

Пензенский государственный университет, г. Пенза, Российская Федерация
E-mail: Kerskij@mail.ru. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3883-2526?lang=ru>

Аннотация: В статье на основе анализа регионального архивного материала подробно рассматривается динамика развертывания на территории Пензенской области эвакуационных госпиталей в 1941–1945 гг. Рассмотрены особенности развития структуры их коечного фонда, определены основные места дислоцирования и размещения. Проведенный анализ позволил выделить в развитии региональной базы тыловых эвакуогоспиталей следующие хронологические этапы: 1) 22 июня – июль 1941 г.; 2) июль 1941 – начало 1942 гг.; 3) февраль – октябрь 1942 г.; 4) ноябрь 1942 – начало 1944 гг.; 5) начало 1944 – июнь-июль 1945 гг.; 6) второе полугодие 1945 г. Сделан вывод о том, что динамика развертывания эвакуогоспиталей определялась прежде всего изменением оперативно-стратегической обстановки и изменением линии фронта и лишь затем возможностями регионального здравоохранения. Путем сопоставления местных данных с данными о численности эвакуогоспиталей в других поволжских регионах установлена чрезмерно высокая степень мобилизационной нагрузки, возложенной на систему здравоохранения Пензенской области, которая изначально обладала незначительными отраслевыми ресурсами. Определено, что структура коечного фонда в годы войны развивалась в сторону углубления его специализации в первую очередь за счет увеличения числа специализированных хирургических коек. Подавляющее большинство эвакуогоспиталей дислоцировались в населенных пунктах, расположенных на территории районов Пензенской области, обладающих необходимой социальной и железнодорожной инфраструктурой.

Ключевые слова: Великая Отечественная война; Пензенская область; эвакуогоспитали; госпитальная база; коечная сеть; дислокация.

Цитирование. Иноземцев И.Н. Динамика сети эвакуогоспиталей Пензенской области в годы Великой Отечественной войны // Вестник Самарского университета. История, педагогика, филология. 2023. Т. 29, № 1. С. 31–37. DOI: <http://doi.org/10.18287/2542-0445-2023-29-1-31-37>.

Информация о конфликте интересов: автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

© Иноземцев И.Н., 2023

Иван Николаевич Иноземцев – аспирант кафедры истории России и методики преподавания истории, Пензенский государственный университет, 440026, Российская Федерация, г. Пенза, ул. Красная, 40.

SCIENTIFIC ARTICLE

Submitted: 08.11.2022
Revised: 20.12.2022
Accepted: 10.03.2023

Dynamics of the network of evacuation hospitals in the Penza region during the Great Patriotic War

I.N. Inozemtsev

Penza State University, Penza, Russian Federation
E-mail: Kerskij@mail.ru. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3883-2526?lang=ru>

Abstract: Based on the analysis of regional archival material, the article examines in detail the dynamics of the deployment of evacuation hospitals in the Penza region in 1941–1945. The features of the development of the structure of their bed fund are considered, the main places of deployment and placement are determined. The analysis made it possible to identify the following chronological stages in the development of the regional base of rear evacuation hospitals: 1) June 22 – July 1941; 2) July 1941 – early 1942; 3) February – October 1942; 4) November 1942 – early 1944; 5) early 1944 – June–July 1945; 6) second half of 1945. It is concluded that the dynamics of the deployment of evacuation hospitals was determined, first of all, by a change in the operational-strategic situation and a change in the front line, and only then by the capabilities of regional health care. By comparing local data with data on the number of evacuation hospitals in other regions of the Volga region, an excessively high degree of mobilization load was placed on the healthcare system of the Penza region, which initially had insignificant sectoral resources. It was determined that the structure of the bed fund during the war years developed towards deepening its specialization, primarily due to an increase in the number of specialized surgical beds. The vast majority of evacuation hospitals were located in settlements located on the territory of the regions of the Penza region, which have the necessary social and railway infrastructure.

Key words: Great Patriotic War; Penza region; evacuation hospitals; hospital base; bed network; dislocation.

Citation. Inozemtsev I.N. Dynamics of the network of evacuation hospitals in the Penza region during the Great Patriotic War. *Vestnik Samarskogo universiteta. Istoriia, pedagogika, filologiya* = *Vestnik of Samara University. History, pedagogics, philology*, 2023, vol. 29, no. 1, pp. 31–37. DOI: <http://doi.org/10.18287/2542-0445-2023-29-1-31-37>. (In Russ.)

Information on the conflict of interests: author declares no conflict of interest.

© Inozemtsev I.N., 2023

Ivan N. Inozemtsev – postgraduate student of the Department of History of Russia and Methods of Teaching History, Penza State University, 40, Krasnaya Street, Penza, 440026, Russian Federation.

Введение

Проблематика обеспечения раненых и больных воинов Красной Армии медицинской помощью в тылу традиционно занимала заметное место в числе вопросов истории Великой Отечественной войны. В условиях проведения Россией специальной военной операции на Украине и нарастания других геополитических угроз она приобретает еще большую остроту, что обуславливает необходимость проведения научной рефлексии.

Региональная специфика развертывания в Пензенской области сети тыловых эвакуогоспиталей, в этой или иной степени, уже входила в предметную область научного интереса исследователей, преимущественно, профессиональных медиков. Так, краткие статистические сведения об общем количестве эвакуогоспиталей, являющиеся результатом первичной репрезентации архивного материала, содержат работы Л.М. Забежинского, Д.П. Ванчинова, В.С. Година, Г.П. Шалдыбина, С.Н. Кузичкина [Забежинский 1968; Ванчинов 1980; Годин, Шалдыбин 1985; Кузичкин 2020].

Значительный вклад в разработку проблематики внес В.А. Томилов. В исследованиях автора, посвященных деятельности эвакуогоспиталей Среднего Поволжья, которые особенно ценны содержанием медико-прикладной составляющей, также акцентируется внимание на развертывании госпитальных баз в регионах Среднего Поволжья (Томилов 1993). Автор, выделяя несколько этапов данного процесса, делает обоснованный вывод о том, что формирование эвакуогоспиталей в Среднем Поволжье зависело от складывающейся общей обстановки на фронте [Томилов 1995].

Ценные справочные данные о количестве, размещении, профилизации и сроках функционирования эвакуогоспиталей Пензенской области, основанные на обобщении документов центральных, регионального и местных архивохранилищ, представлены в издании «В тылу герои не забыты», подготовленном активистами пензенского регионального отделения ООД «Поисковое движение России» [В тылу герои... 2019].

Итак, анализ накопленных в литературе сведений о формировании и развитии госпитальной базы Пензенской области в 1941–1945 гг. позволяет констатировать, что, несмотря на наличие обобщающих работ, для общей картины итогов научных изысканий по теме характерна недостаточная глубина ее проработки. Об этом, например, уже свидетельствует отсутствие единого мнения среди авторов по вопросу о масштабах развернутой сети

(количество эвакуогоспиталей у разных авторов варьируется от 64 до 90). Как видим, сложившаяся в историографии ситуация также обуславливает необходимость дополнительной разработки заявленной проблематики.

Основой организации оказания медицинской помощи раненым являлась принятая в Красной армии система поэтапного лечения с эвакуацией по назначению. Она предполагала последовательное оказание раненым и больным медицинской помощи, начиная с первой медицинской помощи на поле боя и заканчивая исчерпывающей специализированной помощью в тыловых эвакуогоспиталях для контингентов, лечение которых не могло быть завершено в госпитальных базах действующей армии (армейских или фронтовых лечебных учреждений).

Одним из районов развертывания крупнейшей госпитальной базы стало Среднее Поволжье. Прежде всего, это было связано с наличием развитых транспортных коммуникаций, инфраструктуры и медицинской сети. Вполне закономерно, что Пенза, являвшаяся крупным железнодорожным узлом уже с конца XIX в., с началом войны приобретала статус важнейшего звена в системе эвакуационных перевозок. Однако на фоне других регионов Поволжья, обладающих достаточно развитой сетью лечебных и научно-медицинских учреждений, базой для подготовки врачебных кадров, Пензенская область представляется менее подготовленной к мобилизационным нагрузкам. Например, если в 1940 г. коечный фонд Саратовской области составлял 9737 койки, Татарской АССР – 10 500 коек, в Куйбышевской – 6 347 коек, то в Пензенской области – лишь 3 751 койка [Ванчинов 1980, с. 194] (ГАРФ. Ф. Р-8009. Оп. 6. Д. 167. Л. 2–2 об.).

Этим были обусловлены более низкие показатели развертывания эвакуогоспиталей, предусмотренные мобилизационным планом для Пензенской области. Если в Саратовской области было предусмотрено развертывание 36 госпиталей на 12 300 коек, в Татарской АССР – 15 эвакуогоспиталей на 8690 коек, в Куйбышевской области – 14 эвакуогоспиталей на 5 100 коек, то в Пензенской – лишь 6 эвакуогоспиталей на 2100 коек: ЭГ №№ 1648, 1649, 1650, 1651 (г. Пенза), 1312 (г. Кузнецк), 1690 (г. Сердобск) [Петров 2016, с. 150; Томилов 1995, с. 6] (ГАПО. Ф. Р-1320 Оп. 1. Д. 265. Л. 2).

Анализ динамики развертывания сети эвакуогоспиталей

С началом войны Пензенский облздравотдел активно включился в работу по выполнению до-

военного мобилизационного плана. Однако, поражения Красной армии в начале войны, продвижение линии фронта вглубь страны и постоянный рост числа раненых потребовали значительного увеличения госпитальной коечной сети в тыловых регионах, в связи с чем, в июле и ноябре 1941 г. вышли распоряжения СНК и Наркомздрава СССР, предписывающие дополнительно развернуть к 1 января 1942 г. еще 11 040 (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 891. Л. 1).

Следует отметить, что в годы войны эвакогоспитали формировались по линиям Наркомата здравоохранения, Наркомата обороны и некоторая часть – по линии Всесоюзного центрального совета профессиональных союзов (ВЦСПС). Однако в Пензенской области основная нагрузка по развертыванию госпитальной базы легла на органы Наркомата здравоохранения.

Организация новых госпиталей и увеличение числа больничных коек выявили ряд проблем материального характера. Если госпитали, организованные в порядке основного плана, имели всю необходимую материально-хозяйственную базу, то развертывание дополнительных плановых госпиталей во многом осложнялось отсутствием медицинского оборудования, санитарно-хозяйственного имущества или материалов для ремонта отведенных под госпитали помещений (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 289. Л. 2).

В связи с этим, к концу 1941 г. Пензенскому облздравотделу фактически удалось развернуть 6 эвакогоспиталей на 2100 коек (по довоенному мобилизационному плану) и дополнительно 25 эвакогоспиталей на 7500 штатных коек и 1200 времен-

ных в порядке уплотнения, т. е. всего 10 800 коек вместо 13 140 коек, предусмотренных плановыми заданиями. Из числа имеющихся эвакогоспиталей в систему ВЦСПС в 1941 г. было передано 2 эвакогоспитала на 600 коек: ЭГ № 2772 (Дом отдыха, пос. Ахуны) и ЭГ № 2776 (Дом отдыха, пос. Сура) (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 891. Л. 4). Кроме того, 1 ноября 1941 г. в систему Наркомздрава был принят и развернут госпиталь Наркомата обороны № 998 (г. Пенза) на 500 коек (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 283. Л. 23).

В итоге на 1 января 1942 г. в Пензенской области дислоцировалось 32 эвакогоспитала, подведомственных НКЗ и ВЦСПС, мощностью в 11 300 коек. В целом динамика развертывания эвакогоспиталей на территории Пензенской области в военные годы представлена на рис. 1.

Успешное наступление советских войск на Московском направлении в конце 1941 г. – начале 1942 г. потребовало дополнительной реэвакуации лечебных учреждений из районов глубокого тыла. Так, в течение 1942 г. в Пензенскую область из союзных Республик было принято и развернуто 10 госпиталей на 4000 коек (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 891. Л. 3).

Возросшие летом 1942 г. санитарные потери определили необходимость дополнительного развертывания эвакогоспиталей. Так, во исполнение постановлений ГКО от 23 апреля и 8 июля 1942 г. на территории Пензенской области было дополнительно развернуто 4 240 коек в порядке уплотнения и сформировано 4 госпиталя на 3 080 штатных коек (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 891. Л. 2). Пик числа одновременно развернутых госпиталей был

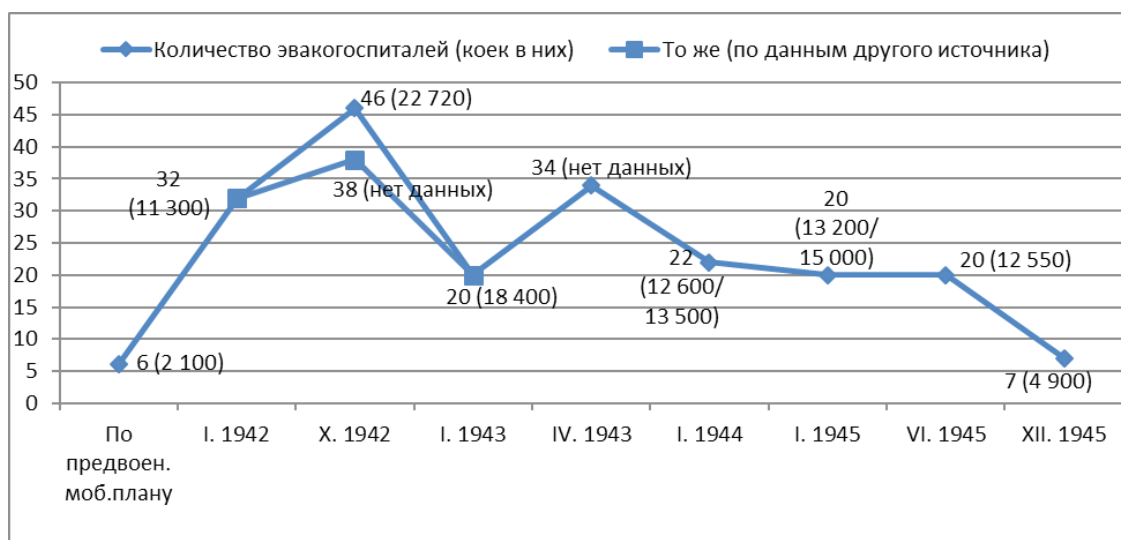


Рисунок 1 – Динамика численности эвакогоспиталей НКЗ и ВЦСПС на территории Пензенской области в годы Великой Отечественной войны¹

Figure 1 – Dynamics of the number of evacuation hospitals of the NKZ and the All-Union Central Council of Trade Unions in the Penza region during the Great Patriotic War¹

¹ Рассчитано и составлено на основе обобщения данных: ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 289. Л. 1. Д. 891. Л. 2–4, Д. 893. Л. 1–3. Д. 913. Л. 2, 19, 37, 38; ГАПО. Ф. Р-148. Оп. 1. Д. 977. Л. 1; Двойные показатели числа коек указаны при расхождении данных в различных источниках.

достигнут осенью 1942 г. Так, к концу октября в области по различным данным дислоцировалось от 38 до 46 госпиталей мощностью до 22 720 коек (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 461. Л. 21; Д. 893. Л. 1).

Тяжелая боевая обстановка, сложившаяся в районе Сталинграда, потребовала, вместе с тем, усиления фронтовых и армейских госпитальных баз, которое во многом осуществлялось за счет передачи эвакогоспиталей из системы наркомата здравоохранения вместе с оборудованием и квалифицированными специалистами. Так, согласно приказу НКО СССР и НКЗ СССР от 24 октября 1942 № 00225/520, в течение ноября 1942 г. 26 эвакогоспиталей (4220 коек) Пензенской области были переданы НКО и в срочном порядке передислоцированы на Сталинградском направлении (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 891. Л. 4).

Как отмечают Н.Г. Иванов, А.С. Георгиевский, О.С. Лобастов, в период наступательной операции советских войск под Сталинградом затрудненная железнодорожная эвакуация обусловила возможность ограничить до минимума эвакуацию раненых в глубокие тыловые районы и получить более или менее приемлемые результаты лечения непосредственно во фронтовых и армейских госпитальных базах [Иванов, Георгиевский, Лобастов 1985, с. 173].

Таким образом, на 1 января 1943 г. в области состояло 20 госпиталей на 12 960 штатных и 5440 временных коек (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 893. Л. 3).

Несмотря на значительные сложности, в частности, особенно остро сказывалась нехватка специального медицинского оборудования, которое было увезено переданными в НКО госпиталями, в соответствии с постановлениями ГКО от 2 января и 7 марта 1943 г. продолжилось развертывание новых эвакогоспиталей (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 891. Л. 1). Лишь благодаря активной помощи местных советских и партийных организаций и мобилизации всех внутренних ресурсов к 15 апреля 1943 г. удалось увеличить сеть эвакогоспиталей до 34 (ГАПО. Ф. Р-148. Оп. 1. Д. 977. Л. 1). Всего же в 1943 г. облздравотделом было сформировано еще 18 госпиталей на 7 800 штатных коек и 300 временных коек развернуто в порядке уплотнения (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 891. Л. 2).

Дальнейшее рассмотрение развития госпитальной базы Пензенской области необходимо осуществлять с учетом наличия определенных расходов в данных о движении коечного фонда эвакогоспиталей в 1943–1944 гг., содержащихся в документальных источниках 1.

С целью дальнейшего усиления госпитальных баз действующей армии постановлением ГКО от 2 января 1943 г. из Пензенской и Саратовской об-

ластей передавалось 25 000 коек [Томилов 1995, с. 22]. Всего в течение 1943 г. органы здравоохранения Пензенской области передали НКО 8 госпиталей, коечная мощность которых составляла по одним данным – 2700 коек, по другим – 4060 коек (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 893. Л. 1; Д. 891. Л. 4).

В связи с образованием 19 января 1943 г. Ульяновской области, к которой отошли Барановский и Николаевский районы, в подчинение Ульяновского облздравотдела перешел ЭГ № 1337/2906 на 400 коек (с. Канадей Николаевского р-на). Кроме того, до конца 1943 г. были реэвакуированы в западные союзные Республики 5 эвакогоспиталей мощностью от 2200 до 2 000 коек. Расформировано 2 госпиталя на 900 штатных и 5 440 временных коек. В итоге к началу 1944 г. госпитальная база Пензенской области включала 22 эвакогоспиталей мощностью, по разным данным, от 12 600 коек (12 000 – в системе НКЗ, 600 – ВЦСПС) до 13 500 коек (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 891. Л. 3; Д. 893. Л. 1).

На заключительном этапе войны сеть эвакогоспиталей Пензенской области стабилизируется. Так, по данным основного отчета о работе эвакогоспиталей за 1941–1945 гг., в течение 1944 г. в западные районы страны передислоцировано 2 госпиталя на 600 коек, а в конце года в порядке уплотнения развернуто 2 100 временных коек (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 891. Л. 2–4). Кроме того, в дополнительных материалах к отчету также содержатся сведения о расформировании в 1944 г. 900 коек (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 893. Л. 1). Таким образом, по состоянию на январь 1945 г. в области находилось 20 эвакогоспиталей на 13 200–15 000 коек (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 893. Л. 1; Д. 913 Л. 2; Рассчитано автором по: ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 891. Л. 2–4).

Касательно развития госпитальной сети в 1945 г. источники дают идентичную информацию. Активный процесс расформирования госпиталей начинается лишь после окончания войны. Если на конец июня 1945 г. в области состояло 20 эвакогоспиталей на 12 550 коек (18 госпиталей НКЗ на 11 950 коек и 2 госпиталя ВЦСПС на 600 коек), то к 1 декабря их число сократилось до 7 госпиталей (3200 штатных и 1700 временных коек) (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 891. Л. 4.; Д. 893. Л. 2–3; Д. 913. ЛЛ. 19, 37,38).

Таким образом, на территории Пензенской области в разные военные годы в общей сложности располагалось 64 эвакогоспиталей системы НКЗ и ВЦСПС коечной мощностью в 32 820 коек. Подавляющее большинство этих госпиталей – 53 (82,8 %) эвакогоспиталей на 20 480 штатных коек и 7840 временных коек в порядке уплотнения, были сформированы на месте Пензенским областным отделом здравоохранения. Кроме того, из других регионов было принято и развернуто 10 передислоцированных госпиталей на 4000 коек, принято от НКО – 1 госпиталь на 500 коек (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 891. Л. 4).

¹ См.: ГАПО Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 891. – «Отчет о работе госпиталей Пензенской области за период с 1 июля 1941 по июль 1945 гг.»; Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 893. – дополнительные «Материалы к отчету о работе госпиталей за период с июля 1941 по июль 1945 гг.».

Сопоставление приведенных данных с данными о численности эвакогоспиталей в других поволжских регионах указывает на крайне высокую степень мобилизационной нагрузки, возложенной на систему здравоохранения Пензенской области, начавшую формироваться лишь накануне войны. Так, в военный период более мощные тыловые госпитальные базы были сформированы только в Саратовской области (74 эвакогоспиталя) и Татарской АССР (68 эвакогоспиталей). 54 эвакогоспиталя функционировали в Куйбышевской и Ульяновской областях, 17 – в Чувашской АССР, 13 – Мордовской АССР, 1 – в Марийской АССР [Томилов 1995, с. 23; Бирюкова 1995, с. 30].

Развитие специализации коечного фонда эвакогоспиталей

Рассматривая развитие сети эвакогоспиталей, следует кратко сказать о специализации их коечного фонда, которая не была постоянной в различные военные годы и зависела как от контингента поступающих раненых, так и от мобилизационных возможностей региональных органов здравоохранения. Если на начальном этапе войны предусматривалось развертывание, главным образом, общехирургических и общетравматологических коек, то уже с 1942 г. заметное место в структуре коечного фонда стали занимать койки для оказания специализированной помощи. Так, с 1942 по 1945 г. их доля выросла с 15,6 до 34,2 %, прежде всего, за счет хирургических. Если в 1941–1942 гг. наибольшее число специализированных хирургических коек приходилось на челюстно-лицевые, то в 1943–1945 гг. – на протезные и восстановительные (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 428. Л. 20). Организация специализированных коек осуществлялась как путем развертывания новых специализированных госпиталей и специализированных отделений (палат), так и их созданием на базе общехирургических и общетерапевтических эвакогоспиталей в основном в г. Пензе.

Всего из 53 эвакогоспиталей, развернутых непосредственно Пензенским областным отделом здравоохранения, один госпиталь полностью специализировался на лечении туберкулезных больных (ЭГ № 4582), один был развернут как инфекционно-терапевтический (ЭГ № 1650), 13 хирургических госпиталей имели терапевтические и специализированные отделения и 38 госпиталей являлись чисто хирургическими с профилем по локализации ранений (ГАПО Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 889. Л. 2).

Следует отметить, что в тылу страны также выделялись специализированные госпитали для обслуживания военнопленных. Так, в 1944–1945 гг. в Пензенской области для лечения раненых и больных военнопленных было передано 5 эвакогоспиталей: ЭГ № 2738 (Кузнецк), 2741 (Нижний Ломов), 2916 (Пачелма), 2917 (Кузнецк), 5903 (с. Махалино Кузнецкого р-на), коечная мощность

которых на 1 июня 1945 г. составляла 2900 штатных и 2100 временных коек (ГАПО. Ф. Р-1320. Д. 913. Л. 18).

Места дислокации и размещения эвакогоспиталей

Для успешного лечения раненых и больных военных важнейшее значение имела их своевременная эвакуация из действующей армии. Раненые поступали в госпитальные базы тыла в основном с военно-санитарных поездов и санитарных летучек с разными сроками с момента ранения, с разными видами ранений и в разном состоянии.

С целью ускорения и облегчения доставки раненых в эвакогоспитали их развертывание осуществлялось в населенных пунктах, расположенных в непосредственной близости к железнодорожным магистралям. Из рассмотренных архивных данных следует, что в разные периоды развертывания, более 70 % имеющихся эвакогоспиталей размещались в районах и районных центрах области (ГАПО. Ф.р-1320. Оп. 1. Д. 718. Л. 10; Д. 289. Л. 2; Д. 913. Л. 3–4). Наиболее крупными центрами сосредоточения эвакогоспиталей, как правило, расположенными вдоль линии железной дороги, являлись: г. Пенза, с. Беково и Бековский р-н, Бесоновский р-н, Городищенский р-н, с. Каменка, с. Трескино Колышлейского р-на, г. Кузнецк и Кузнецкий р-н, с. Нечаевка (ст. Симанщина) Мокшанского р-на, г. Нижний Ломов, Никольский р-н, с. Пачелма, г. Сердобск и Сердобский р-н, Терновский р-н.

Другим критерием размещения эвакогоспиталей было наличие подходящих зданий. Они должны были обладать просторными помещениями и необходимой коммунальной инфраструктурой. В Пензенской области формирование эвакогоспиталей в большинстве случаев также проходило на базе школ и других учебных заведений (ФЗУ, техникумы, ясли). Это было особенно характерно для Пензы. Так, на базе образовательных учреждений города были развернуты ЭГ № 998, 1042, 1648, 1649, 1651, 3530, на базе Дома колхозника – ЭГ № 1650, Дома партпросвета – ЭГ № 2771, общежития завода № 740 – ЭГ № 3530 и др. [В тылу герои... 2019, с. 390–392].

На втором месте по частоте размещения находились объекты гражданского здравоохранения. Несмотря на то что они являлись наиболее удобными для развертывания госпиталей, передать все больницы под госпитали, объективно, было невозможно, как в силу ограниченного количества лечебных учреждений в районах следования железнодорожного транспорта, так и в силу необходимости сохранения довоенной системы медицинского обслуживания гражданского населения. Так, например, под госпитальные были переданы койки в больницах п. Башмаково (ЭГ № 2737 и 2773) с. Головинщино (ЭГ № 5902), пгт. Земетчино (ЭГ № 4402), пос. Золотаревка (ЭГ № 3455, 4647), с. Каменка (ЭГ № 3289), г. Кузнецка (ЭГ № 1312) и др. [В тылу герои... 2019, с. 398–405].

Лишь незначительная часть эвакуогоспиталей области разворачивались на базе общежитий, административных зданий, учреждений культуры. Так, например, койки ЭГ № 2774 (г. Кузнецк) размещались в зданиях общежития и столовой обувной фабрики, ЭГ № 5903 (с. Махалино) в жилых помещениях колхоза и колхозном клубе [В тылу герои... 2019, с. 401].

Необходимо отметить, что в связи с нехваткой необходимых помещений, нередко эвакуогоспитали размещали сразу в нескольких зданиях, расположенных на значительном расстоянии друг от друга, что, безусловно, создавало определенные трудности в их облуживании. Так, ЭГ 1650 (г. Пенза) размещался в шести отдельных зданиях удаленных друг от друга на 0,5 – 1,5 км (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 290. Л. 2).

Для улучшения санитарно-бытовых условий и повышения качества лечения, по возможности, происходило передислоцирование госпиталей внутри области, нередко, в здания выбывших эвакуогоспиталей. Так, во исполнение решения Пензенского облисполкома № 33 от 30 июня 1943 г., из Иссы и Трескина в г. Кузнецк в помещения выбывшего госпиталя НКО № 1312 были передислоцированы и объединены в один эвакуогоспитали № 2917 и № 5337 (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 718. Л. 35).

Заключение

Итак, в рассматриваемый период перестройка сети здравоохранения была связана с решением военно-оборонных задач. С началом войны на систему здравоохранения Пензенской области, находящейся в стадии становления, легла тяжелая нагрузка по развертыванию мощной сети эвакуогоспиталей, динамика развертывания и специализация коечного фонда которых, определялись актуальной оперативно-стратегической обстановкой.

С целью ускорения и облегчения эвакуации раненых формирование новых госпиталей происходило в населенных пунктах, расположенных вдоль линии железных дорог, преимущественно на базе наиболее подходящих объектов социальной инфраструктуры (образовательных и медицинских учреждений).

Проведенный анализ позволил выделить в развитии госпитальной базы региона следующие хронологические этапы:

1. 22 июня – июль 1941 г. Развертывание эвакуогоспиталей в соответствии с довоенным мобилизационным планом. Формировались в установленные сроки, в достаточно хорошо оборудованных зданиях, с наличием установленного комплекса медицинского и санитарно-хозяйственного имущества.

2. Июль 1941 – начало 1942 гг. Значительное увеличение коечной сети, как за счет формиро-

вания новых лечебных учреждений, так и за счет развертывания временных коек в порядке уплотнения. Обусловлено продвижением линии фронта вглубь страны и ростом санитарных потерь, при которых преобладала эвакуация раненых за пределы фронтов и передислокация госпиталей из западных районов страны в восточные.

В первое полугодие войны органами здравоохранения Пензенской области было развернуто наибольшее число госпиталей, чем в последующие годы – 31 эвакуогоспиталь (58,5 %) (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 891. Л. 3). Такое развитие находилось в рамках общесоюзной тенденции. Так, из 2990 тыловых эвакуогоспиталей (1 340 400 коек), сформированных за военные годы, 76 % были возвращены в 1941 г. [Иванов, Георгиевский, Лобастов 1985, с. 168].

3. Февраль – октябрь 1942 г. Рост коечной сети за счет формирования новых эвакуогоспиталей и развертывания госпиталей, реэвакуированных из восточных регионов глубокого тыла, с целью их приближения к фронту.

4. Ноябрь 1942 – начало 1944 гг. В значительной мере на развитии госпитальной базы Пензенской области отразился общесоюзный процесс расширения армейских и фронтовых госпитальных баз за счет передачи эвакуогоспиталей НКЗ и их передислокации во фронтовые районы. Если на январь 1942 г. фронтовые и армейские госпитали РККА сосредотачивали лишь 35,8 % всей коечной сети, то к сентябрю 1942 г. – 51,7 %, а в январе 1944 г. уже 65,2 %. За годы войны в различные районы было передислоцировано 50 % сформированных эвакуогоспиталей, для усиления госпитальных баз фронтовых и прифронтовых районов были переданы 30 % тыловых эвакуогоспиталей [Иванов, Георгиевский, Лобастов 1985, с. 172; Томилов 1995, с. 5].

В Пензенской области этот процесс начался с передачи в ноябре 1942 г. 26 эвакуогоспиталей НКЗ в систему НКО и их передислокации на Сталинградском направлении. Всего же в 1942–1943 гг. из числа эвакуогоспиталей НКЗ, дислоцировавшихся в регионе, было передано в НКО 34 госпиталя, передислоцировано из области – 6 госпиталей (ГАПО. Ф. Р-1320. Оп. 1. Д. 891. Л. 3–4). Вместе с тем после передачи эвакуогоспиталей в НКО, в 1943 г. последовало формирование новых эвакуогоспиталей НКЗ, сопровождавшееся значительными сложностями материального характера и кадровыми проблемами.

5. Начало 1944 – июнь-июль 1945 гг. Стабилизация госпитальной базы Пензенской области, незначительное сокращение сети за счет передислокации эвакуогоспиталей в западные республики СССР и расформирование коек.

6. Второе полугодие 1945 г. Активное расформирование эвакуогоспиталей.

Материалы исследования

ГАПО – Государственный архив Пензенской области.

ГАРФ – Государственный архив Российской Федерации.

Томилов 1993 – Томилов В.А. Организация работы эвакогоспиталей Среднего Поволжья в годы Великой Отечественной войны 1941-1945 гг.: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 07.00.10. Пенза, 1993. 20 с. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=30231676>.

Библиографический список

Бирюкова 1995 – Бирюкова С.Б. Работа эвакогоспиталей Мордовии в 1941-1945 гг. // Вестник Мордовского университета. 1995. № 4. С. 30-33. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rabota-evakogospitaley-mordovii-v-1941-1945-gg>.

Ванчинов 1980 – Ванчинов Д.П. Военные годы Поволжья: (1941-1945). Саратов: Изд-во Сарат. ун-та, 1980. 325 с.

В тылу герои... 2019 – В тылу герои не забыты. История эвакуационных госпиталей на территории Пензенской области в годы Великой Отечественной войны / Л.В. Казакова, К.В. Кривулин, В.М. Матюшин, С.Н. Мельников. Пенза: Изд-во ПГУ, 2019. 414 с. URL: <http://km-penza.ru/v-tylu-geroi-ne-zabyty-istoriya-evakuacionnyx-gospitalej-na-territorii-penzenskoj-oblasti-v-gody-velikoj-otechestvennoj-vojny>.

Годин, Шалдыбин 1985 – Годин В.С., Шалдыбин Г.П. Ради жизни и здоровья людей // Пензенская область в годы Великой Отечественной войны. Саратов; Пенза: Приволж. кн. изд-во, 1985. С. 60–68.

Забезжинский 1968 – Забезжинский Л.М. Здравоохранение Пензенской области за 50 лет Советской власти: материалы к истории. Саратов; Пенза: Приволж. кн. изд-во, 1968. 128 с.

Иванов, Георгиевский, Лобастов 1985 – Иванов Н.Г., Георгиевский А.С., Лобастов О.С. Советское здравоохранение и военная медицина в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг. Ленинград: Медицина, 1985. 304 с.

Кузичкин 2020 – Кузичкин С.Н. Здравоохранение Пензенской области в годы Великой Отечественной войны // Пензенское краеведение. 2020. № 3–4 (35–36). С. 12–15. URL: https://dl.liblermont.ru/DL/December_20/Penzenskoe_kraevedenie_№3-4_2020.pdf/download/Penzenskoe_kraevedenie_№3-4_2020.pdf.

Петров 2016 – Петров В.В. Деятельность эвакогоспиталей на территории Саратовской области в годы Великой Отечественной войны // Бюллетень медицинских интернет-конференций. 2016. Т. 6, № 1. С. 150–152. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=25861914>. EDN: <https://www.elibrary.ru/vtyirz>.

Томилов 1995 – Томилов В.А. Медицина Среднего Поволжья – фронту: монография. Пенза, 1995. 117 с.

References

Biryukova 1995 – Biryukova S.B. (1995) The work of evacuation hospitals in Mordovia in 1941-1945. *Mordovia University Bulletin*, no 4, pp. 30–33. Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/rabota-evakogospitaley-mordovii-v-1941-1945-gg>. (In Russ.)

Vanchinov 1980 – Vanchinov D.P. (1980) War years of the Volga region: (1941–1945). Saratov: Izd-vo Sarat. un-ta, 325 p. (In Russ.)

In the rear, heroes... 2019 – Kazakova L.V., Krivulin K.V., Matyushin V.M., Mel'nikov S.N. (2019) *In the rear, heroes are not forgotten. The history of evacuation hospitals in the Penza region during the Great Patriotic War*. Penza: Izd-vo PGU, 414 p. Available at: <http://km-penza.ru/v-tylu-geroi-ne-zabyty-istoriya-evakuacionnyx-gospitalej-na-territorii-penzenskoj-oblasti-v-gody-velikoj-otechestvennoj-vojny>. (In Russ.)

Godin, Shaldybin 1985 – Godin V.S., Shaldybin G.P. (1985) For the sake of life and health of people. In: *Penza region during the Great Patriotic War*. Saratov; Penza: Privolzh. kn. izd-vo, pp. 60–68. (In Russ.)

Zabezhinskiy 1968 – Zabezhinskiy L.M. (1968) Health care of the Penza region for 50 years of Soviet power: materials for history. Saratov; Penza: Privolzh. kn. izd-vo, 128 p. (In Russ.)

Ivanov, Georgiyevskiy, Lobastov 1985 – Ivanov N.G., Georgiyevskiy A.S., Lobastov O.S. (1985) Soviet healthcare and military medicine in the Great Patriotic War of 1941–1945. Leningrad: Meditsina, 304 p. (In Russ.)

Kuzichkin 2020 – Kuzichkin S.N. (2020) Health care of the Penza region during the Great Patriotic War. *Penzenskoe kraevedenie*, no. 3–4 (35–36), pp. 12–15. Available at: https://dl.liblermont.ru/DL/December_20/Penzenskoe_kraevedenie_№3-4_2020.pdf/download/Penzenskoe_kraevedenie_№3-4_2020.pdf. (In Russ.)

Petrov 2016 – Petrov V.V. (2016) Activity of evacuation hospitals on the territory of the Saratov region during the Great Patriotic War. *Bulletin of Medical Internet Conferences*, vol. 6, no. 1, pp. 150–152. Available at: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=25861914>. EDN: <https://www.elibrary.ru/vtyirz>. (In Russ.)

Tomilov 1995 – Tomilov V.A. (1995) *Medicine of the Middle Volga region – to the front: monograph*. Penza, 117 p. (In Russ.)