**ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**В ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЕ**

*Тинасилов М. Д. академик, д. э. н., профессор кафедры «Общественное здравоохранение с курсом гигиены и эпидемиологии», НУО «Казахстанско-Российский медицинский университет», г. Алматы, Республика Казахстан*

**Ключевые слова:** годы, Великая Отечественная война, проблемы, организация, медицинская помощь, эпидемии, вспышки, инфекционные заболевания, профилака, Қазахстан, обеспечение, эпидимеологическое благополучие.

Перед войной был проведен ряд мер по укреплению военномедицинской службы. Однако перестройка медицинской службы Красной Армии в силу многих причин осуществлялась медленно, а порой и непоследовательно и поэтому так и не была завершена к началу войны. Военные врачи - ветераны войны отмечали, что больше всего действиям военных медиков в первые полтора года войны мешали устаревшие, но остававшиеся в силе представления о тактике медицинской службы: эти сформировавшиеся в предвоенные годы каноны обязывали руководителей военной медицины действовать в боевой обстановке, подчиняясь жесткой регламентации. А чтобы сохранить здоровье раненых, быстрее вернуть их в строй, требовалась четкая организация работы всех военных медиков - рациональное расположение госпиталей и медсанбатов, правильный выбор путей эвакуации, применение обоснованных методов лечения.

Особое место в списке медицинских служб занимала хирургия, которая в начале войны сильно страдала из-за вышеперечисленных проблем. Очень важным считалось использование наиболее рациональных методов лечения ран. Однако хирурги, призванные из гражданских больниц, использовали на войне способы мирной хирургии, например, первичный шов после иссечения раны. Также не вполне адекватными были и применявшиеся многочисленные и разнообразные способы профилактики и лечения различных осложнений. [1]

В условиях мирного времени, в гражданских лечебных учреждениях, где больной, как правило, лечится до конечного исхода, такой подход вполне правомерен, так как он положительно сказывается на состоянии здоровья больного. Однако в условиях военного времени, когда каждый раненый и больной вынужден проходить значительное число этапов медицинской эвакуации, а мероприятия, проводившиеся на каждом из них, последовательно дополнялись и расширялись, отсутствие единого метода лечения, единого подхода к ранению или заболеванию могло быть чревато самыми тяжелыми последствиями. Призванные в армию гражданские врачи, привыкшие к работе в мирных условиях, поначалу стремились после хирургической обработки зашивать рану наглухо, надеясь на быстрое и гладкое заживание. Однако после такой обработки на последующие этапы раненые поступали с явлениями воспаления, и врачи были вынуждены снова снимать швы и бороться с развившимися осложнениями.

Именно поэтому вопросы применения единых, наиболее эффективных методов лечения, позволявших превратить весь лечебно-эвакуационный процесс в единое неразрывное целое, всегда находились в центре внимания руководства медицинской службы Советской Армии. Только взяв на вооружение наиболее передовую систему лечебно-эвакуационного обеспечения войск - систему этапного лечения с эвакуацией по назначению, усовершенствовав специализированную медицинскую помощь и противоэпидемическое обеспечение, в полной мере использовав достижения медицинской науки и помощь гражданского здравоохранения, военномедицинская служба смогла выполнить стоявшие перед ней задачи. А именно: добиться возвращения в строй и к трудовой деятельности огромного числа раненых и больных. [2]

В суровые дни войны в общую победу над врагом внесли свой вклад и медицинские работники - многотысячная армия военных медиков и гражданских врачей, медицинских сестер, санитаров, всех тех, кто своим самоотверженным трудом спасал раненых, возвращал им здоровье, помогал встать в строй.

Деятельность медиков в годы войны складывалась из 3-х составляющих: работа непосредственно на фронте по оказанию помощи раненым; научноисследовательская работа и лечение раненых.

Одним из важнейших задач было обеспечение фронта санитарами, медсестрами, врачами. Из единственного мединститута республики – в первые же дни добровольцами ушли на фронт 84 преподавателя и 262 студента.

Большая работа медиками Казахстана проводилась по лечению и восстановлению здоровья раненых бойцов. Республика, являясь довольно глубоким тылом, стала основным регионом организации по дислокации военных госпиталей для тяжелораненых и больных. За короткий срок в республике была развернута мощная сеть эвакогоспиталей. В 1942 г. в Казахстане было 72 госпиталя на 34.100 коек. [5]

В госпитали направлялись лучшие врачи. Среди них были видные организаторы и специалисты республики - М. И. Тлеугабылов, В. В. Зикеев, В. И. Зюзин, А. И. Сызганов и другие, которые своим трудом и знаниями сделали многое для возвращения раненых и больных воинов в строй, к мирному труду.

Наряду с признанными врачами профессионально и с любовью выполняли свой святой долг студенты-пятикурсники института, работавшие в госпитале, срди них Ханиса Сатпаева, Екатерина Смирнова, Елена Куликова и др.

Всего в годы войны более 70 процентов раненых солдат и офицеров были возвращены в строй.

Не осталась в стороне и Казахская медицинская наука. В стенах АГМИ был разработан заменитель крови (О. С. Глозман, А. П. Полосухин), новый метод лечения контузионной глухоты, метод пересадки роговицы. Большая работа была проведена А. Н. Сызгановым. Он разработал методы хирургического лечения туберкулеза, лимфосистемы, болезней сердечнососудистой недостаточности, эндемии зоба, болезней дыхательной и пищеварительной систем.

Колоссальную работу по предупреждению эпидемических заболеваний, оказанию помощи населению в военные годы проделали санитарные врачи.

Проблема санитарного и эпидемиологического благополучия была крайне важна по той причине, что положение усуглублялось эвакуацией в Қазахстан миллионов людей из оккупированных районов. Не случайно уже в начале 1942 г. ГКО принял постановление “О мероприятиях по предупреждению эпидемических заболеваний в стране и в Красной Армии” [3].

В результате огромной профилактической работы, в Қазахстане за годы войны не было допущено крупных эпидемий, отдельные вспышки инфекционных заболеваний быстро купировались. Большую работу по обеспечению эпидимеологического благополучия республики проделали санитарные врачи К. А. Костина, Л. А. Андреева, С. И. Демидова, А. В. Лызкова, И. С. Коряшен, и мн. другие.

Со дня окончания войны прошло 75 лет. Но след медиков Қазахстана навсегда останется в истории сотней и тысячей спасенных жизней. Мы по праву гордимся, что медики и ученые успешно боролись со многими возникшими проблемами в Великой Отечественной Войне. Наш священный долг не забыть колоссальную работу старших поколений медиков и ученых.

В связи с этим, будущие медики нашего Казахстанско-Российского медицинского университета должны брать примером старшего поколения и быть конкурентоспособными перед отечественными и зарубежными медицинскими организациями для оказания качественных медицинских услуг.

**Использованная литература:**

1. Сорокина Т. С. История медицины: Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений / 3-е изд., переработ. и дополн. (*Гриф Минобр. РФ*). — М.: Издательский центр "Академия", 2004. —560 с. (45,5 п.л.).
2. Профессора Красноярской государственной медицинской академии 1942- 2002 г.г. – Красноярск: Изд-во КрасГМА, 2002- 160 с.
3. Смирнов Е.И. Война и военная медицина. - М.: Медицина, 1979.
4. Абишев Г. Казахстан в Великой Отечественной войне. 1941– 1945. Алма-Ата, 1975.