

Джумагалиева К.В.^{1*} , Коскеева А.М.¹ ¹Казахский агротехнический исследовательский университет имени С.Сейфуллина.

г.Астана, 010011, Республика Казахстан

*E-mail: Dz_kylashV@mail.ru

ЭВАКОГОСПИТАЛИ КАЗАХСТАНА И ИХ РОЛЬ В РЕАБИЛИТАЦИИ РАНЕННЫХ БОЙЦОВ И ИНВАЛИДОВ В 1941-1945 ГГ.

Аннотация

Статья посвящена одной из значимых страниц истории нашей республики - эвакогоспиталям в годы Великой Отечественной войны. Цель исследования — проанализировать деятельность эвакогоспиталей Казахстана в годы Великой Отечественной войны, выявить основные проблемы и особенности формирования госпитальной системы, а также определить ее роль в лечении, реабилитации и возвращении раненых и больных военнослужащих в строй. С первых дней войны встала важнейшая задача - сохранение жизни, восстановление здоровья советских солдат и офицеров. Главной проблемой было их скорейшее возвращение в боевые ряды своих подразделений. Огромная роль в решении этих задач принадлежала медицинским учреждениям, где особое значение приобрели эвакогоспитали. В силу отдаленности Казахстана от театра военных действий территория республики стала местом концентрации данных лечебных центров, основной задачей которых являлось обеспечение выздоровления и восстановления здоровья бойцов с последующим возвращением их на фронт. В статье дается анализ деятельности госпиталей в различных регионах Казахской республики в годы войны. Особое внимание уделяется трудностям, с которыми пришлось столкнуться в начале формирования госпитальной системы в республике. Эти трудности пришлось преодолевать как медицинскому и обслуживающему персоналу, так и больным и раненым солдатам. Казахстан стал одним из ключевых центров реабилитации военных. В республике уже была сформирована налаженная структура санаторно-курортного лечения, что успешно использовалось и получило дальнейшее развитие в условиях войны.

Ключевые слова: Великая Отечественная война, эвакуационные госпитали, раненые, инвалиды, реабилитация, санатории, эвакуация.

Введение

В целях понимания исторической значимости военных событий Великой Отечественной войны важно исследовать деятельность военных медицинских учреждений, внесших огромный вклад в сохранение жизни солдат и офицеров. Целью данной статьи является комплексный анализ деятельности советской военной медицины и эффективности тыловых госпиталей в решении вопросов жизнеобеспечения бойцов. Актуальность темы обусловлена необходимостью сохранения исторической памяти подвига медицинских работников и обслуживающего персонала в сохранении человеческой жизни и восстановлении здоровья солдат.

Несмотря на наличие большого количества литературы о войне, деятельность отдельных тыловых госпиталей, их региональные особенности, повседневная сторона и трудности выживания в условиях войны остаются все еще малоисследованными. Используемые архивные документы позволяют раскрыть эти особенности жизнедеятельности данных военно-медицинских учреждений. Однако имеется ряд вопросов, которые не нашли должного освещения в отечественной историографии. К их числу следует отнести статистические данные о смертности среди раненых, реальная численность солдат, ставших инвалидами, вопросы адаптации и реабилитации солдат и офицеров.

История военных госпиталей требует более широкого изучения, так как не нашла должного отражения документация госпиталей, которая часто носила часто

фрагментарный характер. Эти документы либо велись небрежно, либо уничтожались при отступлении. В историографии не нашли отражения такие проблемы, как бытовые, психологические и кадровые вопросы. Эта война обернулась для Советского Союза высоким напряжением как физических, так и моральных сил всего населения. Казахстан оказался в эпицентре мобилизационной экономики. Наша республика приняла в самом начале войны более 220 промышленных предприятий, ориентированных на выпуск военной продукции. Кроме того, республика приняла учреждения культуры, высшие учебные заведения, а также объекты системы здравоохранения. В задачу последних входило обеспечение реабилитационных мер не только по возвращению солдат и офицеров в строй, но и восстановление здоровья инвалидов войны, способных найти для себя приложение в тылу. Благодаря усилиям медицинского персонала в строй было возвращено 72,3% раненых и 90,6% больных [1].

Актуальность исследуемой темы заключается в том, что не все аспекты деятельности военных госпиталей нашли отражение в исторической науке. Трудности, возникшие перед этими учреждениями, преодолевали не только медицинский и обслуживающий персонал, но и солдаты, перенесшие ранения и увечья, многие из которых на всю жизнь остались инвалидами. Объектом исследования являются военные госпитали 1941-1945 годов на территории Казахской ССР. Война внесла кардинальные изменения в области здравоохранения и военной медицины. Роль и значимость эвакогоспиталей существенно возросли в условиях военного времени, как на фронте, так и в тылу. Однако для излечения, полного восстановления здоровья и боеспособности солдат и офицеров особую значимость имели именно тыловые госпитали. Данная тема актуальна и сейчас, так как накопленный опыт деятельности госпиталей прошедших военных действий важен в современных экстремальных ситуациях. Полученный опыт применим также в условиях современных локальных войн.

Материалы и методы исследования

При исследовании деятельности эвакуационных госпиталей на территории Казахстана авторы основывались на принципах историзма и научной объективности. Метод анализа архивных источников позволил реконструировать психологическую атмосферу в самих лечебных учреждениях, раскрыть положение этих госпиталей в период войны. Историко-сравнительный метод дал возможность провести сравнительный анализ состояния эвакогоспиталей в Казахской ССР в годы войны, а также установить трудности, с которыми пришлось столкнуться как больным и раненым солдатам, так и медицинскому персоналу. Авторы также применили статистический метод при характеристике численности военных медицинских учреждений, направленных на обеспечение выздоровления бойцов и офицеров Красной Армии. Метод микроистории позволил проследить деятельность эвакогоспиталей в отдельных областях республики.

Историографию исследования эвакогоспиталей в нашей республике можно разделить на несколько этапов. Историография госпитальной системы начала формироваться уже с первых дней войны. Изначально многие труды носили обобщенный характер. В этих работах можно наблюдать попытки изучения первого опыта медицинских работников в условиях военных действий как на фронте, так и в тылу, оказания первой медицинской помощи раненым. Так, И.Г. Руфанов и И.Б. Ростоцкий в своей брошюре дали практические рекомендации по обработке ран в полевых условиях, что способствовало сохранению жизни и здоровья многих солдат [2]. Роль и состояние военных лечебных учреждений в Казахстане нашла отражение в работах В.Г. Ермолаева [3], В.И. Зюзина [4], М.К. Тлеугабылова [5].

В советской историографии деятельность казахстанских госпиталей изучалась в рамках общего вклада Казахстана в разгром фашистской Германии и как один из факторов общей Победы. К числу таких работ относятся публикации Г. Абишева [6], А.И.

Нусупбекова и М. Козыбаева [7], Р.И. Самарина [8], в которых тема военных госпиталей нашла частичное отражение. В этот же период был опубликован ряд сборников документов, в которых содержатся сведения о госпиталях на территории Казахстана [9-11].

Одной из лучших работ является монография М.А. Жакуповой [12], [13] посвященная деятельности эвакуационных госпиталей, находившихся на территории Средней Азии и Казахстана.

Результаты и их обсуждение

В первые же дни начала военных действий встал вопрос об обеспечении медицинского обслуживания как на фронтах, так и в тылу. 23 сентября 1941 года вышел приказ Государственного Комитета Оборона (далее - ГКО) «Об улучшении медицинского обслуживания раненых бойцов и командиров Красной Армии». Медицинское обслуживание раненых и больных бойцов и командиров в тылу возлагалось на Народный комиссариат здравоохранения СССР. В действующей армии и на фронтах отвечало Главное военно-санитарное управление Красной Армии. Наркомздрав должен был обеспечить организацию лечения раненых в эвакуогоспиталях в тыловых районах страны, содержание личного состава данных госпиталей, снабжение эвакуогоспиталей всеми видами медицинского и санитарно-хозяйственного имущества [14].

При Народном Комиссариате Здравоохранения (далее - НКЗ) СССР было создано Главное управление эвакуогоспиталей, осуществлявшее руководство работой по функционированию. В его обязанности также входил учет эвакуогоспиталей, разработка нормативно-правовых актов по лечению пациентов, финансовое и материально-техническое обеспечение и другие насущные проблемы [15].

В начале войны эвакуогоспитали находились в ведении Главного военно-санитарного управления Красной Армии и Наркомздрава. 30 июля 1941 года вышел приказ Наркомздрава СССР о руководстве эвакуогоспиталями. Так, при Управлении городских больниц были созданы специальные отделы эвакуогоспиталей. Согласно данному приказу в союзных республиках руководство госпиталями было возложено на лечебно-профилактические управления. Для руководства в областных отделах здравоохранения была введена должность старшего инспектора по эвакуогоспиталям. А для руководства специальной лечебной деятельностью госпиталей назначался областной хирург-консультант [11. – 45].

30 сентября 1941 г. вышел приказ Наркомздрава СССР и Народного комиссариата Оборона СССР о передаче эвакуогоспиталей в тыловых районах страны в подчинение НКЗ СССР. На местах представители местных органов здравоохранения обязаны были создать комиссии из своих представителей. Передачу госпиталей необходимо было провести «на ходу» со всем личным составом, оборудованием, оснащением и транспортом в течение 3 дней с момента получения приказа. В обязанности Наркомата обороны входило снабжение больных и раненых военнослужащих, находившихся в эвакуогоспиталях, продовольствием, денежным довольствием, проездными документами, обмундированием по нормам и в порядке, установленном в Красной Армии [11. – 50].

Главное военно-санитарное управление Красной Армии, созданное в первые дни войны, возглавил генерал-полковник медицинской службы Е.И. Смирнов. Им была разработана военно-медицинская доктрина, нацеленная на практическую реализацию и успешное функционирование эвакуогоспиталей [16]. На основе опыта советско-финской войны была организована военно-полевая терапия, что стало новым направлением военной медицины. Солдат лечили в медико-санитарных батальонах, в терапевтических отделениях госпиталя для легкораненых. Терапевтические полевые подвижные госпитали и терапевтические эвакуогоспитали также оказывали всемерную помощь.

8 октября 1941 года вышло Постановление ЦК ВКП(б) «Об организации Всесоюзного комитета помощи по обслуживанию больных и раненых бойцов, командиров Красной Армии». В состав комитетов должны были войти представители партийных, советских, комсомольских, профсоюзных и общественных организаций, не более 9-11 человек. В функции этих комитетов входило организация общественной помощи, повседневный контроль за деятельностью госпиталей.

Комитеты организовывали шефство предприятий над госпиталями в ремонте помещений и оборудования, распределении подарков для раненых. А также оказывать помощь госпиталям во время прибытия эвакуированных раненных на железнодорожных вокзалах, пристанях и в аэропортах [17], [11.-55].

10 октября 1941 г. нарком здравоохранения СССР Г.А. Митерев издал приказы о создании Главного Управления эвакогоспиталей и Главного управления эвакуационных госпиталей на территории Узбекской, Казахской, Киргизской, Таджикской и Туркменской союзных республик. Так, во время Великой Отечественной войны в стране функционировало 2000 эвакуационных госпиталей на 1 миллион коек. На фронте самоотверженно работали полумиллионная армия работников здравоохранения, а в тылу более 200 тысяч врачей.

Госпитали, как правило, располагались в глубоком тылу. Мощность эвакогоспиталей составляла 200-2000 коек группами по 10-15 госпиталей в одном или нескольких населённых пунктах. Под госпитали отводили приспособленные помещения (школы, театры, больницы, санатории и т. д.) [18].

За годы войны на территории Казахстана действовало более 150 эвакогоспиталей, которые были расположены в Алма-Ате, Актобе, Караганде, Риддере, Павлодаре, Петропавловске, Семипалатинске, Уральске, Усть-Каменогорске, Чимкенте, Шемонаихе, Щучинске и других населённых пунктах.

Первые восемь госпиталей были организованы в Казахстане на 3 400 коек в июле 1941 года. В Актюбинской области был создан 1 госпиталь на 500 коек. В Семипалатинске был открыт 1 госпиталь на 600 коек, в Северном Казахстане – 3 госпиталя на 1200 коек, в Кустанае – 2 госпиталя на 900 коек и в Караганде – 1 госпиталь на 200 коек [19],[20].

В годы войны Алма-Ата приняла огромное количество людей, эвакуированных с оккупированных территорий. Этот город стал одним из крупнейших центров размещения военных госпиталей. Количество госпиталей в городе в разные периоды войны изменялось. Но именно здесь проходили лечение военнослужащие, которых обслуживали лучшие специалисты по нейрохирургии, неврологии, офтальмологии и челюстно-лицевым ранениям.

С 1942 года в больницах Казахстана начали применяться методы восстановительного лечения. Однако специализированный коечный фонд для восстановительного лечения ещё отсутствовал. Турксибский дом отдыха в Алма-Ате выделил для выздоравливающих раненых солдат 150 коек. В феврале 1942 года оздоровительный центр был преобразован в госпиталь.

Центральный научно-исследовательский институт физических методов лечения имени И.С. Сеченова был эвакуирован в годы войны в Алма-Ату. В город прибыли такие известные ученые, как Ю.М. Эпштейн-Колонтай, Э.А. Нильсон, Б.В. Михтерман, О.Г. Мацко и др. В Казахской ССР в 1941-1944 годы в туберкулезном санатории «Сосновый бор» проживали 20 академиков и членов-корреспондентов Академии наук СССР. Это были академики Н.Ф. Гамалей, А.Н. Бах, С.А. Зернов, Н.Д. Зелинский, В.И. Вернадский, А.Е. Фаворский и другие. Они организовали Казахстанскую группу академиков Академии наук СССР и в этом санатории открыли специальную лабораторию по изучению туберкулеза [13. – 89].

Приказом политического управления Среднеазиатского военного округа №01466 от 17 сентября 1941 года эвакуогоспитали № 3601, 2450 в г. Актюбинске, №3600 в пос. Алга и №3602 в г. Челкаре были переданы политическому отделу Актюбинского облвоенкомата. В связи с формированием эвакуогоспиталей на заседании бюро Актюбинского обкома партии 14 октября 1941 г. обсуждался вопрос о создании областного комитета помощи по обслуживанию больных и раненых бойцов. Было принято решение от организации шефства предприятий и учреждений над госпиталями и оказании помощи органам здравоохранения в приеме на вокзалах и аэропортах прибывающих в тыловые госпитали больных и раненых бойцов.

В госпиталях периодически проводилась проверка их санитарного состояния. Так, при посещении госпиталей №2450 и №3601 был выявлен ряд недостатков. Госпиталь №2450 был расположен в бывшей гостинице. Обеспечение данного медицинского учреждения было на низком уровне. Так, в госпитале не хватало белья, тапочек, халатов для больных и медперсонала. Отсутствие должного количества посуды для приёма пищи привело к тому, что больные вынуждены были принимать пищу в 2-3 смены. Некоторые больные не принимали водные процедуры в течение двух недель, что стало причиной обнаружения у некоторых больных вшей в их повязках. Отсутствие необходимого медицинского оборудования создавало определённые трудности при проведении лечения больных. В госпитале не хватало опытных хирургов, большинство из них были молодыми специалистами, не имевшими должной квалификации.

Одним из примеров нарушения стала искусственная задержка больных, хотя некоторые уже не нуждались в медицинском обслуживании и лечении. Пациенты госпиталя были обеспечены полноценным питанием, недовольство вызывал небольшой объем порций. При проверке выяснилось, что в столовых госпиталей питались лица, которым это не полагалось. Медицинские сестры насчитали таких 10-15 человек.

Госпиталь №3601 был оборудован лучше предыдущего учреждения. Проверяющие столкнулись с той же проблемой, что и в госпитале №2450. В этом госпитале также было много больных, не нуждавшихся в лечении, которых можно было выписать. По мнению проверяющих, задержка больных являлась искусственным дезертирством по вине медперсонала. Однако одной из вопиющих проблем для госпиталей стало то, что выписанные после лечения в отпуск раненые бойцы не могли выехать домой, так как их родные места находились в зоне немецкой оккупации. В действительности таких больных оказалось очень много.

Из-за отсутствия и нехватки необходимых помещений в госпиталях было принято решение переместить госпиталь №2450 в здание школы №2, а госпиталь №3601 - в общежитие казахской школы.

В октябре 1941 года в Актюбинской области госпитали были расположены в следующих местах: госпитали №2450, №3601 - в г. Актюбинске, №3602 - в поселке Алга, №3985 - в поселке Кандагач, а также в городе Челкар и поселках Эмба и Мардук [21].

В Восточно-Казахстанской области военные лечебные учреждения были расположены следующим образом. В городе Усть-Каменогорске госпиталь №3987 на 200 коек, расположенный в 4 зданиях, был обеспечен всем необходимым. Единственное, чего не хватало, - медикаментов. Военный эвакуогоспиталь №3988 на 200 мест был открыт в г. Лениногорске на базе хирургической больницы. В этом городе были также расположены госпитали №3989 на 400 коек, №2094 на 1000 мест. Госпиталь №3989 находился в двух зданиях - гостинице и занимал часть территории городского техникума. Госпиталь №2094 был оборудован в двух четырехэтажных домах и здании библиотеки. Все перечисленные лечебные учреждения были благоустроены и оснащены водопроводом, канализацией и отоплением.

В поселке Глубоком был расположен госпиталь №3229 на 400 коек, в распоряжение которого были переданы 17-квартирный дом, бывшие детские ясли и половина школы. Прибывший из Москвы госпиталь №4466 был размещен в здании дома отдыха «Горняк». Этот госпиталь испытывал потребность в мягком инвентаре, одеялах, подушках, простынях и сменном белье [22].

О состоянии госпиталя №1596 докладывал секретарь Шемонаихинского райкома партии Восточно-Казахстанской области С.Г. Курков. Он отметил, что в госпитале на октябрь 1941 года насчитывается 400 коек, которые размещены в 5 зданиях. Это две школы, контора «Свиновод треста», один жилой дом и терапевтическое отделение районной больницы. Все перечисленные объекты были снабжены постельными принадлежностями, бельем, перевязочным материалом в полном объеме. Однако в условиях наступающей зимы проблемой стало обеспечение госпиталя топливом. Так, дров было в запасе только на 5 дней. Хотя по указанию облисполкома было выделено 100 тонн угля, но он еще не прибыл по назначению.

Несмотря ни на что, госпиталь уже принимал первых раненых. Так, 16 января 1942 года прибыли 210 солдат и офицеров, на разгрузку которых ушло 40 минут. Санитарная обработка прибывших проходила в течение 8 часов. В указанной записке секретарь райкома партии обратил внимание на отсутствие трансформатора в госпитале, что препятствовала открытию электрокабинета. Госпиталь нуждался в кухонной и столовой посуде, электрооборудовании, топливе, керосиновых лампах [23], [24].

Ближе всех к Сталинградскому фронту и основным районам боевых действий оказалась Гурьевская область. С приближением немецких войск к Сталинграду область неоднократно подвергалась авиационным налетам. Наличие нефтяных месторождений было одной из основных причин бомбовых ударов. 13 января 1942 года Гурьевский обком партии принял постановление об оказании помощи раненым бойцам и командирам Красной Армии. В связи с этим были развернуты госпитали в двух пунктах – посёлке Доссор и городе Гурьеве. Доссорский госпиталь был рассчитан на 100 человек. В областном центре были открыты госпитали на базе консервного комбината на 300 человек, Дома пионеров – на 50 человек, Гурьевского педагогического института – на 50 человек, Дома отдыха – на 50 человек [25], [26].

Одновременно в г. Гурьеве шел организационный процесс формирования всех условий для активной деятельности военных госпиталей. Так, на основании приказа Наркомздрава СССР за №162 от 7 апреля 1942 года, при Отделе эвакогоспиталей был создан Госпитальный совет из 6 человек в следующем персональном составе:

1. Председатель - старший инспектор отдела эвакогоспиталей тов. Ляпин П.К.
2. Заместитель председателя - Лешакова К.И.
3. Ответственный секретарь - главный хирург Ромаков А.Д.
4. Член совета - начальник эвакогоспиталя №3946 Геренрот А.Д.
5. - начальник эвакогоспиталя №4116 Шерешевская И.М.
6. - начальник Лечпрофа Облздрави Акбердина [27], [26.-36]

Данный совет должен был решать все основные организационные вопросы по функционированию госпиталей. В функцию данного совета входили координационная работа самих госпиталей, контроль за санитарно-гигиеническим состоянием вверенных медицинских учреждений, обеспечение кадрами, решение вопросов реабилитации раненых, а также материально-техническое обеспечение госпиталей необходимыми медикаментами, продовольствием, оборудованием.

На заседании исполкома Гурьевского облсовета 2 сентября 1942 года было принято постановление «О размещении эвакогоспиталей за №№2103 и 1383». Для размещения эвакогоспиталя №2103 отвели часть клуба нефтяников, эвакогоспиталя №1383 - школу №41 [28], [26.-74]. Таким образом, количество госпиталей в области увеличилось.

Однако в работе госпиталей в Гурьевской области имелись определенные трудности. Так, в рапорте начальника госпиталя военврача 2 ранга Рутберга и военкома Кушнарера 16 сентября 1942 года характеризуется состояние госпиталя №2102. Он был развернут в здании Дома культуры 5 сентября 1942 года и принял первых 640 человек. 9 сентября дополнительно под госпиталь передали зрительный зал, в результате численность больных составила 781 больных и раненых. Данное помещение совершенно не соответствовало санитарно-медицинским требованиям. Лечащиеся были размещены в зрительном зале, на сцене, в фойе, коридорах и других подсобных помещениях. Так как госпиталь не был рассчитан на прием такого большого количества раненых, было развернуто только 132 койки для тяжёлых больных. Остальные лежали на полу, по 2 человека на одном матраце. Естественно, что такая скученность больных создавала крайне благоприятные условия для инфекционных заболеваний.

Подсобных помещений для пищеблока, прачечной, санпропуска, складов не было. Пищу готовили на открытом воздухе во дворе. Приём еды больными производился на полу, на матрацах. Вместе с обувью больные заносили в госпиталь пыль и грязь с улицы и уборных.

В рапорте отмечается, что горсовет города Гурьева не реагировал на требования командования госпиталя по организации пищеблока и прачечной. Госпиталь испытывал также нужду в дровах, которые требовались для приготовления пищи и стирки белья раненых. Кроме того, ни одна торговая организация не отпускала госпиталю керосин, который был нужен для стерилизации материалов и медикаментов [29].

Отсутствие элементарных санитарных условий, скученность больных неизбежно приводили к вспышке инфекционных заболеваний. Так, летом 1942 года в области началась эпидемия холеры. 13 сентября среди раненых выявили 6 человек с подозрением на холеру. В эвакогоспиталях №4116 - 3 человека, №2102 - 2, №1383 - 1. Было принято решение о госпитализации больных холерой в госпиталь, расположенный на консервном комбинате. В этот же день в город прибыл пароход, на котором находилось 700 раненых. На следующий день еще один пароход доставил 500 бойцов. Прибытие такого количества раненых ещё больше повышало риск распространения инфекции в госпиталях.

Госпиталь №1383 работал в помещении нефтяного техникума, а №2102 был расположен в клубе нефтяников. Оба испытывали ряд трудностей. Не была налажена должным образом работа кухни: обустроенная на улице, она не удовлетворяла потребностей раненых больных. Тем более что день ото дня поток раненых увеличивался. В условиях роста заболеваемости холерой возникла проблема сохранения чистоты водных источников. Необходимо было определить место для забора воды для питья и отдельно для стирки белья раненых и населения города. Органы милиции, которые обязаны были установить жесткую охрану, свои обязанности не выполняли [29. –88], [26. –25].

В этих условиях принимались разнообразные средства и методы для предотвращения массового заражения. Приток эвакуированных на территорию Казахстана был весьма значительный. В связи с этим обстоятельством проводились работы по соблюдению санитарно-эпидемического порядка. В Казахской ССР была сформирована противоэпидемическая комиссия при Совнарком республики. Эту структуру возглавил Председатель СНК КазССР Т.Т. Тажибаев. Для проведения всех мер защитного характера и предотвращения эпидемий на местах были созданы комиссии при областных, городских и районных советах.

Несмотря на военные условия, проводилась вакцинация как мирного населения, так и больных в госпиталях. План профилактических прививок на 1 января 1942 года был перевыполнен: против оспы на 4,4%, против брюшного тифа на 61,7%, дифтерии на 6,6%, дизентерии на 11,8%.

Для проведения санитарно-профилактических мероприятий и для организации здравоохранения во все области республики были командированы 72 медицинских работника. Их усилиями и при их непосредственном участии по республике было построено 4 186 колхозных бань, 298 прачечных, 2 338 дезинсекторов, подготовлены 13 926 общественных санинспекторов, сформирована 1 151 санкомиссия. Все эти мероприятия были направлены на решение одной задачи - обеспечение скорейшего выздоровления раненых [30], [31].

В конце 1941 года по всей территории Казахстана было развернуто 13 110 мест для приема раненых. На Кызылординскую область приходилось 2 000 коечных мест. На территории области расположили госпитали №4 на 80 человек, №2 - на 170 больных, Жанакорганский госпиталь на 200 мест. А на базе Кызылординского педагогического училища был создан госпиталь на 250 мест. В Сырдарьинском районе развернули эвакогоспиталь на 100 мест, на базе торгового техникума сформирован госпиталь на 300 раненых. В самой Кызылорде были объединены две школы - №6 и №7 и на их базе создан госпиталь на 300 человек. На такое же количество мест был сформирован госпиталь в Ново-Казалинске. Причём сроки развертывания госпиталей в городе и области были весьма жёсткие - не более 2 дней. Расположение Кызылорды рядом с железной дорогой Оренбург-Ташкент, а также близость к фронту стали главными причинами востребованности города в условиях военного времени. В декабре 1941 года в область прибыли еще три госпиталя на 1 800 мест.

Огромную роль в лечении раненых, а также в подготовке медицинских кадров сыграл эвакуированный в областной центр Крымский медицинский институт. Он прибыл в полном составе, со всем профессорско-преподавательским составом. Это позволило быстро организовать учебный процесс и начать подготовку будущего медицинского персонала. В первый учебный год в вузе обучалось 530 студентов. Особенностью госпиталей Кызылординской области стало привлечение большого количества медицинских работников-спецпереселенцев из числа депортированных в Казахстан. Среди них были немцы, чеченцы, поляки, греки, балкарцы, калмыки и др.

Во многих госпиталях работали специалисты высокого уровня. Они не только занимались лечением и восстановлением здоровья больных военнослужащих, но и проводили научные разработки в области медицины, а затем на базе этих госпиталей внедряли их на практике. В Кызылорде такими госпиталями стали №3978, №3979, №3980 [32].

Госпитали на территории Казахстана располагались и в отдаленных от фронта областях республики. Так, в Павлодаре в 1941-1943 годах располагался эвакогоспиталь № 2448. В марте 1942 года здесь находились на лечении 23 офицера, 9 политических работников, младшие офицеры – 86, рядовые – 392 [33]. В этом медицинском учреждении в мае 1942 года прошли лечение 677 человек [34].

Огромную роль в сохранении жизни и восстановлении здоровья раненых бойцов сыграли госпитали, расположенные в таких городах, как Семипалатинск, Петропавловск, Акмолинск, Щучинск, Боровое и др. Так, в Семипалатинске работало пять эвакуационных госпиталей. Уже осенью 1941 года сюда поступили первые раненые. Наполняемость госпиталей составляла от 500 до 1000 человек. В связи с отдаленностью города учреждения были нацелены на лечение тяжелобольных бойцов. Лечение было настолько эффективным, что на фронт после восстановления возвращалось до 74% солдат. Эшелоны раненых сопровождал медицинский персонал из разных городов страны. Но все же медицинских кадров было недостаточно. В связи с этим в городе были организованы курсы санитарных дружинниц из старшекласниц. Так, в здании бывшей женской гимназии располагался госпиталь № 3593 на 600 коек. Лечебница № 3442 разместилась в клубе имени Кирова, № 1006 - в здании техникума мясокомбината. Общая мощность

госпиталей Семипалатинской области насчитывала 3 300 коек. Жители города, организации и учреждения оказывали всемерную помощь. Они снабжали медиков всем самым необходимым. Учащиеся школ старались скрасить досуг солдат и организовывали концерты, снабжали литературой, выводили их на прогулки [35],[36].

Таблица 1- Военные госпитали на территории Казахстана в 1941-1945 гг.

№	Область	Населенный пункт дислокации госпиталя	Номер госпиталя	Общее кол-во по областям
1	Акмолинская	г. Акмолинск	1600	6
		Атбасар	3984, 3006 (для немецк. военнопленных)	
		Алексеевка	1344	
		Воробьевка	4152	
		Щучинск	4110, 4149, 2636, 1851 1054 (для немецк. военнопленных)	
2	Актюбинская	Актюбинск	2450, 3601, 1601, 2931	9
		Алга	3600	
		Кандагаш	3985	
		Челкар	3602	
		Мардук	1035	
		Санаторий «Бормашина»	4149	
3	Алма-Атинская	Алма-Атинская область	4091, 1951, 2918, 2897, 4110, 4152, 3967, 4434	8
		Алма-Ата	3990, 3991, 4112, 4113, 4151, 1280, 1279, 428, 3582, 3219, 2907, 2031, 1797	13
4	Джамбульская	Джамбул	3986	1
5	Карагандинская	Караганда	3970, 3971, 3972, 3414, 1776	7
		Долинка	1260	
		Балхаш	3973	
6	Кокчетавская	Кокшетау и область	2396, 2447, 2636, 3604, 4110, 4152	6
	Кызылординская	Кызыл-Орда	3978, 3979	6
		Жанакорган	3980	
7		Расположение не известно	1581, 2061, 2103	
8	Павлодарская	Павлодар	2448	2
		Щербакты	3604	
9	Петропавловская	Петропавловск	2446, 3596, 3595, 3813, 3313	5
10	Семипалатинская	Семипалатинск	1006, 3442, 3593, 3592	4
Примечание: составлено авторами на основе архивных и опубликованных источников				

Акмолинская область также стала одним из центров концентрации военных госпиталей по восстановлению здоровья солдат и офицеров. Данные госпитали были сосредоточены в городах Акмолинск, Кокшетау, а также в Атбасарском, Аккольском и Щучинском районах. В городе Акмолинске под госпиталь были выделены здания железнодорожной больницы, детского сада железнодорожной станции, городского театра, почты.

В Аккольском районе под госпиталь был отведен дом отдыха строителей. Атбасарский район также был готов принять первых раненых. В Кокшетау госпиталь №2396 был расположен в здании Казахского педагогического училища. В этом городе находились также госпитали №2396, №2447, №3604. Первые два госпиталя были эвакуированы из Белоруссии, в третьем находились на лечении военнопленные под усиленной охраной. Местные власти опасались отрицательной реакции населения на

присутствие солдат противника. В Боровом был расположен госпиталь №4110 на базе дома отдыха ЦК Угольщиков. Огромную помощь этому госпиталю оказал трест «Каззолото», взявший шефство над лечебным учреждением. В Щучинске в здании железнодорожного клуба был развернут госпиталь №1054, рассчитанный для военнопленных [37].

В 1942 году в Казахстане работало 106 эвакогоспиталей на 43 310 мест. А всего с 1941 по 1945 годы в Казахстане работало 155 эвакогоспиталей на 59 465 мест, из них 110 непосредственно принимали раненых. В казахстанских госпиталях раненые находились на излечении в среднем 72 дня. В основном это были бойцы, получившие лечение в прифронтовых госпиталях. А отправленные в Казахстан сразу после ранения находились на лечении в среднем 148,5 дня. В большинстве случаев комиссии, проверявшие госпитали, в своих отчетах указывали, что в госпиталях много излечившихся солдат и офицеров. Возможно, членам комиссий они казались здоровыми, однако лечившие их врачи хорошо знали истинное состояние и старались полностью вылечить воинов. Правительство и совет профсоюзов Казахстана в 1942 году приняли решение продолжить лечение побывавших в госпиталях раненых в санаториях и домах отдыха Казахстана. Для этого было решено открыть несколько госпиталей на 1560 мест [32. – 61].

В справке СНК КазССР от 15 июня 1942 года отмечается работа эвакогоспиталей по восстановлению здоровья наших солдат и офицеров. В госпитали были направлены высококвалифицированные медицинские работники. Применялись передовые достижения медицинской и биологической науки для лечения инфицированных ран. Врачи применяли парафино-масляные повязки, ацидофильную пасту, салициловую кислоту, глино-и-грязелечение, новокаиновую блокаду и др. В ряде госпиталей для скорейшего заживления ран использовали рентгенотерапию, витамины собственного производства, а также применяли аппараты для лечения контузий, стимулирования активных действий конечностей, способы восстановления бинтов из гипсовых повязок. На территории Казахстана действовали также такие специализированные госпитали, как челюстно-лицевые, нейрохирургические, терапевтические, туберкулезные, офтальмологические и др.

Многие госпитали испытывали огромные трудности с протезированием раненых. В связи с этим 5 апреля 1944 года было принято постановление Государственного комитета обороны (далее ГКО) «О мерах по улучшению работы протезной промышленности в 1944 г.». В целях улучшения работы протезной промышленности и своевременного обеспечения инвалидов Отечественной войны высококачественными протезами ГКО установил план на 1944 год по производству протезов в количестве 170 000 штук, ортопедической обуви – 120 000 пар и других ортопедических изделий. Также планировались командировки инженерно-технических и медицинских работников для изучения техники производства протезов и протезирования в Соединенные штаты Америки и Великобританию. Как видим, важной составляющей социальной реабилитации инвалидов в госпиталях являлись лечебно-оздоровительные мероприятия. К их числу относилось протезирование, в котором нуждалось огромное количество раненых. На тот момент протезных мастерских не хватало по всей стране. А те, что имелись, не справлялись с плановыми заданиями [38],[39].

Секретарь ЦК КП(б) Казахстана Н. Скворцов отмечал, что нужды инвалидов в Казахстане в протезировании не удовлетворяются в полном объеме. В 1944 году требовалось изготовление примерно 2 500 протезов нижних конечностей, 1 347 верхних, 1 768 пар ортопедической обуви и др. В ведении Народного комиссариата социального обеспечения (Наркомсобеса) Казахской ССР действовало 3 протезных предприятия – Семипалатинский протезный завод, Алма-Атинская и Петропавловская протезные мастерские, которые в силу своей маломощности не могли обеспечить растущие

потребности инвалидов в протезах. Недостаток в протезах испытывали как эвакуогоспитали, так и те инвалиды, которые не признавались пригодными к продолжению военной службы и порой оставались в республике, так как им некуда было возвращаться [40].

К 1944 году изменилась организация санитарно-медицинской службы. Основная масса раненых легкой и средней тяжести оставались на лечении во фронтовых районах. В тыловые госпитали эвакуировали преимущественно тяжелораненых, с проникающими ранениями и поражением опорно-двигательного аппарата, которым требовалось длительное лечение. Медицинский персонал госпиталей к этому времени набрал значительный опыт работы, выросла квалификация медиков. Перед госпиталями глубокого тыла, в том числе и нашей республики, встали новые задачи. Им предстояло заниматься лечением тяжелооболых солдат, с применением новых методов лечения. Главной задачей эвакуогоспиталей, дислоцированных в Казахстане, стало продуктивное лечение бойцов и возвращение максимального количества солдат и офицеров на фронт. Инвалиды же должны были быть задействованы в тылу на трудовом фронте [41],[42]. Для инвалидов при госпиталях были организованы курсы для переподготовки и адаптации в тылу, возможности применять свои силы и способности на трудовом фронте. Популярными были курсы бухгалтеров, счетоводов, сапожников, портных. А также на этих курсах готовили управленцев, учителей [30. – 54], [31. – 68].

Начавшаяся война потребовала перестройки гражданского здравоохранения на нужды войны. В стране началось формирование тыловых эвакуационных госпиталей, основная масса которых была сформирована органами НКЗ СССР. Районы их размещения, количество, специализация и коечная емкость определялись потребностями действующей армии, а с другой стороны - ресурсами гражданского здравоохранения и возможностями материально-технической базы.

В кратчайшие сроки пришлось переоборудовать под госпитали помещения школ, клубов, общежитий, пионерских лагерей. Трудности возникли не только относительно приспособления зданий. Не хватало медицинского оборудования, инструментария. Острой была проблема с обеспечением формируемых эвакуогоспиталей медицинским составом.

Заключение

Органы военного и гражданского здравоохранения в годы Великой Отечественной войны в кратчайший срок осуществили структурную перестройку здравоохранения и создали разветвленную сеть госпиталей. Военно-медицинская доктрина опиралась на два главных принципа организации медицинской помощи: этапность лечения и сортировка пострадавших.

Таким образом, госпитали сыграли важнейшую роль в сохранении жизни огромного числа советских солдат и офицеров. Вклад медиков в годы войны бесценен. Развертывание в тылу Советского Союза мощной сети лечебных учреждений, призванных обеспечивать высококачественное лечение раненых и больных воинов, способствовало возвращению в строй военнослужащих. Во время войны жизнь раненых, результат излечения во многом зависели от организации и качества первой медицинской помощи. И здесь опыт, отлаженная система госпиталей способствовала развитию медицины, усовершенствованию новых методов лечения, порой в полевых условиях военного времени.

Военно-санитарная служба Красной Армии и медицинских учреждений Наркомздрава сумели добиться огромных результатов. Около 72% раненых солдат были возвращены в строй [43]. А это достаточно высокий показатель в условиях военного времени.

Во многих мемуарах советских полководцев отмечается эффективность эвакогоспиталей. Ими была дана высокая оценка профессионализма и мобильности медицинских работников военных госпиталей. По праву вклад, внесённый военными врачами, медицинскими сестрами, санитарками, сопоставим с подвигом солдат на фронте.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Баграмян И.Х. Всемерно повышать боеготовность медицинской службы. Военно-медицинский журнал. – № 5. - 1963. – С. 3-10.
- 2 Руфанов И. Г., Ростоцкий И. Б. Боевая рана. – Москва: Ин-т сан. Просвещения. – 1944. – 36 с.
- 3 Ермолаев В.Г. Работа эвакогоспиталей Казахской ССР и стоящие перед ними задачи. Труды 1-го пленума госпитального совета Наркомздрава СССР. – М. - 1942. – С. 17-23.
- 4 Зюзин В.И. Опыт работы в госпитале в условиях глубокого тыла. Здравоохранение Казахстана. – №3. – 1943. – С. 7-8.
- 5 Тлеугабылов М.К. Кадры здравоохранения Казахской ССР. Советское здравоохранение. – №1-2. – 1943. – С. 44-49.
- 6 Абишев Г. Казахстан в Великой Отечественной войне Советского Союза (1941-1945 гг.). Алма-Ата. - 1958. – 346 с.
- 7 Нусупбеков А. И., Козыбаев М. Казахстан в Великой Отечественной войне. Алма-Ата: Наука. - 1968. – 291 с.
- 8 Самарин Р. И. Забота о раненых и больных воинах, эвакуированных в Казахстан в годы Великой Отечественной войны. // Здравоохранение Казахстана. – № 5. – 1980. – С. 6-9.
- 9 Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг. В 35-и т. – М.: Медгиз. - 1951-1955.
- 10 Постановления КПСС и Советского правительства об охране здоровья народа. М.: Госполитиздат. -1958. – 294 с.
- 11 Здравоохранение в годы Великой Отечественной войны. 1941-1945 гг.: Сб. док. и материалов / Центр. гос. арх. Октябр. революции, высш органов гос. власти и органов гос. упр. СССР, Центр. воен.-мед. упр. М-ва обороны СССР, Воен.-мед. музей М-ва обороны СССР, I Моск. ордена Ленина и ордена Трудового Красного Знамени мед. ин-т им. И.М. Сеченова; Отв. сост. Л. И. Завалищенко. – М.: Медицина. - 1977. – 576 с.
- 12 Жакупова М.А. Эвакогоспитали Казахстана в годы Великой Отечественной войны: научное издание / М.А. Жакупова. – Алма-Ата: Казахстан. - 1985. – 120 с.
- 13 Жакупова М.А., Тыловые эвакогоспитали Казахстана и республик Средней Азии (САВО) в годы Великой Отечественной войны (1941-1945 гг.). - Астана: Елорда. - 2005. - 272 с.
- 14 Тыл Вооруженных Сил в документах. – М.: Воентехлит. - 2000. – 720 с.
- 15 Томилов В.А. Медицина Среднего Поволжья – фронту. / В.А. Томилов – Пенза: Центр научно-технической информации. - 1995. – 120 с.
- 16 Смирнов Э.И. Война и военная медицина. / Э.И. Смирнов – М.: Прод. Медицина. - 1976. – 461 с.
- 17 КПСС в Вооруженных Силах Советского Союза (1917-1968). – М.: Воениздат. - 1969. – 471 с.
- 18 Эвакуационный госпиталь // Советская Военная Энциклопедия (в 8-ми т.) / Н. В. Огарков (пред. гл. ред. комиссии). – М.: Воениздат. - 1980. – Т. 8. – 688 с.
- 19 Иванов Н.Г., Георгиевский А.С., Лобастов О.С. Советское здравоохранение и военная медицина в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов. [Текст] / Н.Г. Иванов, А.С. Георгиевский, О.С. Лобастов. – Л.- 1985. – 304 с.
- 20 Dzhumagaliyeva K.V. 2020 Role of hospitals of Kazakhstan in great patriotic war years [Текст] / K.V. Dzhumagaliyeva // Материалы Международной (заочной) научно-практической конференции «Научные перспективы XXI века». – Нефтекамск: Научно-издательский центр «Мир науки». – С. 87-89.
- 21 Государственный архив Актюбинской области (далее - ГААО). Ф. 13. - Оп. 10. - Д. 312. - Л. 16
- 22 Государственный архив Восточно-Казахстанской области (далее - ГАВКО). Ф.1-п. Оп. 1. Д. 1430. Л. 20
- 23 ГАВКО. Ф. 143-п. Оп. 1. Д. 230. Л. 13
- 24 ГАВКО.Ф. 1-п. Оп. 1. Д. 1551. Л. 1.
- 25 Государственный архив Атырауской области (далее - ГААТО). Ф.4. Оп.1. Д.106а. Л.92.
- 26 Мәңгілік тағзым. Атырау өнері Ұлы Отан соғысы жылдарында жинағы. Т.1. Соғыс жылдарындағы Атырау облысы архив құжаттарында. – Нұр-Сұлтан: Big Drem баспаханасы. - 2020. – 240 б.
- 27 ГААТО. Ф.197. Оп.1. Д.140. Л. 92.
- 28 ГААТО. Ф.1. Оп.1. Д.915. Л.123.
- 29 ГААТО, Ф.1п. Оп.1. Д. 813. Л. 62.

- 30 ЦГА РК. Ф.1137. Оп.8. Д.578. ЛЛ. 84-87 об.
- 31 Казахстан в период Великой отечественной войны Советского союза. 1941-1945. В 2 т. Т. 1. Июнь 1941-1943 гг.: Сб. док. И материалов. – Алма-Ата: Изд-во «Наука» Казах. ССР. - 1964. – 600 с.
- 32 Оразбеков А., Кудайбергенова К. Госпитали в Кызылординской области в годы Великой Отечественной войны [Электронный ресурс] – URL: https://e-history.kz/storage/upload/library_ru_files/iblock/e93/e93b511acae34a32a98e149c261dbba1 (Дата обращения 02.04.2025)
- 33 Государственный архив Павлодарской области (далее ГАПО), фонд. Р-809. Оп.1. Д. 5.
- 34 Государственный архив Павлодарской области (далее ГАПО), фонд. Р-809. Оп.1. Д. 14.
- 35 Быстров. А.Т Великая отечественная война, 1941-1945 гг. КПСС – вдохновитель и организатор победы советского народа. [Электронный ресурс] – URL:: http://www.relga.sfedu.ru/n90/jur90_3.htm – Загл. с экрана. (Дата обращения 02.04.2025)
- 36 Где лечили раненых в бою солдат: история семипалатинских эвакуогоспиталей [Электронный ресурс] – URL: https://baigenews.kz/gde-lechili-ranenyh-v-boyu-soldat-istoriya-semipalatinskih-evakogospitaley_175900 (Дата обращения 02.04.2025)
- 37 Эвакуогоспитали: как в годы войны спасали пленных и солдат в Акмолинской области [Электронный ресурс] – URL: <https://esil.news/evakogospitali-kak-v-gody-voyny-spasali-plennyh-i-soldat-v-akmolinskoy-oblasti> (Дата обращения 02.04.2025)
- 38 Российский государственный архив социально-политической истории (далее – РГАСПИ). Ф. 644. Оп. 1. Д. 225. Л. 133-141.
- 39 Сталинградская область в постановлениях Государственного Комитета обороны. Т. 9 (2). (1943-1945): Док. и материалы. – Волгоград: Издатель. - 2011. – 784 с.
- 40 Архив Президента Республики Казахстан (далее - АП РК). Ф.708. Оп. 8. Д.98. лл. 15-16.
- 41 ГА РФ. Ф. 9493. Оп. 2. Д. 1436. Л. 1-3
- 42 РСФСР – фронту. 1941-1945: Док. и материалы. – М.: Сов. Россия. - 1987. – 382 с.
- 43 Погодин Ю.И., Кульбачинский В.В., Медведев В.Р., Тарасевич Ю.В. Советское здравоохранение и военная медицина в Великой Отечественной войне // Российский вестник, 2015. Т.5. №1. - С. 8-14)

ҚАЗАҚСТАННЫҢ ЭВАКУАЦИЯЛЫҚ ГОСПИТАЛДАРЫ ЖӘНЕ ОЛАРДЫҢ 1941-1945 ЖЖ. ЖАРАҚАТТАНҒАН ЖӘНЕ МҮГЕДЕК ЖАУЫНГЕРЛЕРДІ РЕАБИЛИТАЦИЯЛАУДАҒЫ РӨЛІ

Аңдатпа

Мақала еліміз тарихының аз зерттелген беттерінің біріне – Ұлы Отан соғысы жылдарындағы эвакуациялық госпитальдарға арналған. Зерттеудің мақсаты - Ұлы Отан соғысы жылдарындағы Қазақстан эвакуациялық госпитальдарының қызметін талдау, госпиталь жүйесінің қалыптасуындағы негізгі мәселелер мен ерекшеліктерді анықтау, сондай-ақ жараланған және науқас әскери қызметшілерді емдеу, оңалту және қатарға қайтарудағы оның рөлін айқындау. Соғыстың алғашқы күндерінен-ақ кеңес жауынгерлері мен офицерлерінің өмірін сақтап, денсаулығын қалпына келтіру – аса маңызды міндет болып тұрды. Оларды мүмкіндігінше тезірек өз бөлімшелерінің қатарына қайтару – басты мәселе еді. Бұл міндеттерді шешуде медициналық мекемелерге, әсіресе эвакуациялық госпитальдарға үлкен рөл жүктелді. Қазақстанның әскери іс-қимылдар театрынан қашық орналасуына байланысты, республика аумағы бұл емдеу орталықтарының шоғырланатын орнына айналды. Олардың міндеті – жауынгерлердің сауығып, денсаулығын қалпына келтіріп, кейіннен майданға қайта оралуын қамтамасыз ету болды. Мақалада соғыс жылдарында Қазақстан Республикасының әртүрлі аймақтарындағы госпитальдардың қызметі талданады. Республикада госпиталь жүйесін құрудың алғашқы кезеңдерінде кездескен қиындықтарға ерекше назар аударылады. Бұл қиындықтарды медициналық және қызмет көрсету персоналы да, науқас және жарақаттанған жауынгерлер де еңсеруге мәжбүр болды. Қазақстан реабилитациялау және денсаулықты қалпына келтірудің ең маңызды орталықтарының біріне айналды. Республикада санаторлық-курорттық емдеудің жолға қойылған құрылымы қалыптасқан болатын, ол соғыс жағдайында да табысты қолданыс тапты және жалғасын тапты.

Негізгі сөздер: Ұлы Отан соғысы, эвакуациялық госпитальдар, жарақаттанғандар, мүгедектер, реабилитация, санаторийлер, эвакуация.

EVACUATION HOSPITALS OF KAZAKHSTAN AND THEIR ROLE IN THE REHABILITATION OF WOUNDED SOLDIERS AND DISABLED VETERANS IN 1941-1945

Abstract.

This article is dedicated to one of the less studied pages of our republic's history – evacuation hospitals during the Great Patriotic War. The aim of the study is to analyze the activities of evacuation hospitals in Kazakhstan during

the Great Patriotic War, identify the main challenges and specific features of the formation of the hospital system, and determine its role in the treatment, rehabilitation, and return of wounded and sick military personnel to active service. From the very first days of the war, a crucial task arose: preserving the lives and restoring the health of Soviet soldiers and officers. The main challenge was their swift return to the combat ranks of their units. Medical institutions played a significant role in addressing these tasks, with evacuation hospitals gaining particular importance. Due to Kazakhstan's remoteness from the theaters of military operations, the republic's territory became a concentration point for these medical centers, whose duty was to ensure the recovery and restoration of soldiers' health, followed by their return to the front. The article analyzes the activities of hospitals in various regions of the Kazakh Republic during the war. Special attention is paid to the difficulties encountered in the early stages of forming the hospital system in the republic. These challenges had to be overcome by both medical and support staff, as well as by the sick and wounded soldiers themselves. Kazakhstan became one of the most key centers for rehabilitation and health restoration. The republic already had an established sanatorium-resort treatment system, which was successfully applied and maintained under wartime conditions.

Keywords: Great Patriotic War, evacuation hospitals, wounded, disabled veterans, rehabilitation, sanatoriums, evacuation.

REFERENCES

- 1 Bagramyan I.H. Vsemerno povyshat boegotovnost medicinskoj sluzhby [*Enhancing the Combat Readiness of the Medical Service to the Fullest Extent*]. // Voennno-medicinskij zhurnal, 1963. № 5. P. 3-10. [In Russian]
- 2 Rufanov I. G., Rostockij I. B. Boevaya rana [*Combat Wound*]. M.: In-t san. prosvesheniya, 1944. 36 p. [In Russian]
- 3 Ermolaev V.G. Rabota evakogospitalей Kazahskoj SSR i stoyashie pered nimi zadachi [*The Work of Evacuation Hospitals in the Kazakh SSR and the Tasks Facing Them*]. Trudy 1-go plenuma gositalnogo soveta Narkomzdrava SSSR. M., 1942. P. 17-23. [In Russian]
- 4 Zyuzin V.I. Opyt raboty v gospitale v usloviyah glubokogo tyla [*Experience of Work in a Hospital in the Deep Rear*] // Zdravoohraneniye Kazahstana. – №3. – 1943. – P. 7-8. [In Russian]
- 5 Tleugabylov M.K. Kadry zdravoohraneniya Kazahskoj SSR. [*Healthcare Personnel of the Kazakh SSR*] // Sovetskoe zdravoohraneniye. – №1-2. – 1943. – P. 44-49. [In Russian]
- 6 Abishev G. Kazahstan v Velikoj Otechestvennoj vojne Sovetskogo Soyuza (1941— 1945 gg.) [*Kazakhstan in the Great Patriotic War of the Soviet Union (1941-1945)*]. Alma-Ata, 1958. 346 p. [In Russian]
- 7 Nusupbekov A. I., Kozybaev M. Kazahstan v Velikoj Otechestvennoj vojne [*Kazakhstan in the Great Patriotic War*]. Alma-Ata: Nauka, 1968. [In Russian]
- 8 Samarin R. I. Zabota o ranenyyh i bolnyh voynah, evakuirovannyh v Kazahstan v gody Velikoj Otechestvennoj vojny [*Care for Wounded and Sick Soldiers Evacuated to Kazakhstan during the Great Patriotic War*]. Zdravoohraneniye Kazahstana. – № 5. – 1980. – P. 6-9. [In Russian]
- 9 Opyt sovetskoj mediciny v Velikoj Otechestvennoj vojne 1941-1945 gg. [*The Experience of Soviet Medicine in the Great Patriotic War 1941-1945*]. V 35-i t. M.: Medgiz, 1951-1955. [In Russian]
- 10 Postanovleniya KPSS i Sovetskogo pravitelstva ob ohrane zdorovya naroda [*Resolutions of the CPSU and the Soviet Government on Public Health Protection*]. M.: Gospolitizdat, 1958. 294 p. [In Russian]
- 11 Zdravoohraneniye v gody Velikoj Otechestvennoj vojny. 1941-1945 gg. [*Public Health during the Great Patriotic War. 1941-1945*]: Sb. dok. i materialov / Centr. gos. arh. Oktyabr. revolyucii, vyssh organov gos. vlasti i organov gos. upr. SSSR, Centr. voen.-med. upr. M-va oborony SSSR, Voenn.-med. muzej M-va oborony SSSR, I Mosk. ordena Lenina i ordena Trudovogo Krasnogo Znameni med. in-t im. I.M. Sechenova; Otv. sost. L. I. Zavalishenko. M.: Medicina, 1977. 576 p. [In Russian]
- 12 Zhakupova M.A. Evakogospitali Kazahstana v gody Velikoj Otechestvennoj vojny [*Evacuation Hospitals of Kazakhstan during the Great Patriotic War*]. – Alma-Ata: Kazakhstan, 1985. 120 p. [In Russian]
- 13 Zhakupova M.A., Tylovye evakogospitali Kazahstana i respublik Srednej Azii (SAVO) v gody Velikoj Otechestvennoj vojny (1941-1945 gg.) [*Rear Evacuation Hospitals of Kazakhstan and the Republics of Central Asia (SAVO) during the Great Patriotic War (1941-1945)*]. Astana: Elorda, 2005. 272 p. [In Russian]
- 14 Tyl Vooruzhennyh Sil v dokumentah [*The Rear of the Armed Forces in Documents*]. M.: Voentehlit, 2000. 720 p. [In Russian]
- 15 Tomilov V.A. Medicina Srednego Povolzhya – frontu [*The Medicine of the Middle Volga Region – to the Front*]. Penza: Centr nauchno-tehnicheskoy informacii, 1995. 120 p. [In Russian]
- 16 Smirnov E.I. Vojna i voennaya medicina [*War and Military Medicine*]. M.: Prod. Medicina, 1976. 461 p. [In Russian]
- 17 KPSS v Vooruzhennyh Silah Sovetskogo Soyuza (1917-1968) [*The CPSU in the Armed Forces of the Soviet Union (1917-1968)*]. M., 1968. 471 p. [In Russian]
- 18 Evakuacionnyj gosital [*Evacuation Hospital*] // Sovetskaya Voennaya Enciklopediya (v 8-mi t.) / N. V. Ogarkov (pred.gl. red. komissii). M.: Voenizdat, 1980. T. 8. 688 p. [In Russian]

- 19 Ivanov N.G., Georgievskij A.S., Lobastov O.S. Sovetskoe zdravooohranenie i voennaya medicina v Velikoj Otechestvennoj vojne 1941-1945 godov [Soviet Healthcare and Military Medicine in the Great Patriotic War of 1941-1945]. L., 1985. 304 p. [In Russian]
- 20 Dzhumagaliyeva K.V. Role of hospitals of Kazakhstan in great patriotic war years // Materialy Mezhdunarodnoj (zaочноj) nauchno-prakticheskoy konferencii «Nauchnye perspektivy XXI veka». Neftekamsk: Nauchno-izdatelskij centr «Mir nauki». 2020P. P. 87-89. [In Russian]
- 21 Gosudarstvennyj arhiv Aktyubinskoj oblasti (dalee - GAAO). F. 13. Op. 10. D. 312. L. 16 [In Russian]
- 22 Gosudarstvennyj arhiv Vostochno-Kazahstanskoj oblasti (dalee - GAVKO). F.1-p. Op. 1. D. 1430. L. 20 [In Russian]
- 23 GAVKO. F. 143-p. Op. 1. D. 230. L. 13 [In Russian]
- 24 GAVKO.F. 1-p. Op. 1. D. 1551. L. 1. [In Russian]
- 25 Gosudarstvennyj arhiv Atyrauskoj oblasti (dalee - GAAO). F.4. Op.1. D.106a. L.92. [In Russian]
- 26 Мәңгілік тарзым. Атырау өнері Ұлы Отан соғысы зһылдарында [Eternal Memory. Atyrau Region during the Great Patriotic War]. T.1. Соғыс зһылдарында Атырау облысы архив қызһаттарында. – Нұр-Сұлтан: Big Drem baspahanasy, 2020. 240 p. [In Kazakh]
- 27 GAAO. F.197. Op.1. D.140. L. 92. [In Russian]
- 28 GAAO. F.1. Op.1. D.915. L.123. [In Russian]
- 29 GAAO, F.1p. Op.1. D. 813. L. 62. [In Russian]
- 30 CGA RK. F.1137. Op.8. D.578. LL. 84-87 ob. [In Russian]
- 31 Kazakhstan v period Velikoj otechestvennoj vojny Sovetskogo soyuza. 1941-1945. [Kazakhstan during the Great Patriotic War of the Soviet Union. 1941-1945]. V 2 t. T. 1. Iyun 1941-1943 gg.: Sb. dok. I materialov. – Alma-Ata: Izd-vo «Nauka» Kazah. SSR, 1964. 600 p. [In Russian]
- 32 Orazbekov A., Kudajbergenova K. Gospitali v Kyzylordinskoj oblasti v gody Velikoj Otechestvennoj vojny [Hospitals in Kyzylorda Region during the Great Patriotic War] // Available at: —URL: https://ehistory.kz/storage/upload/library_ru_files/iblock/e93/e93b511acae34a32a98e149c261_dbba1.pdf [In Russian]
- 33 Gosudarstvennyj arhiv Pavlodarskoj oblasti (dalee GAPO), fond. R-809. Op.1. D. 5.
- 34 Gosudarstvennyj arhiv Pavlodarskoj oblasti (dalee GAPO), fond. R-809. Op.1. D. 14.
- 35 Bystrov. A.T Velikaya otechestvennaya vojna, 1941-1945 gg. KPSS – vdohnovitel i organizator pobedy sovetskogo naroda [The Great Patriotic War, 1941-1945. The CPSU – inspirer and organizer of the victory of the Soviet people.]. Available at: —URL: http://www.relga.sfedu.ru/n90/jur90_3.htm. – Zagl. s ekrana. [In Russian] (Accessed:02.04.2025)
- 36 Gde lechili ranenyyh v boyu soldat: istoriya semipalatinskih evakogospitalей [Where soldiers wounded in battle were treated: the history of Semipalatinsk evacuation hospitals] Available at: —URL: https://baigenews.kz/gde-lechili-ranenyyh-v-boyu-soldat-istoriya-semipalatinskih-evakogospitalей_175900/ (Accessed: 02.04.2025) [In Russian]
- 37 Evakogospitali: kak v gody vojny spasali plennyh i soldat v Akmolinskoj oblasti [Evacuation hospitals: how prisoners and soldiers were saved in Akmola region during the war] Available at: —URL: <https://esil.news/evakogospitali-kak-v-gody-vojny-spasali-plennyh-i-soldat-v-akmolinskoj-oblasti/> [In Russian]
- 38 RGASPI. F. 644. Op. 1. D. 225. L. 133-141.
- 39 Stalingradskaya oblast v postanovleniyah Gosudarstvennogo Komiteta oborony [Stalingrad Oblast in the Decrees of the State Defense Committee]. T. 9 (2). (1943-1945): Dok. i materialy. – Volgograd: Izdatel, 2011. 784 p. [In Russian]
- 40 AP RK. F.708. Op. 8. D.98. ll. 15-16. [In Russian]
- 41 GA RF. F. 9493. Op. 2. D. 143b. L. 1-3 [In Russian]
- 42 RSFSR – frontu. 1941-1945 [RSFSR – to the Front. 1941-1945]: Dok. i materialy. – M.: Sov. Rossiya, 1987. 382 p. [In Russian]
- 43 Pogodin Yu.I., Kulbachinskij V.V., Medvedev V.R., Tarasevich Yu.V. Sovetskoe zdravooohranenie i voennaya medicina v Velikoj Otechestvennoj vojne [Soviet Healthcare and Military Medicine in the Great Patriotic War] // Rossijskij vestnik, 2015. T.5. №1. P. 8-14) [In Russian]

Information about authors:

Kulyash Dzhumagaliyeva - **corresponding author**, Candidate of Historical Sciences, Associate Professor of the Department of History of Kazakhstan, S.Seifullin Kazakh Agrotechnical Research University, Astana, Republic of Kazakhstan.

E-mail: Dz_kylashV@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4758-8916>

Koskeyeva Assemgul Muratovna – PhD, Acting Associate Professor of the Department of History of Kazakhstan, S.Seifullin Kazakh Agrotechnical Research University, Astana, Republic of Kazakhstan.

E-mail: koskeeva@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5267-0370>

Информация об авторах:

Куляш Джумагалиева – **основной автор**, кандидат исторических наук, ассоциированный профессор кафедры истории Казахстана, Казахский агротехнический исследовательский университет им. С.Сейфуллина, г. Астана, Республика Казахстан

E-mail: Dz_kylashV@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4758-8916>

Асемгуль Коскеева – PhD, и.о. ассоциированного профессора кафедры истории Казахстана, Казахский агротехнический исследовательский университет им. С. Сейфуллина, г. Астана, Республика Казахстан

E-mail: koskeeva@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5267-0370>

Авторлар туралы ақпарат:

Куляш Джумагалиева – **негізгі автор**, тарих ғылымдарының кандидаты, Қазақстан тарихы кафедрасының қауымдастырылған профессоры, С.Сейфуллин атындағы Қазақ агротехникалық зерттеу университеті, Астана қ., Қазақстан Республикасы

E-mail: Dz_kylashV@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4758-8916>

Әсемгүл Қоскеева – PhD, Қазақстан тарихы кафедрасының қауымдастырылған профессоры м.а., С.Сейфуллин атындағы Қазақ агротехникалық зерттеу университеті, Астана қ., Қазақстан Республикасы

E-mail: koskeeva@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5267-0370>