На правах рукописи

АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКИХ НАУК СССР

ИНСТИТУТ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ИСТОРИИ

МЕДИЦИНЫ ИМЕНИ Н.А.СЕМАШКО АМН СССР

/ и.о.Директора Института, кандидат медицинских наук, доцент Н.А.ВИНОГРАДОВ /

Научный руководитель - Заведующий Отделом организации Здравоохранения Института - кандидат медицинских наук - Д.Г.ОППЕНГЕЙМ.

Т.П.НОВИКОВА

ФОРМЫ ОРГАНИЗАЦИИ И МЕТОДЫ РАБОТЫ ОРГАНОВ И УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

А В Т О Р Е Ф Е Р А Т

Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Защита назначена на 14.VI 1950 г.

Межинститутский Гигиенический Совет Академии Медицинских наук СССР /Москва, Солянка 14 /

Москва 1950 г.

Ротатор Ин-та им. Семашко зак.№ 43 тир.110 экз. 25/III-50г.

425830
ГОСУДАРСТВ. ЦЕНТРАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСК. БИБЛИОТЕКА Министерства Здравоохранения СССР

Великая Отечественная война Советского Союза с гитлеровской Германией закончилась политической, военной и экономической победой Советского государства.

Советский народ под руководством партии большевиков и Советского правительства, под водительством товарища Сталина, не только выстоял в смертельной схватке со своим злейшим и коварным, вооруженным до зубов врагом, но разгромил его орды и одержал всемирно-историческую победу.

Знать опыт борьбы своего народа за свободу, честь и независимость Родины, знать в первую очередь, драгоценные сокровища боевого опыта - первейший долг каждого патриота Советской Родины.

Изучению опыта работы органов и учреждений Советского здравоохранения, боровшегося за победу вместе со всем советским народом, в одних рядах с ним, посвящено наше исследование.

Основными задачами первостепенного государственного значения, к выполнению которых были призваны органы и учреждения здравоохранения в годы Отечественной войны, являлись: а/ организация лечения раненых и больных воинов Советской Армии; б/ охрана здоровья гражданского населения; в/ обеспечение санитарного благополучия страны /фронта и тыла/.

Целью нашего исследования является изучение и показ основных форм организации и методов работы органов и учреждений здравоохранения в годы Великой Отечественной войны в области:

1. Подготовки и обеспечения медицинскими кадрами учреждений здравоохранения;

2. Организация лечения раненых и больных воинов Советской Армии и лечебно-профилактического обслуживания гражданского населения;

3. Охраны здоровья детей;

4. Санитарных и противоэпидемических мероприятий по обеспечению санитарного благополучия страны /фронта и тыла/.

При выполнении поставленных перед органами здравоохранения задач обстановка военного времени непременно требовала одновременного учета интересов фронта и тыла, как единого целого, ибо по определению товарища Сталина "Войну с фашистской Германией нельзя считать обычной, она является не только войной между двумя армиями, она является вместе с тем великой войной всего советского народа против немецко-фашистских войск".

Пути борьбы и победы советского народа над врагом начертал товарищ Сталин в историческом выступлении по радио 3.VII.1941 г., призвав советский народ немедленно перестроить всю работу на военный лад, все подчинить интересам фронта и задачам разгрома врага.

Успешному выполнению задач здравоохранения в годы Великой Отечественной войны способствовали:

а/ постоянная забота и внимание партии, правительства и лично товарища Сталина делу организации лечения раненых и больных воинов Советской Армии и охраны здоровья трудящихся, а также постоянная помощь органам здравоохранения в разрешении поставленных перед ними задач.

Вопросы здравоохранения были поняты то уровня государственных задач первоочередного значения; к выполнению их были привлечены многочисленные ведомства, организации, учреждения, широкая общественность страны. Несмотря на затруднения военного времени, для осуществления мероприятий по охране здоровья населения страны, была создана достаточная материальная база.

б/ Использование огромного опыта советского здравоохранения, накопленного в годы мирного строительства; централизованная система руководства, оправдавшая себя в годы мирного строительства, была распространена в годы войны на все области работы здравоохранения; единый централизованный план был положен в основу проведения всех мероприятий здравоохранения;

в/ перестройка всей работы здравоохранения, структуры аппарата на новый, военный лад; реорганизация одних, создание других отделов и управлений, с учетом новой обстановки, новых требований и новых задач;

г/ организация работы по оказанию широкой помощи раненым защитникам Родины: создание комитетов помощи раненым непосредственно в системе партийных органов; Комитет помощи раненым, созданный при ЦК ВКП/б/, возглавлял секретарь ЦК партии тов. А.А.Андреев. При областных, краевых комитетах партии, руководство комитетом помощи раненым было возложено на одного из секретарей партийного комитета.

Управления эвакогоспиталей были созданы в Народном Комиссариате Здравоохранения СССР, в Народных Комиссариатах Здравоохранения Союзных Республик и в областных /краевых/ отделах здравоохранения. При создан госпитальный Совет при Народном Комиссариате Здравоохранения СССР. В помощь органам здравоохранения была привлечена широкая общественность, которая развернула огромную работу по шефству над эвакогоспиталями и лечебными учреждениями.

д/ Самоотверженный труд деятелей советской медицинской науки, миллионной армии медицинских работников: врачей, сестер, санитаров, обеспечивших успешное решение задач лечения раненых и охраны здоровья трудящихся.

Деятельное участие в организации помощи раненым, приняло общество Красного Креста, развернувшее массовую подготовку средних медицинских кадров и санитарных дружинниц.

Огромную помощь в восстановлении здоровья раненых и больных воинов Советской Армии оказали доноры, полностью обеспечившие госпитали потребной для переливания кровью.

Формы организации и методы работы органов и учреждений здравоохранения в годы Великой Отечественной войны подразделяются на:

а/ получившие широкое распространение в годы Отечественной войны, оправдавшие себя, выдержавшие проверку и испытания войны, позволившие успешно выполнить поставленные войной задачи, а затем перешедшие /полностью или частично/ в практику здравоохранения послевоенного периода;

б/ имевшие ограниченное распространение, применявшиеся при разрешении отдельных задач и в обстановке крайних затруднений военного времени, от которых, как от форм и методов "вынужденного" порядка, органы здравоохранения отказывались - зачастую уже в ходе войны.

1. Успешному выполнению задач в области подготовки и обеспечения учреждений здравоохранения медицинскими кадрами способствовали:

а/ новые формы подготовки, распределения и использования медицинских кадров; ускоренные сроки обучения и допущение единой недифференцированной программы обучения на санитарном педиатрическом, лечебно-профилактическом факультетах; досрочные массовые и групповые выпуски врачей;

б/ привлечение к делу усовершенствования врачей медицинских высших учебных заведений, научно-исследовательских институтов, крупных лечебных учреждений на местах; перестройка системы подготовки и усовершенствования врачебных кадров в институтах усовершенствования врачей;

в/ плановая и систематическая работа местных органов здравоохранения по повышению квалификации и подготовке медицинских кадров, с отрывом и без отрыва от работы, в короткие сроки, с использованием эвакогоспиталей и крупных больниц в качестве баз для подготовки кадров на месте;

г/ обязательные совместительства врачей в годы Отечественной войны - как выполнение патриотического долга перед Родиной, позволившие заместить врачебные должности наличными врачебными кадрами; правильное использование внутренних ресурсов, совмещение работы по смежным специальностям;

д/ подготовка и создание резерва медицинских кадров для освобожденных от временной оккупации районов; направление в эти районы специализированных бригад в целях, главным образом, ликвидации насажденных врагом очагов эпидемических заболеваний и для оказания медико-санитарной помощи населению этих районов;

е/ особые формы подготовки и использования средних медицинских кадров; массовая подготовка кадров в системе курсов РОКК, в лечебных учреждениях и эвакогоспиталях;

ж/ новый порядок распределения кадров молодых врачей, позволивший осуществить оперативное распределение кадров, с учетом укомплектования ими в первую очередь решающих участков работы; плановые массовые переброски медицинских кадров в период реэвакуации населения и укомплектование сети лечебно-профилактических учреждений районов, бывших во временной оккупации.

II. Успешному выполнению задач, поставленных перед больничными и амбулаторно-поликлиническими учреждениями, которые наряду с выполнением их непосредственных задач, участвовали в обслуживании раненых, в подготовке медицинских кадров, проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий, способствовали:

а/ привлечение впервые, в таком об"еме, к лечению раненых и больных бойцов Советской Армии гражданских лечебных учреждений, превращение многих, главным образом, крупных больниц в мощные, хорошо оснащенные и оборудованные эвакогоспитали и перенесение передового опыта лечебных учреждений Советской Армии в практику тыловых эвакогоспиталей. Часть эвакогоспиталей Народного Комиссариата Здравоохранения были затем реорганизованы в специализированные госпитали для лечения инвалидов Отечественной войны;

б/ участие больниц в подготовке кадров, в формировании специализированных бригад для работы в освобожденных от временной оккупации районах, участие в подготовке кадров для формируемых Народным Комиссариатом здравоохранения эвакогоспиталей;

в/ выделение ряда больниц для госпитализации инфекционных больных и перестройка работы этих больниц для выполнения поставленных перед ними новых задач;

г/ участие в санитарно-противоэпидемической работе разветвленной сети амбулаторно-поликлинических учреждений, что в значительной мере обеспечило успех в предупреждении распространения инфекционных заболеваний;

д/ широкое распространение в промышленности, и в первую очередь в оборонной промышленности, организационной формы обслуживания рабочих в виде медико-санитарных частей, которые применили много своеобразных методов медицинского обслуживания рабочих, оказавшихся весьма эффективными в снижении заболеваемости и предупреждении травматизма рабочих;

е/ особая забота правительства по усилению мер борьбы с туберкулезом, к борьбе с туберкулезом, как с инфекционным заболеванием, была привлечена санитарно-противоэпидемическая организация; особенно широко развернулись мероприятия по противотуберкулезной борьбе на промышленных предприятиях и среди детей: сеть столовых усиленного и диэтетического питания для туберкулезных больных, сеть дневных и ночных санаториев для обслуживания рабочих промышленных предприятий и санаториев для детей больных туберкулезом, дополнительное питание больных туберкулезом и т.д.;

ж/ организация, расширение и перестройка работы об"ектов МПВО в лечебных учреждениях для защиты и обслуживания больных и раненых в условиях авианалетов;

з/ создание на востоке - в глубоких районах страны, по существу новой "восточной" группы фармацевтической промышленности, выросшей из перебазированной промышленности прифронтовых и центральных районов; участие предприятий местной промышленности, ведомств, организаций в обеспечении нужд учреждений здравоохра-

нения и населения в медикаментах, медицинском оборудовании и оснащении; организация производства медикаментов из местного отечественного сырья, использование внутренних ресурсов для медицинского снабжения лечебно-профилактических учреждений.

Ш. Успешному выполнению задач в области охраны здоровья детей в годы Отечественной войны, способствовали:

а/созданная в годы войны система обслуживания детей при эвакуации из угрожаемых районов,на этапах эвакуации, в новых местах расселения, а также в условиях авианалетов /укрытия,убежища/ и др. Особые формы обслуживания были осуществлены при эвакуации детей из Ленинграда: тщательная сортировка, отбор и госпитализация больных, система питания /нормы питания,особые фонды для эвакуируемых ленинградских детей/;

б/ новые формы обслуживания детей ясельного возраста, получивши широкое распространение: обслуживание яслями детей не только здоровых, но и больных,создание при яслях стационаров, изоляторов, санаторных групп. Организация "яслей на дому" в условиях перегрузки ясельной сети;

в/ новые формы обслуживания детей различных возрастов, к которым относятся: а/ дневные стационары /при некоторых консультациях/ для новорожденных детей; б/ санаторные детские отделения в соматических больницах; в/ превращение молочных кухонь в своеобразные

"пищевые станции", где готовились обеды, а иногда и полное питание для детей; г/ пункты доноров и сбора грудного молока для организации полноценного вскармливания детей грудного возраста; д/ создание столовых усиленного и диетического питания детей;

г/ участие органов здравоохранения в организации питания детей: проведении мероприятий по улучшению работы детских столовых, по отбору детей в столовые и по контролю за качеством питания.

Участие органов здравоохранения в изыскании всевозможных дополнительных источников питания, полноценных заменителей дефицитных продуктов, использовании витаминосодержащих растений для улучшения питания детей;

д/ активная помощь общественности страны в развертывании широкой сети детских домов для детей - сирот войны и уходе за ними, усыновление детей сирот войны, временное воспитание в семье слабых детей и т.д.;

1У. Успешному выполнению задач по обеспечению санитарного благополучия страны /фронта и тыла/ способствовали:

а/ выполнение санитарно-противоэпидемических мероприятий, как задач первоочередного государственного значения: участие в решении этих задач всех учреждений здравоохранения, а также других ведомств, организаций и учреждений; единый государственный план санитарно-противоэпидемических мероприятий с единым

рализованным руководством; назначение уполномоченного Государственного Комитета Обороны по противоэпидемической работе /в центре/; создание чрезвычайных противоэпидемических комиссий на местах при исполкомах советов трудящихся.

б/ помощь местных партийных и советских организаций и широких народных масс органам здравоохранения в проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий, и участие многотысячного санитарного актива общественных санитарных инспекторов в проведении санитарно-оздоровительных и санитарно-противоэпидемических мероприятий, получившие в годы Отечественной войны особо широкое распространение и более действенный характер;

в/ перестройка санитарно-противоэпидемической работы на транспорте и комплексные планы мероприятий с участием в их выполнении: санитарной службы транспорта и территориальных органов здравоохранения. Создание санитарно-контрольных пунктов на крупных железнодорожных узлах и водных станциях и санитарный контроль на грунтовых дорогах, получившие широкое распространение в годы войны;

г/ совместная и согласованная работа органов и учреждений здравоохранения с санитарной службой Советской Армии, также с другими ведомствами, которая оформлялась путем составления комплексных планов по осуществлению необходимых мероприятий и изда-

нием совместных приказов. "Все предыдущие войны сопровождались значительным увеличением эпидемических заболеваний. Однако, ни наша Армия, ни страна, не знали за эти годы эпидемий. Это результат, поистине героического труда эпидемиологов Советской Армии и санитарных работников тыла" /Е.И.Смирнов. "Торжество нашей доктрины" М.Р.1945,23.VI № 35/;

д/ организованное медико-санитарное обслуживание населения во время эвакуации из прифронтовых областей, осуществлявшееся по единому плану на всех этапах эвакуации;

е/ широко производившаяся госпитализация температурящих больных, подозрительных на инфекционное заболевание, наряду с госпитализацией явно инфекционных больных, что имело большое профилактическое значение; подворные обходы населения на участках, в целях раннего выявления больных, температурящих и их ранней госпитализации и изоляции, также сыграли значительную роль в предупреждении распространения инфекционных заболеваний;

ж/ перестройка банно-дезинфекционного хозяйства на военный лад; передача дезинфекционного хозяйства в ведение противоэпидемических организаций. Перестройка работы бань /туалетного значения/ в бани санитарно-пропускного типа;

з/ создание зон санитарной охраны воды на большой части водопроводов питьевого значения с обязательным хлорированием воды открытых водоемов;

многообразная и эффективная санитарно-просве-
тительная работа, помогавшая организовывать миллион-
ные массы городского и сельского населения на разре-
шение важнейших санитарных и противоэпидемических
задач.

Тир. 100 экз. Ротатор ин-та Организации
Здравоохр. и Истор. Медицины
им. Н.А.Семашко АМН СССР.

425830