**СОВЕТСКАЯ МЕДИЦИНА В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЕ**

Прошло 74 года с тех пор, как советским народом при поддержке других стран в прах был повержен германский фашизм, уничтожена его страшная военная машина.

Нелегко нашей Родине далась эта великая Победа. Самыми тяжёлыми для СССР последствиями были людские потери, составившие 27 млн человек. Почти 12 млн человек составили потери войск, более 14 млн человек – потери гражданского населения.

По своему характеру и масштабу Великая Отечественная война была всенародной – в ней участвовали огромные массы людей как на фронте, так и в сфере народного хозяйства. Огромный размах вооружённой борьбы на советско-германском фронте потребовал проведения крупных военно-организационных мероприятий, прежде всего мобилизационных. За короткое время были мобилизованы в общей сложности - 5 млн 300 тыс. чел , что позволило в первые 5 месяцев войны сформировать 291 дивизию с отдельным медицинским батальоном, 94 бригады с отдельной медицинской ротой, 380 полевых подвижных госпиталей, 38 рот медицинского усиления, 12 госпиталей легкораненых, 37 управлений эвакопунктами, 79 эвакоприёмников, 1600 эвакогоспиталей. Всего за годы войны было призвано 20 млн. человек.

В 1938-1940 гг. медицинская служба приобрела опыт медицинского обеспечения в боевых условиях, во время войн в Европе.

Опыт медицинского обеспечения войск в военных конфликтах, а также его критическая оценка стали основой для дальнейшего совершенствования организации военно-медицинской службы.

Коренной перестройке подверглось войсковое звено: были созданы отдельные медико-санитарные батальоны, в стрелковом батальоне – санитарный взвод с врачом, в стрелковом полку – санитарная рота с автосанитарным транспортом.

В тот же период происходят значительные изменения в силах и средствах медицинской службы армии. В их состав включаются отдельная автосанитарная рота, автохирургический отряд, группы медицинского усиления, авиасанитарный отряд, моторизованные полевые подвижные госпитали и т. д.

Однако провести в жизнь всё, что было заложено в руководящих документах, до начала войны не удалось, и совершенствование организации медицинского обеспечения войск происходило в ходе начавшейся Великой отечественной войны.

В первые месяцы войны медицинская служба потеряла значительную часть своих сил и средств. Сформировать медицинские учреждения в соответствии с предвоенными планами мобилизационного развёртывания не представлялось возможным в связи с захватом противником районов формирований этих учреждений. К тому же сосредоточенные для этих целей запасы медицинского имущества и санитарной техники на складах, расположенных вблизи государственной границы, были уничтожены.

Из-за быстрого продвижения немецких войск пришлось срочно эвакуировать на Урал, в Сибирь и в среднюю Азию медицинские учреждения, в том числе находившиеся в процессе развёртывания. На 20 декабря 1941 г. в тыл страны было перемещено 35% госпитального коечного фонда страны.

Важнейшей проблемой здравоохранения в целом и военно-медицинской службы в частности была неукомплектованность медицинских учреждений кадрами, особенно хирургического профиля. Так же остро не хватало специализированных командных медицинских руководителей.

Для исправления этого просчёта в 1943 г. была проведена реорганизация Военно-медицинской академии Красной армии им. С. М. Кирова, были созданы 3 факультета: командно-медицинский, лечебно-профилактический и факультет подготовки старших врачей полков.

Укомплектование медицинской службы личным составом, её обеспеченность госпитальными койками, санитарно-транспортными средствами, медицинским имуществом было острой проблемой не только в начальный период войны, но и практически не всём её протяжении.

Война оборвала планомерную деятельность советского здравоохранения и медицинской службы. Обстановка военного времени выдвигало такие задачи, как улучшение выноса раненых с поля боя и оказание им первой медицинской помощи.

На протяжении всей войны во всех звеньях медицинской службы систематизировался и обобщался опыт прошедших боёв и операций. Проводились занятия, сборы, научно-практические конференции со всеми категориями медицинских специалистов.

Результаты опыта медицинского обеспечения войск в ходе Великой Отечественной войны позволили сформировать те факторы, которые определяли качественный уровень управления медицинской службой:

* высокий уровень теоретической разработки вопросов управления медицинской службой, нормативно-правовое регулирование управления медицинской службой оперативного звена в военное время;
* наличие подготовленных руководящих кадров медицинской службы от начальника медицинской службы бригады до начальника Главного военно-санитарного управления;
* рациональное построение всей системы управления медицинской службой, cсоответствующей задачам, организационно-штатной структуре органов управления;
* наличие устойчивой системы связи;
* владение оперативной обстановкой, чёткие знания задач на предстоящую операцию и характер предстоящих боевых действий;
* планирование медицинского обеспечения войск в предстоящей операции;
* координация действий (взаимодействия) медицинской службы армий, фронтов.

Лечебно-эвакуационное обеспечение войск во время Великой Отечественной войны представляло собой сложную высокоорганизованную систему, успешное функционирование которой было возможно только на основе развитой материально-технической базы гражданского здравоохранения и военно-медицинской службы.

Военно-медицинская служба, согласно единой военно-полевой медицинской доктрине была укомплектована обеспеченными подготовленными руководящими кадрами и достаточным числом квалифицированных специалистов.

Медицинская служба вооружённых сил и отечественное здравоохранение, опираясь на широкую помощь общественности, внимание правительства к лечению раненых и больных воинов, внесли достойный вклад в победу над фашисткой Германией.

«Успехи, достигнутые в лечении раненых и больных, в возвращении их в строй и к труду, - говорится в книге «Вторая мировая война» - по своему значению и объёму равны выигрышу крупнейших стратегических сражений».

Действительно, медицинской службе Красной Армии благодаря научному подходу к организации медицинского обеспечения войск, оперативному изучению опыта и разработке новых, наиболее рациональных форм и методов деятельности всех этапов медицинской эвакуации удалось добиться невиданных ранее результатов: из общего количества раненых возвращены в строй 71,7%, больных – 86,7%.

Не менее важным итогом деятельности медицинской службы Красной Армии стало обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия войск на протяжении всей войны. Число инфекционных больных в армии составило лишь 9% к общему количеству больных военнослужащих.

Работа медицинского персонала была оплачена дорогой ценой: за годы войны получили ранения 125 808 военных медиков, погибли 84 793 человек.

Правительство высоко оценило самоотверженный труд медиков на фронте и в тылу, их вклад в дело победы над фашисткой Германией. Более 116 тыс. врачей, фельдшеров, медицинских сестёр, санитарных инструкторов и санитаров были удостоены правительственных наград.

«То, что сделано советской военной медициной в годы минувшей войны, по справедливости может быть названо подвигом. Для нас, ветеранов Великой Отечественной войны, образ военного медика остаётся олицетворением высокого гуманизма, мужества и самоотверженности», - писал маршал Советского Союза И. Х. Баграмян

**Список литературы:**

1. Гайдар Б.В. Роль медиков в Великой Отечественной войне. – СПБ.: Медицинский вестник, 2015.
2. История медицины [Электронный ресурс] /Лисицын Ю.П. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015.
3. Киценко О.С., Киценко Р.Н., Белова Л.И. Проблемы медицинского обеспечения Красной армии в годы Великой Отечественной войны// Вестник Волгоградского  
   медицинского университета.­2015.­№1 (53).­
4. Кнопов М.Ш. Главные хирурги фронтов в годы Великой Отечественной войны. – М.: Хирургия, 2014