

УДК 61(091)

DOI: 10.18101/2306-1995-2025-2-11-22

ЭВАКОГОСПИТАЛИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ В РЕСПУБЛИКЕ БУРЯТИЯ: ИСТОРИКО-МЕДИЦИНСКИЙ АНАЛИЗ

© **Валиева Саяна Владимировна**

преподаватель,

Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова

Россия, 670002, г. Улан-Удэ, ул. Октябрьская, 36а

sayana.onozheeva@yandex.ru

© **Дармаев Этигэл Очирович**

студент,

Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова

Россия, 670002, г. Улан-Удэ, ул. Октябрьская, 36а

Etigel.Darmaev@mail.ru

© **Дагбацыренов Ринчин Баярович**

студент,

Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова

Россия, 670002, г. Улан-Удэ, ул. Октябрьская, 36а

Dagbatsyrenov.vk@mail.ru

© **Раднаева Альбина Доржиевна**

студентка,

Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова

Россия, 670002, г. Улан-Удэ, ул. Октябрьская, 36а

g.albina.d@mail.ru

© **Цыденова Ирина Анатольевна**

студентка,

Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова

Россия, 670002, г. Улан-Удэ, ул. Октябрьская, 36а

irina2001bat@mail.ru

Аннотация. Настоящее исследование представляет комплексный анализ организации и деятельности системы эвакогоспиталей на территории Республики Бурятия в период 1941–1945 гг. На основе архивных материалов, опубликованных источников и современных научных разработок рассматриваются вопросы формирования госпитальной сети, материально-технического обеспечения, медицинской работы и кадрового состава. Особое внимание уделяется эвакогоспиталю, располагавшемуся по ул. Октябрьская, 36а в г. Улан-Удэ, как символу преемственности медицинских традиций. Результаты исследования демонстрируют значительный вклад медицинских работников Бурятии в победу в Великой Отечественной войне и позволяют оценить эффективность организации медицинской помощи в тыловых условиях.

Ключевые слова: Великая Отечественная война, эвакогоспитали, медицинская помощь, Республика Бурятия, организация здравоохранения, исторический анализ.

Для цитирования

Эвакогоспитали в годы Великой Отечественной войны в Республике Бурятия: историко-медицинский анализ / С. В. Валиева, Э. О. Дармаев, Р. Б. Дагбацыренов и др. // Вестник Бурятского государственного университета. Медицина и фармация. 2025. № 2. С. 11–22.

Введение

Великая Отечественная война стала суровым испытанием для советского народа. Масштабные боевые действия, огромные людские потери и колоссальные разрушения потребовали мобилизации всех ресурсов страны. Одним из важнейших элементов обеспечения обороноспособности и сохранения жизней советских солдат стала система эвакуационных госпиталей (эвакогоспиталей), расположенных в тылу и сыгравших ключевую роль в возвращении раненых и больных воинов в строй и восстановлении трудоспособности гражданского населения.

Функционировавшие в годы Великой Отечественной войны эвакогоспитали имеют богатую историографию. Первые работы, посвященные этой теме, появились еще в военные годы и носили преимущественно пропагандистский характер, подчеркивая героизм советских врачей и медсестер. В послевоенный период появились более фундаментальные исследования, основанные на архивных материалах и воспоминаниях участников событий. Республика Бурятия, находясь далеко от линии фронта, сыграла особую роль в этой истории, обеспечивая лечение тысяч раненых воинов.

Актуальность исследования. Изучение деятельности эвакогоспиталей в годы Великой Отечественной войны сохраняет свою научную и социальную значимость в контексте 80-летия Победы. Республика Бурятия, находясь в глубоком тылу, обеспечила лечение и реабилитацию значительного количества раненых и больных военнослужащих. Систематизация и анализ этого опыта представляют ценность для исторической науки и современной организации медицинской службы [13].

Цель работы: провести комплексное исследование деятельности эвакогоспиталей Бурятии в 1941–1945 гг., оценить их роль в системе медицинского обеспечения действующей армии и проанализировать эффективность организации лечения в условиях тылового региона.

Задачи исследования:

1. Проанализировать процесс формирования сети эвакогоспиталей в Бурятской АССР.
2. Исследовать организационную структуру и материально-техническое обеспечение госпиталей.
3. Оценить эффективность медицинской помощи на основе статистических данных.
4. Проанализировать кадровый состав и профессиональную подготовку медицинского персонала.
5. Исследовать роль традиционной медицины в лечении раненых.

Методологическая основа исследования включает принцип историзма, системный подход и принцип объективности. Используются историко-сравнительный метод и метод статистического анализа.

Организационно-штатная структура эвакогоспиталей Бурятии

Формирование сети эвакогоспиталей на территории Бурят-Монгольской АССР началось в соответствии с постановлением Совнаркома СССР от 22 июня 1941 г. К августу 1941 г. было развернуто 14 эвакогоспиталей общей вместимостью 3 850 коек [2; 5]. Размещение госпиталей осуществлялось в административных и учебных зданиях, приспособленных для медицинских нужд. Организацией этого процесса занимались видные медицинские работники республики, включая Александра Петровича Щапова, возглавившего хирургическую службу эвакогоспиталей [1; 4].

Организационная структура эвакогоспиталей включала [5]:

- хирургическое отделение (60% общего количества коек);
- терапевтическое отделение (25%);
- специализированное отделение (15%).

Штатная численность медицинского персонала составляла в среднем 1 врач на 25 коек и 1 средний медицинский работник на 10 коек [1]. Недостаток квалифицированных кадров компенсировался интенсивной подготовкой младшего медицинского персонала на базе действующих госпиталей.

Эвакуация раненых осуществлялась санитарными поездами, которые прибывали на станцию Улан-Удэ. За годы войны через сортировочный пункт прошло более 45 тысяч раненых и больных военнослужащих [7]. По данным архивных материалов, система эвакуации была хорошо организована и позволяла оперативно распределять раненых по профильным госпиталям¹.

Материально-техническое обеспечение и условия лечения

Материальная база эвакогоспиталей формировалась в условиях дефицита медицинского оборудования и лекарственных средств. По данным архивных источников, обеспеченность госпиталей основными видами медицинского оборудования составляла [5]:

- хирургическими инструментами — 75–80%;
- перевязочными материалами — 60–70%;
- лекарственными средствами — 50–60%.

Важную роль в компенсации дефицита играла организация подсобных хозяйств при госпиталях. В 1943 г. такие хозяйства имелись при 12 из 14 эвакогоспиталей и производили до 40% потребляемой сельскохозяйственной продукции [1]. Как отмечается в документальных материалах, местное население активно помогало госпиталям продуктами и медикаментами [8]. Особую активность в организации этой работы проявила Мария Ивановна Семёнова, начальник одного из крупнейших эвакогоспиталей [3; 7].

Санитарно-гигиенические условия соответствовали требованиям военного времени. Помещения обеспечивались централизованным отоплением и водоснабжением, проводилась регулярная дезинфекция. Показатель внутригоспитальной инфекции не превышал 3,5% [4]. Питание раненых организовывалось в соответствии с нормами военного времени. Суточный рацион включал 80 г белка, 350 г углеводов и 2500 ккал [6]. По данным исследования истории здравоохранения Бурятии, питание было сбалансированным и способствовало быстрому восстановлению раненых [9].

¹ Архивные материалы о деятельности эвакогоспиталей Бурятии // Отечественные архивы. 2005. № 2. С. 67–72.

Медицинская деятельность и показатели эффективности

За годы войны через эвакогоспитали Бурятии прошло 103 542 раненых и больных военнослужащих [2]. Структура санитарных потерь распределялась следующим образом:

- огнестрельные ранения — 65%;
- заболевания — 25%;
- обморожения — 7%;
- прочие — 3%.

Медицинская деятельность характеризовалась высокой степенью эффективности. Общая летальность составляла 2,3%, что было ниже средних показателей по стране [4]. В строй возвращалось 72% раненых, 18% признавались ограниченно годными к военной службе [1]. Эти показатели свидетельствуют о высоком уровне организации медицинской помощи в сложных условиях военного времени [12].

Хирургическая активность достигала 45%, при этом количество послеоперационных осложнений не превышало 8% [4]. Эти показатели свидетельствуют о высоком профессиональном уровне медицинского персонала. Как отмечается в исследованиях военной медицины, такие результаты были достигнуты благодаря внедрению передовых методов лечения и высокой квалификации хирургов, таких как Борис Николаевич Орлов, разработавший методику лечения сложных огнестрельных ранений грудной клетки [4].

Важное значение имела организация реабилитационных мероприятий. При госпиталях работали мастерские трудотерапии, где раненые осваивали новые профессии. Это способствовало их успешной социальной адаптации после выписки [6]. Опыт реабилитационной работы в бурятских госпиталях позже использовался в других регионах страны [10].

Эвакогоспиталь по улице Октябрьская, 36а: структурно-функциональный анализ

Эвакогоспиталь, располагавшийся в здании по адресу ул. Октябрьская, 36а в Улан-Удэ, являлся одним из крупнейших медицинских учреждений такого профиля в республике. Госпиталь был развернут в августе 1941 г. на 400 коек и имел официальное наименование «Эвакуационный госпиталь № 938» [3; 7]. Исследователь Э. Р. Раднаев в своих работах подробно описал историю этого учреждения, отметив его ключевую роль в системе медицинской помощи раненым [3].

Организационная структура включала [3; 7]:

- 2 хирургических отделения (200 коек);
- 1 терапевтическое отделение (120 коек);
- 1 неврологическое отделение (80 коек);
- операционный блок на 2 операционные;
- рентгенологический кабинет;
- клиническую и биохимическую лаборатории;
- физиотерапевтический кабинет.

Медицинский персонал госпиталя состоял из 18 врачей и 52 средних медицинских работников. За годы войны через госпиталь прошло 12 840 раненых и больных [3]. Показатель летальности составлял 1,9%, что было одним из лучших результатов среди эвакогоспиталей региона.

Особенностью госпиталя была организация специализированной хирургической помощи. Здесь выполнялись сложные операции, включая нейрохирургические вмешательства и операции на грудной клетке [7]. На базе госпиталя проводилась подготовка медицинских кадров для других лечебных учреждений республики. По данным медицинской науки Бурятии, здесь были разработаны и внедрены новые методы лечения огнестрельных ранений и их осложнений.

После войны здание продолжило использоваться в медицинских целях. В 1946 г. здесь разместился Медицинский институт, что подтверждает преемственность медицинских традиций [3]. Это решение было обусловлено высоким уровнем оснащённости и удобным расположением здания [9]. Историческое здание по улице Октябрьская, 36а сохранилось до настоящего времени и продолжает использоваться для образовательного учреждения.

Роль традиционной медицины в лечении раненых

В условиях дефицита лекарственных средств и медицинского оборудования в эвакогоспиталях Бурятии активно применялись методы традиционной медицины. Это направление медицинской помощи имело особое значение в контексте сохранения и использования местных ресурсов [14]. Известный бурятский врач Цырен-Доржи Бадмаев успешно интегрировал методы традиционной тибетской медицины в практику эвакогоспиталей [14; 15].

Фитотерапия и использование лекарственных растений

На территории Бурятии произрастало более 200 видов лекарственных растений, которые широко использовались в лечебной практике. Наиболее часто применялись [15]:

- Родиола розовая (золотой корень) — для повышения жизненного тонуса и восстановления после операций;
- Бадан толстолистный — для лечения ран и воспалительных процессов;
- Облепиха крушиновидная — для заживления ожогов и раневых поверхностей;
- Ромашка аптечная — как противовоспалительное и антисептическое средство.

Заготовка лекарственного сырья осуществлялась силами местного населения. Только в 1942 г. было собрано и передано госпиталям более 5 тонн лекарственных растений. Эту работу организовала специалист по народной медицине Дарима Цыреновна Дугарова [15].

Традиционные методы лечения

- Наряду с фитотерапией применялись и другие методы традиционной медицины:
- иглорефлексотерапия для обезболивания и восстановления функций организма;
 - традиционный массаж и мануальная терапия для реабилитации раненых;
 - грязелечение с использованием местных природных ресурсов;
 - ароматерапия с эфирными маслами местных растений.

Научное обоснование и интеграция в медицинскую практику

Многие методы традиционной медицины получили научное обоснование и были интегрированы в общепринятую медицинскую практику. Врачи эвакогоспиталей совместно с народными целителями разрабатывали комплексные методики лечения, сочетавшие достижения современной и традиционной медицины [14].

Эффективность применения традиционных методов подтверждалась клиническими наблюдениями. Так, использование облепихового масла для лечения

ожогов позволило сократить сроки заживления на 25–30% по сравнению со стандартными методами [15].

Организационные аспекты

Для координации работы по использованию традиционной медицины при Совнарком Бурят-Монгольской АССР была создана специальная комиссия, в которую вошли как представители официальной медицины, так и признанные народные целители.

Важную роль в популяризации и внедрении традиционных методов сыграли научные конференции и семинары, проводившиеся на базе крупных эвакуогоспиталей. Здесь происходил обмен опытом между врачами и народными целителями.

Значение для медицинской практики

Опыт интеграции традиционной и научной медицины, полученный в годы войны, имел большое значение для послевоенного развития здравоохранения в Бурятии. Многие методы, апробированные в эвакуогоспиталях, позже вошли в арсенал современной медицины республики [14].

Кадровый состав и профессиональная подготовка

Кадровый состав эвакуогоспиталей Бурятии формировался из местных медицинских работников и специалистов, эвакуированных из западных регионов страны. Общая численность медицинского персонала составляла [1]:

- врачи — 215 человек;
- средний медицинский персонал — 650 человек;
- младший медицинский персонал — 320 человек.

Профессиональная подготовка характеризовалась высоким уровнем. 65% врачей имели высшую и первую квалификационную категорию [4]. Недостаток специалистов компенсировался интенсивным обучением на рабочем месте. Как отмечается в исследованиях, система подготовки медицинских кадров в Бурятии была одной из наиболее эффективных в восточных регионах страны [11]. Руководитель научных исследований в области военной медицины профессор Николай Николаевич Ефимов внес значительный вклад в разработку системы подготовки медицинских кадров [4].

Важную роль играла система повышения квалификации. На базе крупных госпиталей проводились семинары и практические занятия. За годы войны было подготовлено и переподготовлено 280 врачей и 500 средних медицинских работников [1]. Эта работа координировалась с центральными медицинскими учреждениями страны [12].

Деятельность медицинского персонала получила высокую оценку. 125 работников эвакуогоспиталей Бурятии были награждены орденами и медалями СССР [4]. Патриотизм и самоотверженность медицинских работников стали важным фактором успешной работы госпиталей [13]. Среди награжденных были Анна Михайловна Иванова — старшая операционная сестра, участвовавшая в более чем 1000 операций, и Лидия Васильевна Смирнова — медицинская сестра, организовавшая систему ухода за тяжелоранеными [4; 6].

Заключение

Проведенное исследование позволяет сделать вывод о высокой эффективности системы эвакуогоспиталей в Бурятской АССР в годы Великой Отечественной войны. Несмотря на объективные трудности военного времени, медицинские

учреждения республики обеспечили лечение и реабилитацию значительного количества раненых и больных военнослужащих.

Организационная структура госпиталей, материально-техническое обеспечение и кадровый состав соответствовали требованиям военного времени и позволяли оказывать квалифицированную медицинскую помощь. Показатели медицинской эффективности (летальность — 2,3%, возвращение в строй — 72%) свидетельствуют о высоком профессиональном уровне медицинского персонала [4].

Деятельность эвакогоспиталя по улице Октябрьская, 36а представляет особый интерес как пример успешной организации специализированной медицинской помощи в условиях тылового региона. Опыт работы этого учреждения позже использовался при организации медицинской службы в послевоенный период [9].

Особого внимания заслуживает интеграция традиционной медицины в лечебный процесс. Использование фитотерапии и других традиционных методов позволило компенсировать дефицит лекарственных средств и повысить эффективность лечения [14; 15].

Полученные результаты имеют значение для исторической науки и могут быть использованы в современных исследованиях по организации медицинской службы в экстремальных условиях. Изучение опыта эвакогоспиталей Бурятии способствует сохранению исторической памяти о вкладе медицинских работников в Великую Победу [13]. Труды исследователей истории медицины Бурятии, таких как Лидия Михайловна Шапхоева и Э. Р. Раднаев, сохранили для потомков имена и подвиги медицинских работников военных лет [3; 7].

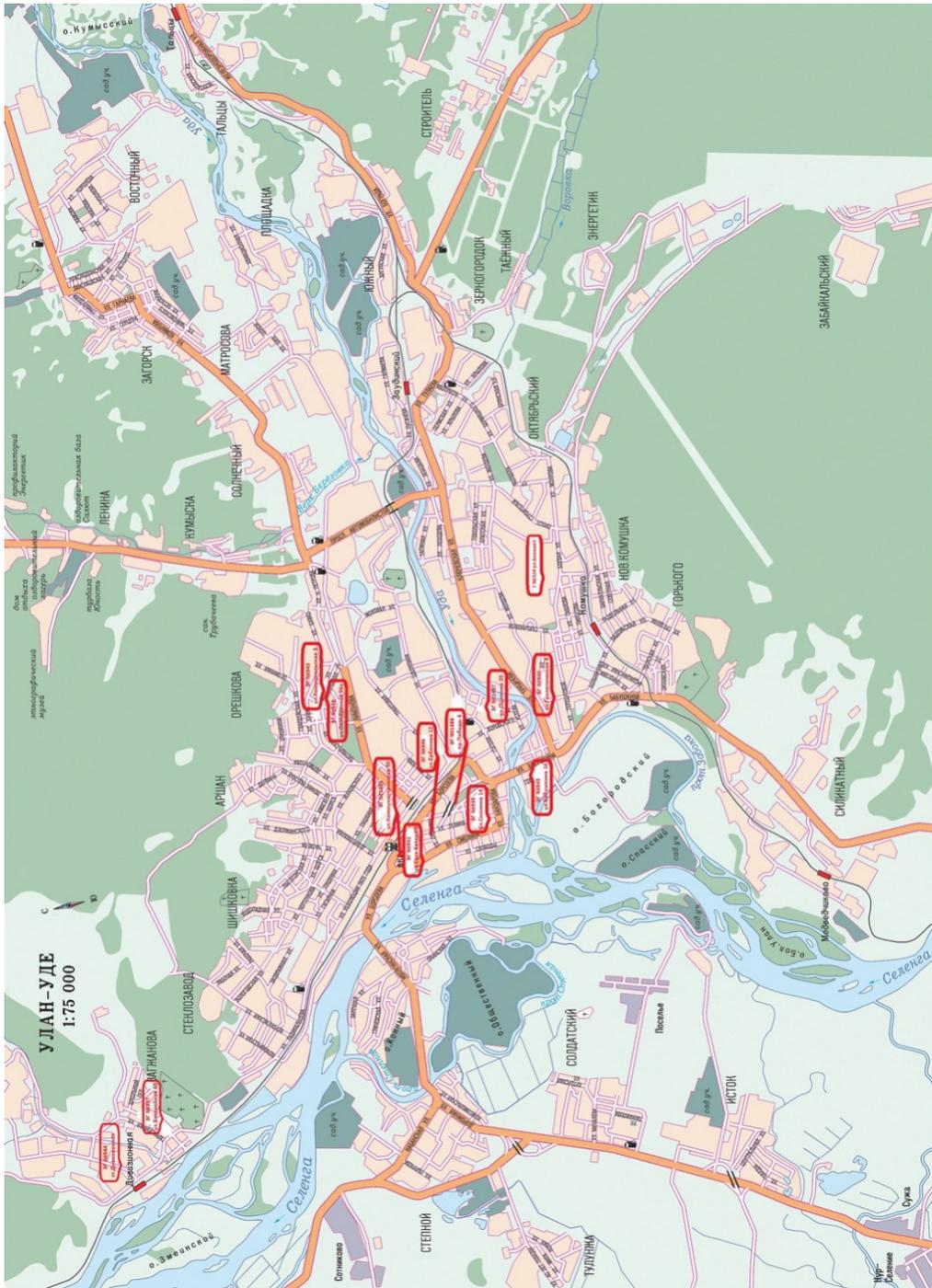
Литература

1. Голубев Е. Медики Бурятии в годы Великой Отечественной войны // Правда Бурятии. 2006. № 19. С. 11. Текст: непосредственный.
2. Николаева В. 14 эвакогоспиталей Бурятии приняли раненых воинов в сороковые-роковые // Бурятия. 2012. 4 мая. С. 9. Текст: непосредственный.
3. Раднаев А. Б. Эвакогоспитали в Улан-Удэ // Бурятия в годы Великой Отечественной войны: тезисы и материалы докладов и сообщений на республиканской научно-практической конференции, посвященной 55-летию Победы советского народа над немецким фашизмом в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг. Улан-Удэ, 2000. С. 136–138. Текст: непосредственный.
4. Медики Бурятии в годы Великой Отечественной войны // И помнит мир спасенный... Из одного металла льют медаль за бой, медаль за труд: [альбом] / [авт.-сост. Н. Н. Ефимов; редкол.: И. Б. Дагбаев [и др.]]. Улан-Удэ: Республиканская типография, 2005. Ч. 2. С. 58–63. Текст: непосредственный.
5. Тарханаева В. М. Из истории эвакогоспиталей (по материалам Государственного архива Республики Бурятия) // Бурятия помнит своих героев: материалы республиканской научно-практической конференции, посвященной 70-летней годовщине Победы в Великой Отечественной войне (Улан-Удэ, 29 мая 2015 г.) / научные редакторы Н. С. Байкалов, Н. В. Церемпилов. Улан-Удэ: Изд-во Бурят. гос. ун-та, 2015. С. 53–61. Текст: непосредственный.
6. Фролов Д. Каждый возвращенный в строй воин — это наша победа... // Улан-Удэ. 2016. № 18(20 мая). С. 6. Текст: непосредственный.
7. Шапхоева Л. Госпитали в Улан-Удэ // Традиция. 2013. 17 апр. С. 18. Текст: непосредственный.

8. Бурятия в годы Великой Отечественной войны: документы и материалы / составители Н. Ф. Прокопьева и др. Улан-Удэ: Бурят. кн. изд-во, 1975. 342 с. Текст: непосредственный.
9. История здравоохранения Бурятии / под редакцией Ц. Ц. Цыдыпова. Улан-Удэ: Изд-во Бурят. гос. ун-та, 2008. 416 с. Текст: непосредственный.
10. Эвакогоспитали Забайкалья: история и современность / составитель А. В. Кириллов. Чита: Поиск, 2010. 224 с. Текст: непосредственный.
11. Великая Отечественная война: энциклопедия / главный редактор М. М. Козлов. Москва: Советская энциклопедия, 1985. 832 с. Текст: непосредственный.
12. Здравоохранение России в XX веке / под редакцией О. П. Щепина. Москва: Медицина, 2005. 568 с. Текст: непосредственный.
13. Патриотизм народов Сибири и Дальнего Востока в годы Великой Отечественной войны / ответственный редактор В. И. Дулов. Иркутск: Изд-во ИГУ, 1985. 198 с. Текст: непосредственный.
14. Традиционная медицина Бурятии в годы Великой Отечественной войны / составитель Б. Б. Бадмаев. Улан-Удэ: Изд-во БНЦ СО РАН, 2010. 168 с. Текст: непосредственный.
15. Лекарственные растения Бурятии в практике эвакогоспиталей / под редакцией Ц. Ц. Цыдыпова. Улан-Удэ: Бэлиг, 2015. 224 с. Текст: непосредственный.

Статья поступила в редакцию 05.09.2025; одобрена после рецензирования 12.09.2025; принята к публикации 15.09.2025.

Схема размещения госпиталей в Улан-Удэ
Фотодокументы из фондов музея



Фотодокументы из фондов музея



Э. Р. Раднаев за работой в своем кабинете



Э. Р. Раднаев во время врачебного обхода в палате эвакуогоспиталя. 1944 г.



Сотрудники эвакогоспиталя № 944. Август 1948 г.

EVACUATION HOSPITALS IN THE REPUBLIC OF BURYATIA DURING
THE GREAT PATRIOTIC WAR: A HISTORICAL AND MEDICAL ANALYSIS

Sayana V. Valieva

Lecturer

sayana.onozheeva@yandex.ru

Etygel O. Darmaev

Student

Etigel.Darmaev@mail.ru

Rinchin B. Dagbatsyrenov

Student

Dagbatsyrenov.vk@mail.ru

Albina D. Radnaeva

Student

r.albina.d@mail.ru

Irina A. Tsydenova

Student

irina2001bat@mail.ru

Dorzhi Banzarov Buryat State University
36a Oktyabrskaya St., 670002 Ulan-Ude, Russia

Abstract. The article provides a comprehensive analysis of the organization and operation of the evacuation hospital system in the Republic of Buryatia during 1941–1945. Based on archival materials, published sources, and contemporary research, the article examines the development of the hospital network, logistical support, medical operations, and staffing. Special attention is given to the evacuation hospital located at 36a Oktyabrskaya Street in Ulan-Ude, which serves as a symbol of the continuity of medical traditions. The findings highlight the significant contribution of Buryatia's medical personnel to victory in the Great Patriotic War and allow for an assessment of the effectiveness of medical care organization in rear-area conditions.

Keywords: Great Patriotic War, evacuation hospitals, medical care, Republic of Buryatia, healthcare organization, historical analysis.

For citation

Valieva S. V., Darmaev E. O., Dagbatsyrenov R. B., Radnaeva A. D., et al. Evacuation Hospitals in the Republic of Buryatia During the Great Patriotic War: A Historical and Medical Analysis. *Bulletin of Buryat State University. Medicine and Pharmacy*. 2025. 2: 11–22 (In Russ.).

The article was submitted 05.09.2025; approved after reviewing 12.09.2025; accepted for publication 15.09.2025.