DOI: 10.17117/na.2016.11.03.190

Поступила (Received): 29.11.2016

<http://ucom.ru/doc/na.2016.11.03.190.pdf>

Лопатина Н.Л.

О роли женщин среднего и младшего медицинского персонала в годы Великой Отечественной войны

Lopatina N.L.

The role of women of a female paramedical and junior staff during the Great Patriotic War

Повествуется о вкладе женщин среднего и младшего медицинского звена в победу в войне 1941-45 гг. Отмечается более сложные условия труда медиков в этой войне в отличие от предыдущих. Подчеркивается недостаточное признание советской властью их труда и героизма

Ключевые слова: женщина, война, медсестра, санинструктор, санитар, мобилизация

The contribution of female paramedical and junior staff in the victory in the war 1941-45 is explicates. More complicated working conditions of doctors in this war, unlike previous one are marked. An insufficient recognition of their work and heroism by the Soviet power is highlighted

Key words: woman, war, nurse, medical orderly, medic, mobilization

Лопатина Наталия Леонидовна

Кандидат культурологии, доцент
Кемеровский государственный медицинский университет

г. Кемерово, ул. Ворошилова, 22 А

Lopatina Nataliya Leonidovna

Candidate of Culturology, Associate Professor
Kemerovo state medical university
Kemerovo, Voroshlova st., 22 A

Во времена царской России полагалось, что женщине не место на войне. Война мыслилась только мужским занятием. Однако в середине XIX в. сестры милосердия Крестовоздвиженской общины, преодолев сопротивление чиновников, приехали на фронт Крымской войны 1853-56 гг. С этого времени женщинам было позволено ухаживать за ранеными на театре боевых действий. До советского времени присутствие женщин на войне был только добровольным. Во время Великой Отечественной войны была объявлена мобилизация медицинского персонала. Требовались врачи, медицинские сестры, санинструктора, санитары.

Более всего женщин использовали в качестве санитарок и медсестер. Так по мобилизации и в порядке добровольности женщины появились на войне. На фронте они работали в госпиталях, медицинских поездах, медпунктах, медсанбатах и т.д. Они оказывали медицинскую помощь во время боевых действий на полях сражений.

Работа сестер была более сложной и опасной, чем в предыдущие войны. Масштабы поражений боевого состава, характер ранений, количество раненых

из-за применения новой боевой техники, использования газа были несопоставимо выше, чем в предшествующих войнах царской России. Поэтому задачей медицинских сестёр было оказание именно медицинской помощи. Чтение литературы, психологическая подготовка к смерти и т.п. как это было в царское время теперь не входило в круг обязанностей сестер. Лишь по своей инициативе они писали письма под диктовку тяжело раненных солдат, беседовали, успокаивали, оплакивали. Работа на износ, сложные условия труда, недосыпание, недоедание, возможность быть убитой или подхватить смертельную инфекцию – вот чем характеризовались основные условия работы медсестер. Следует помнить, что значительная часть среднего медицинского персонала были молодые девушки и женщины, которые узнали все ужасы войны и военной жизни.

В период Отечественной войны была разработана система этапного лечения раненых и больных с их эвакуацией по назначению. Помощь начинала оказываться на поле боя санинструктором. Затем раненые концентрировались на эвакуационном пункте. Потом им оказывалась квалифицированная медицинская помощь в медико-санитарных батальонах и передвижных полевых госпиталях. Тяжелораненых направляли в стационарные тыловые госпитали для оказания специализированной медицинской помощи. Таким образом, все медработники периода Великой Отечественной войны могут быть разделены на три группы в соответствии с поэтапным лечением, каждая из которых имела свою специфику.

Наиболее близки к солдатам были санитары, санитары-носильщики, санинструкторы (среди санинструкторов было 40% женщин) [4, с.129-142]. Они делили с бойцами все тяготы окопной жизни. По данным военно-медицинской статистики в 84,4% случаев первая помощь оказывалась на поле боя. По данным министерства здравоохранения, средняя продолжительность жизни на фронте в 1941 санинструкторов и сандружинников была 40 секунд. Можно смело говорить, что во многом благодаря женщинам, работающим в действующей армии (врачами, санитарками, медсестрами, прачками и пр.), в годы войны, в отличие от всех предыдущих войн в мире, не было эпидемий.

Советские медицинские сестры готовились системой Наркомздрава и Обществом Красного Креста. Только за первые 6 месяцев войны Обществом было подготовлено 106 тыс. медсестер и 100 тыс. сандружинниц. А за весь период войны организации Красного Креста подготовили более 280 тыс. медицинских сестер, около 500 тыс. сандружинниц и 36 тыс. санитарок [3, с. 56]. Более 23 миллионов человек были подготовлены по программе «Готов к санитарной обороне СССР». С началом войны были проведены досрочные выпуски двух последних курсов военно-медицинских академий и медицинских факультетов, ускорена подготовка фельдшеров и младших военфельдшеров. В результате к 1942 г. армия была укомплектована на 91% врачами, на 97,9% фельдшерами, санинструкторами на 91,8 %, фармацевтами на 89,5% [2, с. 515].

Деятельность военных медиков была приравнена к боевому подвигу. Среди 44 медиков – Героев Советского Союза – 17 женщин. 17 медсестер получили звание Героя Советского Союза. Только в 1961 г. Советский Красный Крест выдвинул кандидатуры для награждения медалью Ф. Найтингейл.

Тогда медаль была присуждена только двум участницам войны: гвардии подполковнику танковых войск, писательнице, Герою Советского Союза, москвичке И.Н. Левченко и хирургической сестре, председателю первичной организации Красного Креста на ленинградской фабрике «Скороход» Л.Ф. Савченко.

В 1965 г. этой медалью была награждена санитарка, Герой Советского Союза Зинаида Михайловна Тусналобова-Марченко (из Кузбасса, город Ленинск-Кузнецкий). За спасение 123-х раненых солдат и офицеров её наградили орденом Красного Знамени. Она, спасая раненных, потеряла обе руки и обе ноги, пережила не одну операцию по ампутированию. Из госпиталя Тусналобова-Марченко через газету писала письма на фронт: «Русские люди! Солдаты! Товарищи, я шла в одном ряду с вами и громила врага, но сейчас я не могу больше сражаться, прошу вас: отомстите за меня! Вот уже больше года я лежу в госпитале, у меня нет ни рук, ни ног. Мне всего 23 года. Немцы отняли у меня всё: любовь, мечту, нормальную жизнь...» На 1-ом Прибалтийском фронте на танке и штурмовике «Ил-2» появилась надпись: «За Зину Тусналобову». А после войны она на общих основаниях долгие годы стояла в очереди на квартиру, терпела унижения чиновников.

После 1965 года каждые 2 года медали получали от 3 до 6 советских женщин. К 1995 г. Международный комитет Красного Креста награждал всего 46 женщин нашей страны медалью имени Ф.Найтингейл. Эта медаль присуждается медицинским сестрам за исключительную преданность своему делу и храбрость при оказании помощи раненым и больным, как в военное, так и в мирное время. В «послужных списках» медсестёр, сандружинниц числится разное количество вынесенных ими с поля боя раненных. Но только военный человек, военный медик может по достоинству оценить, что значит вынести хотя бы одного человека из под обстрела. Только свидетели тех событий могут понять, что значит ампутировать конечности раненному без наркоза, ассистировать хирургу, слушая нечеловеческие крики от боли. Сложно представить, как медики вопреки инстинкту самосохранения, под бомбежками проводили операции. Или вопреки человеческим возможностям не спали по несколько суток, оперируя, делая перевязки и т.д. Поэтому весь медицинский персонал, прошедший войну достоин уважительной памяти потомков.

Медики во время войны погибали наравне с солдатами и офицерами. Их труд был исключительно сложным и героическим. От них так же как от военных стратегов и полководцев зависела жизнь людей, и в конечном итоге Победа. Так почему же советское правительство так скромно оценило подвиг среднего и младшего медперсонала, наградив такое небольшое количество женщин высшими государственными наградами из почти миллионной армии сестер, сандружинниц и санитарок? [1]. Только медсестёр на фронте работало более 500 тысяч. Примерно половина сестёр получили в ходе войны ранения и увечья. Около 90 тысяч медсестер было убито.

Список используемых источников:

1. Лопатина Н.Л. Культурологические аспекты в развитии сестринского дела. Кемерово, 2012. 175 с.
2. Сорокина Т.С. История медицины. М., 2004. 558 с.

3. Троян Н.В. Советский Красный Крест в годы Великой отечественной войны. М., 1975. 237 с.
4. Хвощева Е.С. Рассказы об истории сестринского дела. Владивосток, 2006. 305 с.

© 2016, Лопатина Н.Л.

О роли женщин среднего и младшего медицинского персонала в годы Великой Отечественной войны

© 2016, Lopatina N.L.

The role of women of a female paramedical and junior staff during the Great Patriotic War