

УДК 94(470.57)

МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ДЕТЕЙ В КУЙБЫШЕВСКОЙ ОБЛАСТИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ (1941-1945)

© 2023 С.Н. Юсупова

Самарский экономический университет

Статья поступила в редакцию 03.05. 2023

В статье рассматриваются вопросы медицинского обслуживания детей в условиях военного времени. Характеризуются основные направления деятельности учреждений здравоохранения, партийных и государственных органов по охране детского здоровья. Рассматривается деятельность научных медицинских учреждений и ученых-медиков в военный период. Выделяются основные методы и формы борьбы с инфекционными заболеваниями. Описывается комплекс мероприятий по оздоровлению детей.

Ключевые слова: здравоохранение, дети, Куйбышевская область, инфекционные заболевания, детские учреждения, Великая Отечественная война.

DOI: 10.37313/2658-4816-2023-5-2-96-00

EDN: MZBLMS

«Забота о детях – большое огромное дело. От того, как мы с ним справимся, во многом зависит будущее нашей советской родины. Ведь руками наших детей будет строиться будущая светлая жизнь в мире, навсегда освобожденном от коричневой чумы», – писала газета «Правда» 4 февраля 1942 года¹. Одним из важнейших направлений этого «большого огромного дела» являлась забота о детском здоровье.

К началу Великой Отечественной войны в СССР были созданы основы педиатрической службы в первичном звене здравоохранения с соответствующей материальной и кадровой инфраструктурой². В Куйбышевской области (включая современную Ульяновскую) к 1941 году была создана сеть учреждений детского здравоохранения, в состав которой входили: детские поликлиники, консультации, больницы, санатории. Кроме того, медицинское обслуживание осуществлялось на базе детских учреждений: яслей, детских садов, детских домов и

домов ребенка, детских летних лагерей. Согласно переписи 1939 г. в области проживало детей в возрасте от 0 до 9 лет – 269 тыс. человек, от 10 до 19 лет – 599 тыс. человек. В 1941 г. на территории Куйбышевской области работали 189 педиатров³.

С наступлением военного времени пришлось срочно перестраивать систему детского здравоохранения для решения новых задач. Главная задача была четко сформулирована руководством страны: «Война поставила перед нами серьезную задачу – оградить детей от ее страшных последствий...»⁴.

В Куйбышевскую область массово эвакуировали гражданское население и детские учреждения. По данным архивов, в первую волну эвакуации осенью 1941 г. Куйбышевская область приняла 690 детей, в детдомах области насчитывалось 1077 детей, в детсадах и санаториях – 925 эвакуированных детей. Во вторую волну эвакуации в область прибыло 5475 детей, для размещения которых было создано 36 детдомов. В 1943 г. в Куйбышевскую область прибыло 1190 детей. По другим данным, на 1 января 1942 г. в Куйбышевской области только эваку-

Юсупова Светлана Николаевна, кандидат исторических наук, начальник управления организации научных исследований и подготовки научных кадров. E-mail: svetlyusup@yandex.ru

ированных детей, подлежащих обучению (т.е. в возрасте 8-17 лет), насчитывалось в 1-4 классах – 9954 человека, в 5-7 классах – 5629, в 8-10 – 3386, из них 6416 детей - из эвакуированных детских учреждений⁵.

В сложившейся ситуации необходимо было обеспечить резко возросшее население медико-социальной помощью, увеличить количество мест в лечебных и детских учреждениях, обеспечить нормальные условия работы медицинских учреждений – решить вопросы питания, отопления, снабжения медикаментами, предметами ухода, укомплектовать медицинские учреждения кадрами, предупредить массовое развитие эпидемических заболеваний, улучшить санитарно-бытовые условия, не допустить роста детской смертности.

Особо актуальным в начале войны стал вопрос о расширении сети детских учреждений. Часть из них уже была передана под эвакуогоспитали и общежития для эвакуированных. Летом и осенью 1941 года в г. Куйбышеве удалось отремонтировать часть детских лечебных учреждений: детскую поликлинику, дом ребенка, тубдиспансер, детские ясли № 8 и другие. На ремонт было затрачено около полумиллиона рублей. В областной столице открыли новую детскую больницу на 100 коек⁶. Но до конца 1941 г. увеличить сеть медицинских учреждений не удалось. Не удалось решить и вопрос с кадрами. Через два месяца после начала войны в г. Куйбышеве осталась половина врачей от довоенной численности⁷.

Тяжелейшую работу по созданию условий для сохранения здоровья детей координировали и возглавляли партийные органы. Непосредственным организатором и исполнителем этой работы являлся Куйбышевский областной отдел здравоохранения, подчинявшийся исполкому Куйбышевского областного Совета депутатов трудящихся.

Объектом заботы детского здравоохранения области были следующие категории детей: местные и эвакуированные, живущие в семьях; живущие в детских домах и домах ребенка; организованные (посещаю-

щие детские учреждения); неорганизованные; больные и ослабленные, нуждающиеся в лечении; здоровые, нуждающиеся в профилактических мерах. Особого внимания и заботы требовали эвакуированные дети.

Большинство эвакуированных детей приезжали в область ослабленными физически и надломленными психологически. Скученность в эшелонах и на вокзалах, отсутствие санитарной обработки приводили к возникновению инфекционных заболеваний. Частыми были случаи, когда больных детей, следовавших в эвакуацию в другие тыловые районы, ссаживали с поездов в Сызрани и Куйбышеве именно из-за того, что они были больны и находились в критическом состоянии. Дизентерия, малярия, туберкулез, сыпной тиф, менингит, педикулез, чесотка поражали детские ослабленные организмы. Борьба с инфекционными заболеваниями станет приоритетным направлением деятельности куйбышевских медиков на весь военный период.

Помощь в работе с эвакуированными детьми оказывали учреждения области и простые жители. В 1941 г. из учащихся школ и Куйбышевского института охраны материнства и детства формировались эпидемиологические отряды, которые работали на эвакуопунктах. Они принимали участие в размещении детей по детским учреждениям. Эвакуированные дети принимались в яслях, которые создавались вблизи новых заводов, где трудилось много женщин⁸.

Санитарные учреждения области – санитарно-эпидемиологические и противомалярийные станции, санитарно-бактериологические лаборатории, санитарные пункты, Куйбышевский областной дом санитарного просвещения – проводили санитарно-гигиенические, противоэпидемические, профилактические мероприятия среди населения и предупредительный надзор, использовали новейшие медицинские разработки, искали новые методы работы.

Осенью 1941 года при Куйбышевской санитарно-эпидемиологической станции был открыт скабиозорий для лечения кожных

заболеваний. Чесотка, требующая до этого долгосрочного лечения, излечивалась в скабиозории по способу профессора Демьяновича за несколько часов⁹.

Куйбышевский институт охраны материнства и детства стал использовать для лечения дифтерии метод Планельеса. Метод заключался в том, что препарат для лечения бактериальных инфекций, полученный синтетическим путем советскими учеными-химиками - сульфидин вводился не перорально, как обычно, а внутримышечно¹⁰.

Сульфидин применялся и при лечении менингита – тяжелой болезни, которой были подвержены дети всех возрастов и которая долгое время оставалась почти неизлечимой. Сульфидин для лечения менингита стали применять в институте охраны материнства и детства, в клинике профессора Г.М. Лопатина, в детских отделениях больниц¹¹.

В целях борьбы с инфекционными заболеваниями была предпринята массовая вакцинация детей в яслях, детских учреждениях, школах и поликлиниках.

В первом полугодии 1942 г. в лечебных учреждениях городов Куйбышева, Чапаевска, Мелекесса и 47 районов было сделано около полумиллиона прививок от брюшного тифа. Большую помощь оказывала авиастанция облздравотдела, обеспечившая на самолетах бесперебойную и своевременную доставку бактериологических препаратов в самые отдаленные районы¹².

Осенью 1942 года куйбышевские органы здравоохранения провели кампанию профилактики и лечения туберкулеза. Предохранительные прививки по методу Кальметта сделаны двум тысячам новорожденных в городах области. В районах организовывались специальные санаторные ясли или санаторные группы в яслях с усиленным питанием. Терапевты и педиатры направлялись на краткосрочные курсы повышения квалификации по борьбе с туберкулезом¹³.

Несмотря на предпринятые усилия в 1943 году количество заболеваний тубер-

кулезом увеличилось, выросла детская смертность. На межобластном совещании медицинских работников, созванном Наркомздравом РСФСР, с докладом о задачах органов здравоохранения на осенне-зимний период 1942-1943 гг. выступил нарком здравоохранения Г.А. Митерев. Первостепенной задачей на осень и зиму он назвал борьбу с возможностью возникновения эпидемий. Большое внимание в докладе было уделено также работе медицинских учреждений по обслуживанию детей¹⁴.

В детских учреждениях массово проводились специализированные осмотры детей. Заболевшие туберкулезом дети ставились на учет. Вакцинация проводилась в родильных домах. В 1943 году в роддомах городов Сызрани и Чапаевска было привито вакциной Кальметта 905 человек из 1747 родившихся¹⁵, в 1944 году – 806 из 2095 родившихся¹⁶. За годы войны удалось вакцинировать в области 21430 младенцев, из них в сельской местности – 11463, в городах – 9967¹⁷.

Большую проблему представляли желудочно-кишечные заболевания у детей, среди которых «лидировала» дизентерия. Надо отметить, что дизентерия была самым массовым инфекционным заболеванием в области. В 1941 г. дизентерией болели 6140 человек, в 1942 – уже 7046, летальность составляла 7 и 12% соответственно¹⁸. Особо опасна она была для детей младшего возраста. По данным областного отдела здравоохранения, в 1942 году у детей в возрасте до двух лет было зафиксировано 987 случаев заболевания этой инфекцией (8,1 на 10 тыс. чел. населения), в 1943 – 586 случаев (4,8 на 10 тыс. чел.). В апреле 1943 г. было начато массовое фагирование детей – профилактическое лечение вирусами-фагами (бактериофагами). Бактериофаги производил Куйбышевский государственный научно-исследовательский санитарно-эпидемиологический институт. Фагировались все организованные дети, т.е. находящиеся в

детских учреждениях, а также ослабленные дети¹⁹. За лето 1943 года было профагировано 25470 организованных детей, в том числе в яслях – 5449, в детских садах – 14863, детских домах – 5145, домах ребенка – 40²⁰. В 1944 году у детей до двух лет было зафиксировано 68 случаев заболевания дизентерией (0,6 на 10 тыс. чел. населения), т.е. на 88,8% ниже, чем в 1943 г. В годовом отчете облздравотдела подчеркивалось, что снижение заболеваемости дизентерией в области не является следствием санитарного благополучия, а достигнуто благодаря проведению профилактических мер – полной госпитализации и массовому фагированию²¹. Всего в 1944 г. среди детей всех возрастных групп зафиксировано 498 случаев заболевания дизентерией, в 1945 – 147²².

Второй по опасности инфекционной болезнью можно назвать дифтерию. Количество заболевших в области было не таким высоким, как дизентерией, корью или скарлатиной, но смертность от этой болезни была самой высокой: в 1941 году – 18,5%, в 1942 году – 13,61%²³. Осенью 1942 года наблюдался пик заболеваемости детей дифтерией за всю войну. Именно поэтому необходимо было массово вакцинировать детей от дифтерии. Вакцинация наиболее интенсивно проводилась в 1942-1943 годах (табл. 1).

В 1943 году все дети области от 0 до 12 лет были взяты на учет, чтобы в 1944 году стопроцентно быть привитыми от дифтерии. В целях контроля качества проведения прививочной кампании в неблагополучные районы области направлялись педиатры и эпидемиологи. Практически стопроцентно удалось привить детей, находящихся в детских учреждениях²⁵. Превышение числа ре-

вакцинированных над вакцинированными в 1944 году дало снижение заболеваемости (см. табл. 1). В 1945 г. в городах области заболевания дифтерией в детских учреждениях стали единичными.

К борьбе с эпидемиями медики привлекали санитарную общественность: санитарные звенья, посты, дружины, многотысячный актив, общественных санитарных инспекторов²⁶. Реализовывались различные формы санитарной работы. Например, зимой 1942 года гурьевская школа медицинских сестер организовала трехдневный санитарный поход. В селах Старая Ханеевка, Новая Ханеевка и Измайловка участники похода провели беседы о санитарии, организовали санитарное обследование школ, мест общественного пользования, водосточников²⁷.

Для сохранения и укрепления здоровья детей, а также для присмотра за детьми школьного возраста во время каникул, в летний период организовывались детские площадки и летние лагеря. В пионерские лагеря общего типа отправлялись дети до 13 лет включительно; в пионерские лагеря санитарного типа дети 7-13 лет; на детские оздоровительные площадки общего типа на срок 30 дней – 3-13 лет²⁸.

Летом 1943 г. в связи с принятием постановления Всесоюзного центрального совета профессиональных союзов, утвердившего список действующих летних детских лагерей, детские лагеря области, переданные в начале войны на другие нужды, были частично возвращены для первоначального использования. В июне 1943 г. решением Куйбышевского обкома ВКП(б) здания пионерских лагерей «Волжский Артек» и «Жи-

Таблица 1. Динамика вакцинации и ревакцинации детей от дифтерии в Куйбышевской области в 1941-1945 гг. (человек)²⁴

Показатель/год	1941	1942	1943	1944	1945
Болело	1230	2532	1442	696	403
Вакцинировано	89137	128997	122505	70600	66500
Ревакцинировано	65037	101582	115149	79900	92800

гули», отданные под общежитие для работников Ставропольского нефтепромысла, вернули обкому профсоюза рабочих швейной промышленности для проведения летней оздоровительной кампании детей²⁹.

В 1944 году было организовано 4 воеенизированных молодежных лагеря в Ставрополе, Безенчуке, Кутузове и Сызрани, 19 детских пионерских лагерей³⁰.

При домоуправлениях г. Куйбышева летом 1942 г. организовали детские площадки для тысячи дошкольников и двух тысяч детей школьного возраста. С июня на такие площадки отправляли детей из городских детских садов³¹. В июле 18 детских садов областной столицы вывезли свыше 5 тысяч детей в возрасте от 3 до 8 лет на пригородные дачи³². В сельских районах в 1944 г. системой детских площадок было охвачено более 55 тыс. детей, работала 1221 детская площадка.

На время полевых работ в колхозах открывали сезонные детские ясли. Все детские ясли обеспечивались средним медицинским персоналом. В 1942 году в Кинель-Черкасском районе было 100 таких яслей. Они обслуживали 2000 детей³³. Максимальное количество детей в области, посещающих сезонные ясли, – 71331 человек, было в 1942 и 1943 годах (табл. 2). Подготовкой воспитателей и заведующих детскими яслями и детскими площадками в районах занимались медицинские пункты. Например, весной 1942 года в Приволжье краткосрочные курсы при давыдовском медпункте, которыми руководила фельдшер К.С. Кайкова, успешно окончили 10 женщин³⁴.

Хронически больные дети получали медицинскую помощь в детских специализированных больницах и санаториях, где помимо лечения их обеспечивали усиленным питанием. Усиленное питание при имевшем место недостатке продовольствия в детских домах и больницах было существенным фактором. Летом 1942 года в Ульяновске между Захарьевскими рудниками и Ундорами открылся детский санаторий для детей сотрудников предприятий и учреждений

города³⁵. В 1943 году в Ставрополе открыли детский дом для туберкулезных больных на 100 коек и лесную школу для учащихся с активной формой туберкулеза на 80 коек³⁶. Детский туберкулезный санаторий № 1 в г. Куйбышеве под руководством врача-фтизиатра Е.И. Хмельницкой принимал детей, больных туберкулезом, на полуторамесячный курс лечения. Всех детей старались обеспечить более калорийным питанием. Среди пациентов санатория было много эвакуированных детей, которые получали дополнительное питание. Средняя прибавка веса детей за курс лечения составляла 2-3 кг³⁷.

За годы войны в Куйбышеве было открыто 3 туберкулезных санатория на 380 коек и дом ребенка на 200 коек. В этих учреждениях проводилась активная лечебная работа. В итоге по туберкулезным санаториям заболеваемость удалось снизить на 1-2%³⁸.

Трудности с обеспечением детей питанием приводили к недоеданию и, как следствие, к общей ослабленности и повышенному риску заболевания. Для оздоровления таких детей использовали санаторные группы, санатории и санаторные пионерские лагеря. Санаторный пионерский лагерь обкома ВЛКСМ и дом отдыха имени Сакко и Ванцетти Куйбышевского управления госпиталями ВЦСПС в 1944 г. обслужили 2365 ослабленных детей с малокровием, авитаминозом, переболевших септической ангиной³⁹.

В ноябре 1942 года состоялось совещание заведующих городскими и районными здравотделами. Выступивший на совещании председатель исполкома облсовета П.М. Хопов поставил перед медицинским коллективом первоочередную задачу — образцово обслуживать госпитали и детские дома. Использовать местные ресурсы для производства медикаментов, привлечь к этому научное сообщество⁴⁰.

Научные учреждения области и ученые-медики сыграли важную роль в борьбе с инфекционными заболеваниями у детей и в повышении качества лечебной и профилактической работы.

С 1933 года в области существовало Куйбышевское областное общество детских врачей. В годы войны председателем общества, в состав которого входило 50 педиатров, был профессор Григорий Михайлович Лопатин - заведующий кафедрой детских болезней Куйбышевского медицинского института и заведующий отделением для детей раннего возраста. Детские врачи принимали участие в работе методического совета при городском отделе здравоохранения и научного совета при областном отделе здравоохранения. Члены общества выступали с докладами и лекциями о новейших методах лечения детских болезней перед медицинскими работниками, занимались просветительской работой, проводили обучение среднего медицинского персонала. После эвакуации лечебных и научных учреждений в область в общество стали вступать новые участники.

Летом 1942 года на заседании общества врачей-педиатров доцент Киевского медицинского института Векслер сделал доклад о лечении дизентерии новейшими средствами - сульфидином и бактериофагом⁴¹. Лечение дизентерии было посвящено совместное заседание трех научных медицинских обществ - педиатров, терапевтов и инфекционистов, состоявшееся 14 августа 1942 года. Профессор Г.М. Лопатин выступил с докладом об особенностях клинического лечения дизентерии у детей. Представитель Воронежского медицинского института профессор Рябов поделился данными, полученными при лечении дизентерии раствором сульфидина с карбонатом натрия, который по эффективности не уступал методу Планельеса. Профессор Эйвин подчеркнул важность диетотерапии при дизентерии у детей⁴².

Для ознакомления широкого круга врачей с методами лечения детских заболеваний в городах и районах области проводились специальные конференции медицинских работников. Профессора из Куйбышева выступали с докладами, консультировали, посещали лечебные учрежде-

ния для оказания помощи в сложных случаях. Первую такую конференцию с рассказом о новых методах диагностики и лечения дизентерии провел профессор Г.М. Лопатин в Сызрани в 1942 году. Член правления педиатрического общества - профессор Эйвин побывал в Ульяновске и Мелекесе, врач Гринберг - в Ново-Малыклинском районе⁴³.

В 1943 году профессор Г.М. Лопатин выезжал два раза в г. Чапаевск с докладами «Клиника и диагностика туберкулеза у детей раннего возраста» и «Лечение коклюша». Профессор Эйвин два раза посетил Кинель и три раза Чапаевск с докладами об острых желудочно-кишечных заболеваниях у детей, о скарлатине и дифтерии, о дистрофиях и пневмониях⁴⁴. В 1944 году было проведено 10 лекций по профилактике и лечению желудочно-кишечных заболеваний, 6 лекций по малярии, 5 - по туберкулезу, 10 - по инфекционным заболеваниям. В 1944-1945 гг. врачами общества организованы и проведены несколько потоков месячных курсов для патронажных сестер, курсы по массажу, курсы по лечебной гимнастике, декадни для патронажных сестер по оказанию лечебной помощи детям, декадни для врачей по расстройству питания у детей. Была проведена областная конференция с заведующими детскими домами, несколько межрайонных и районных конференций с врачами в Сызрани, Чапаевске, Кинеле, Покхвистнево, Кинель-Черкассах, две конференции с многодетными матерями в Чапаевске⁴⁵. Члены общества читали лекции по радио, публиковали статьи в местных газетах, создавали и распространяли листовки о борьбе с острыми детскими инфекциями.

Плановую работу по обслуживанию районов области развернул институт охраны материнства и детства. Квалифицированные специалисты командировались в районные больницы и фельдшерские пункты на длительные сроки - месяц и больше. В Петровском районе в августе 1942 года работала выездная детская консультация из 5 медицинских сестер во главе с врачом-педиатром К. Соколовой. Было осмотрено

1500 детей. Благодаря правильному лечению удалось в короткое время в значительной степени ликвидировать желудочно-кишечные и другие детские заболевания. Закончив лечение, бригада провела прививки против дифтерии и оспы. В колхозах района было проверено санитарное состояние сезонных яслей. После бесед с председателями артелей заметно улучшилось питание и снабжение в яслях. Специально подготовленная молочная кухня готовила питательные смеси - рисовый отвар, черничный кисель и другие. Матери получили совет, как ухаживать и кормить здоровых и больных детей. Прибывшая в район врач Райская провела занятие с медицинскими работниками по методам диагностики и лечения дизентерии. Такие же консультации были организованы в Чапаевском районе, Тереньге и других районах⁴⁶.

Выездная работа городских врачей была необходимой. В районах не всегда хватало штатных врачей. Например, в селе Благодатовка Большечерниговского района с 1 января 1943 г. не работали ни ясли, которые перенесли в другое село, ни детская консультация, которую закрыли из-за отсутствия врача. На все село имела одна медсестра, которая работала патронажной сестрой⁴⁷.

В 1943 г. сотрудниками института были подготовлены к публикации материалы по уходу за детьми раннего возраста: «Уход за грудными детьми и ползунками в яслях. Памятка для участковых врачей о режиме кормления, сна и играх в яслях» - составитель С. Ромейко, «Утренняя зарядка для детей старших групп в яслях. Памятка о воспитании правильных двигательных навыков - ходьбы, бега и т.д. при помощи гимнастических упражнений» - составитель Н. Сорочек, «Вскармливание ребенка раннего возраста. Памятка для участковых врачей»⁴⁸.

Сотрудниками института охраны материнства и детства были разработаны вопросы организации и методики акушерско-гинекологической помощи работающим

оборонных предприятиях, проведена большая организационно-методическая работа по медико-санитарному обслуживанию работниц оборонных заводов. Основные положения доклада о новых формах и методах работы, сделанного сотрудниками института на межобластном совещании в г. Челябинске в 1942 г., нашли свое отражение в приказах Наркомата здравоохранения СССР⁴⁹. Институтом было организовано в области 15 фельдшерских пунктов для обслуживания рожениц и новорожденных⁵⁰.

Велась работа по охране материнства и детства на предприятиях. Медико-санитарная часть одного из заводов г. Куйбышева под руководством И.Н. Рубинштейна представляла собой целый комбинат лечебных учреждений: больница, поликлиника, 7 здравпунктов, женская и детская консультации, молочная кухня, санпропускник. Особое внимание уделялось детям: матери получали консультацию педиатра и специальное питание из молочной кухни. Молочная кухня изготавливала до трех тысяч порций питательных смесей ежегодно⁵¹. Конечно, далеко не все заводы области имели образцовые медико-санитарные части.

Для повышения рождаемости и сохранения здоровья матери и ребенка в области боролись с подпольными абортами. В 1942 году прокуратурой г. Куйбышева был раскрыт подпольный абортарий в Ленинском районе города Куйбышева. Работница лесозавода № 17 А.Д. Бородова, делавшая аборт на дому, была приговорена к 7 годам лишения свободы, а ее сообщница А.Ф. Данилова, вербовавшая «клиенток», - к 3 годам тюремного заключения. Органы милиции Подбельского района ликвидировали подпольный абортарий, в котором оказывала услуги некто М.Н. Трапезникова, которая также была осуждена⁵².

По данным отдела здравоохранения исполнительного комитета Куйбышевского областного Совета депутатов трудящихся, можно отследить динамику количества детских учреждений области (табл. 2).

Таблица 2. Сеть детских учреждений Куйбышевской области в 1940-1945 гг.⁵³

Показатели	1940			1941			1942			1943			1944			1945		
	все-го	село	го-род	все-го	село	го-род	все-го	село	го-род	все-го	село	го-род	все-го	село	го-род	все-го	село	го-род
Больничная помощь																		
Детские больницы	3	-	3	3	-	3	3	-	3	4	4	4	5	4	4	5	4	1
Коек в них:	100		90	90		90	155		155	150	135	150	170	155	170	155	15	15
Самостоятельные роддома	14	2	13	3	10	13	2	11	13	11	2	11	12	9	12	3	9	
Коек в них:	144	35	109	157	92	143	45	98	143	146	75	98	176	105	176	71	71	71
Научно-исследовательские институты	1	-	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	-	1	1	-	-
Коек в них:	260	260	260	275		275	290		290	300	300		300	300	300	300		
Амбулаторная помощь																		
Детские амбулатории	2	2	2	2		2	2		2	2	2	2	3	2	3	3		
Фельдшерско-акушерские пункты	114	114	134	141	134	141	143	141	143	160	160	143	232	160	232	232		232
Акушерские пункты	27	27	22	23	22	23	16	23	16	17	17	16	17	17	17	17		17
Ясли, дома ребенка																		
Ясли постоянные	75	21	54	87	22	65	92	25	67	100	25	75	105	25	105	25	80	
Число мест в них:	2698	1370	1328	3092	1486	1606	3701	1950	1751	4244	2105	2139	4388	2080	4512	2100	2412	2412
Молочных кухонь	8	4	4	9	5	4	9	5	4	10	6	4	10	6	4	19	9	10
Дома ребенка	2	2		2	2		2	2		2	2		2	1	2	2		
Мест в них:	70	70		70	70		70	70		70	70		70	40	30	140	140	
Колхозные роддома	124		124	119		119	117		117	96		96	94		96	94		94
Мест в них:	323		323	296		296	226		226	168		168	189		167	189		189
Мест в сезонных яслях	47642		47642	64355		64355	71331		71331	45857		45857	26910		27390	26910		26910
Мест на день максимального развертывания																		

За годы войны в области в два раза увеличился коечный фонд в детских больницах, также в два раза выросло количество фельдшерско-акушерских пунктов и молочных кухонь, количество мест в домах ребенка. Огромную роль сыграли постоянные и сезонные ясли, которые работали без выходных и круглосуточно. В 1945 году на территории области работало 74 педиатра – 63 в городах и 11 – в сельской местности⁵⁴.

Массовая эвакуация, увеличившая численность населения области в целом и детского в частности, передача помещений детских учреждений под эвакогоспитали, общежития для эвакуированных, призыв медицинских работников в действующую армию, нехватка продовольствия значительно усложнили функционирование системы детского здравоохранения в Куйбышевской области в годы войны.

Медицинским работникам, партийным и государственным органам Куйбышевской области в тяжелейших условиях военного времени удалось справиться со сложным положением в детском здравоохранении, сложившимся в начальный период войны. Была расширена сеть детских учреждений, налажено лечебное и амбулаторное обслуживание детей, проведена огромная работа по борьбе с инфекционными заболеваниями, снижена детская смертность. Медицинские и научно-исследовательские учреждения работали в тесном взаимодействии, оперативно решая возникающие проблемы и используя новейшие медицинские препараты и методики. Военный опыт использования бактериофагов может быть полезен и в наши дни в связи с появлением антибиотикоустойчивых штаммов бактерий.

ПРИМЕЧАНИЯ

¹ Правда. 4 февраля 1942.

² Альбицкий В.Ю., Баранов А.А., Шер С.А. Охрана здоровья детей в годы Великой Отечественной войны // Вопросы современной педиатрии. 2020. Т. 19, №1. С. 13. https://www.elibrary.ru/download/elibrary_42699350_37388589.pdf. (Дата обращения: 20.04.2023).

³ Рокутова О.А. Социальная защита детей и подростков в Среднем Поволжье в 1941–1950 гг. Автореферат дис. ...канд. ист. наук / Рокутова. Оренбург, 2008. С. 18.

⁴ Правда. 4 февраля 1942.

⁵ Федотов В.В. Эвакуированные детские учреждения в Поволжье в годы Великой Отечественной войны // Человек и общество в условиях войн и революций: сборник материалов Всероссийской научной конференции, Самара, 11 декабря 2014 года / Редакционная коллегия: Е.Ю. Семенова (отв. ред.), В.Н. Курятников, К.М. Макитрин. Выпуск 1. Самара, 2014. С. 71.

⁶ Волжская Коммуна. 1 ноября 1941 года; 4 октября 1941 года.

⁷ Центральный государственный архив Самарской области (далее ЦГАСО). Ф. 2148. Оп. 2. Д. 21. Л. 3.

⁸ Яремчук О.В. Становление и развитие системы охраны здоровья детей первых трех лет жизни в СССР в период с 1917 по 1950-е гг. (на материалах Самарской области): диссертация ...канд. мед. наук. М., 2019. С. 56.

⁹ Волжская Коммуна. 31 октября 1941 года.

¹⁰ Там же. 3 июня 1942 года.

¹¹ Там же. 29 апреля 1942 года.

¹² Там же. 03 июня 1942 года.

¹³ Там же. 24 сентября 1942 года.

¹⁴ Там же. 10 октября 1942 года.

¹⁵ ЦГАСО. Ф. 946. Оп. 1. Д.1. Л. 49.

¹⁶ Там же. Д.2. Л. 102об; Д. 3. Л. 97.

¹⁷ Яремчук О.В., Серебряный Р.С., Камельских Д.В. Организация медицинской помощи детям в глубоком тылу и на прифронтовых территориях в годы Великой Отечественной войны // Вопросы современной педиатрии. 2023. Т. 22, № 1. С. 10.

¹⁸ Бушуева О.Ю. Безвозвратные людские потери Куйбышевской области в годы Великой Отечественной войны: 1941 – 1945 гг. Дис. ...канд. ист. наук. Казань, 2010. С. 121.

¹⁹ ЦГАСО. Ф. 946. Оп. 1. Д.1. Л. 5.

²⁰ Там же. Л. 31.

²¹ Там же. Д.2. Л. 22об.

²² Там же. Д.3. Л. 12.

²³ Бушуева О.Ю. Указ. соч. С. 121.

²⁴ ЦГАСО. Ф. 946. Оп. 1. Д.1. Лл.35, 35об, 39; Д.3. Лл. 49об, 50.

²⁵ Там же. Ф. 946. Оп. 1. Д.1. Л. 39.

²⁶ Полуэктов И.Б., Юсупова С.Н. Санитарно-эпидемиологическое обслуживание населения Куйбышевской области в годы Великой Отечественной войны (1941–1945) // Память о прошлом – 2020: Сборник докладов и сообщений IX историко-архивного форума. Самара, 23–24

- апреля 2020 года / составители О.Н. Солдатова, Г.С. Пашковская. Самара: ФКУ «Российский государственный архив в г. Самаре», 2020. С. 161.
- ²⁷ Волжская Коммуна. 28 февраля 1942 года.
- ²⁸ Яремчук О.В. Становление и развитие системы охраны здоровья детей... С. 57.
- ²⁹ Самарский областной государственный архив социально-политической истории (далее – ГА-СПИ СО). Ф. 656. Оп. 7. Д. 64. Лл. 9, 9об, 38об.
- ³⁰ ЦГАСО. Ф. 946. Оп. 1. Д.2. Л. 90об.
- ³¹ Волжская Коммуна. 03 июня 1942 года.
- ³² Там же. 22 июля 1942 года.
- ³³ Там же. 08 мая 1942 года.
- ³⁴ Там же. 09 мая 1942 года.
- ³⁵ Там же. 12 июля 1942 года.
- ³⁶ ЦГАСО. Ф. 946. Оп. 1. Д.2. Л. 49об.
- ³⁷ Волжская Коммуна. 28 октября 1942 года.
- ³⁸ Бушуева О.Ю. Указ соч. С. 132.
- ³⁹ Там же. С. 131.
- ⁴⁰ Волжская Коммуна. 3 ноября 1942 года.
- ⁴¹ Там же. 12 июля 1942 года.
- ⁴² Там же. 14 августа 1942 года.
- ⁴³ Там же. 23 июля 1942 года.
- ⁴⁴ ЦГАСО. Ф. 4054. Оп. 1. Д.246. Лл. 1, 1об.
- ⁴⁵ Там же. Д. 401. Лл. 2, 3, 4.
- ⁴⁶ Волжская Коммуна. 14 октября 1942 года.
- ⁴⁷ ЦГАСО. Ф. Р4054. Оп. 1. Д. 200. Л. 18.
- ⁴⁸ ГАСПИ СО. Ф. 656. Оп.7. Д. 83. Л.205.
- ⁴⁹ Война. Власть. Наука. 1941-1945: Сб. док. и материалов / Федер. агентство по образованию, ГОУ ВО «Самар. гос. ун-т», Поволж. фил. Ин-та рос. истории РАН. Сост. Г.А. Широков, П.С. Кабытов. Самара: Изд-во «Самар. ун-т», 2005. 495 с.
- ⁵⁰ Волжская Коммуна. 6 августа 1942 года.
- ⁵¹ Там же. 28 января 1943 года.
- ⁵² Там же. 31 марта 1942 года.
- ⁵³ ЦГАСО. Ф. Р4054. Оп. 1. Д. 393. Лл.2, 3.
- ⁵⁴ Там же. Д. 394. Л.11об.
4. Полуэктов, И.Б., Юсупова С.Н. Санитарно-эпидемиологическое обслуживание населения Куйбышевской области в годы Великой Отечественной войны (1941-1945)// Память о прошлом — 2020: Сборник докладов и сообщений IX историко-архивного форума. Самара, 23-24 апреля 2020 года / составители О.Н. Солдатова, Г.С. Пашковская. Самара: ФКУ «Российский государственный архив в г. Самаре», 2020.
5. Рокутова О.А. Социальная защита детей и подростков в Среднем Поволжье в 1941-1950 гг. Автореферат дис. ...канд. ист. наук. Оренбург, 2008.
6. Федотов В. В. Эвакуированные детские учреждения в Поволжье в годы Великой Отечественной войны // Человек и общество в условиях войн и революций: сборник материалов Всероссийской научной конференции. Самара, 11 декабря 2014 года / Редакционная коллегия: Е.Ю. Семенова (отв. ред.), В.Н. Курятников, К.М. Макитрин. Выпуск 1. Самара: Самарский государственный технический университет, 2014. С. 68-72.
7. Яремчук О.В., Серебряный Р.С., Камельских Д.В. Организация медицинской помощи детям в глубоком тылу и на прифронтовых территориях в годы Великой Отечественной войны // Вопросы современной педиатрии. 2023. Т. 22, № 1.

REFERENCES

БИБЛИОГРАФИЯ

1. Альбицкий В.Ю., Баранов А.А., Шер С.А. Охрана здоровья детей в годы Великой Отечественной войны // Вопросы современной педиатрии. 2020. Т. 19, № 1. С. 12-19.
2. Бушуева О.Ю. Безвозвратные людские потери Куйбышевской области в годы Великой Отечественной войны: 1941 - 1945 гг. Дис. ... канд. ист. наук: 07.00.02. Казань, 2010.
3. Война. Власть. Наука. 1941-1945: Сб. док. и материалов. Сост. Г.А. Широков, П.С. Кабытов. Самара: Изд-во «Самар. ун-т», 2005.
4. Al'bickij V.Yu., Baranov A.A., Sher S.A. Ochrana zdorov'ya detej v gody Velikoj Otechestvennoj vojny // Voprosy sovremennoj pediatrii. 2020. Т. 19, № 1. С. 12-19.
5. Bushueva O.Yu. Bezvozvratnye lyudskie poteri Kujbyshevskoj oblasti v gody Velikoj Otechestvennoj vojny : 1941 - 1945 gg. Dis. ... kand. ist. nauk: 07.00.02. Kazan', 2010.
6. Vojna. Vlast'. Nauka. 1941-1945: Sb. dok. i materialov. Sost. G.A. SHirokov, P.S. Kabytov. Samara: Izd-vo «Samar. un-t», 2005.
7. Poluektov I.B., Yusupova S.N. Sanitarno-epidemiologicheskoe obsluzhivanie naseleniya Kujbyshevskoj oblasti v gody Velikoj Otechestvennoj vojny (1941-1945)// Pamyat'

- о прошлом —2020: Sbornik dokladov i soobshchenij IX istoriko-arhivnogo foruma. Samara, 23-24 aprelya 2020 goda / sostaviteli O.N. Soldatova, G.S. Pashkovskaya. Samara: FKU «Rossijskij gosudarstvennyj arhiv v g. Samare», 2020.
5. *Rokutova O.A.* Social'naya zashchita detej i podrostkov v Srednem Povolzh'e v 1941-1950 gg. Avtoreferat dis...kand. ist. nauk. Orenburg, 2008.
6. *Fedotov V.V.* Evakuirovannye detskie uchrezhdeniya v Povolzh'e v gody Velikoj Otechestvennoj vojny // *CHelovek i obshchestvo v usloviyah vojn i revolyucij: sbornik materialov Vserossijskoj nauchnoj konferencii, Samara, 11 dekabrya 2014 goda / Redakcionnaya kollegiya: E.YU. Semenova (otv. red.), V.N. Kuryatnikov, K.M. Makitrin. Vypusk 1. Samara: Samarskij gosudarstvennyj tekhnicheskij universitet, 2014. S. 68-72.*
7. *Yaremchuk O.V., Serebryanyj R.S., Kamel'skih D.V.* Organizaciya medicinskoj pomoshchi detyam v glubokom tylu i na prifrontovyh territoriyah v gody Velikoj Otechestvennoj vojny // *Voprosy sovremennoj pediatrii. 2023. T. 22, № 1.*

MEDICAL CARE FOR CHILDREN IN THE KUIBYSHEV REGION DURING THE GREAT PATRIOTIC WAR (1941-1945)

© 2023 S.N. Yusupova

Samara State University of Economics

The author discusses the issues of medical care for children in wartime conditions. She describes the main directions of the activities of health care institutions, party and state bodies for the protection of children's health, examines the activity of scientific medical institutions and medical scientists during the war period. The article contains the analysis of the main methods and forms of combating infectious diseases and a set of measures to improve the health of children.

Keywords: healthcare, children, Kuibyshev region, infectious diseases, children's institutions, the Great Patriotic War.

DOI: 10.37313/2658-4816-2023-5-2-96-106

EDN: MZBLMS