

ЛЕНИНГРАДСКИЙ ОРДЕНА ЛЕНИНА И ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО  
ЗНАМЕНИ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

На правах рукописи

КОНАСОВ

Виктор Борисович

УДК 356.33.355.233.23

ПАРТИЙНО-ПОЛИТИЧЕСКАЯ РАБОТА В ЧАСТЫХ И УЧРЕЖДЕНИЯХ  
ВОЕННО-САНИТАРНОЙ СЛУЖБЫ СЕВЕРО-ЗАПАДНОГО НАПРАВЛЕНИЯ  
В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Специальность 07.00.01 – История  
Коммунистической партии Советского  
Союза

А В Т О Р Е Ф Е Р А Т  
диссертации на соискание ученой  
степени кандидата исторических наук

Ленинград – 1990

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования. Одной из отличительных особенностей Великой Отечественной войны было то, что огромную роль в боях с немецко-фашистскими захватчиками сыграли людские резервы. Составной частью этих резервов и важнейшим источником пополнения действующей армии являлись раненые и больные воины. Достаточно сказать, что только по РСФСР в строй было возвращено свыше II млн. военнослужащих<sup>1</sup>. Быстрое восполнение санитарных потерь стало фактом оперативного и даже стратегического значения. В этой связи понятно заявление, сделанное Наркомом здравоохранения СССР Г.А. Митревым в июне 1945 года на пленуме Госпитального совета: "... Иногда мы не долечивали, просто выпускали людей. Сейчас нам нужно резко изменить характер работы"<sup>2</sup>.

Выполнение таких показателей, как высокий процент и оперативность возвращения раненых и больных в строй, считалось важнейшей задачей медиков. Ее успешному решению призвана была способствовать и партийно-политическая работа, изучение опыта которой в частях и учреждениях санитарной службы сегодня приобрело несомненную актуальность. Свидетельством тому являются появившиеся в печати обвинения командирования и политоргиков Красной Армии в пренебрежении к человеку и его жизни. Правомерность либо несостоятельность подобного рода утверждений может быть выявлена прежде всего не априорными рассуждениями, а на основе анализа соответствующих документов и материалов.

Опубликованное в "Военно-историческом журнале" интервью с начальником Генерального штаба Вооруженных Сил СССР генералом армии М.А.Моссевым<sup>3</sup> претендует на то, чтобы завершить дискуссию о масштабах потерь среди личного состава Красной Армии в годы Великой Отечественной войны. Однако ставить последнюю точку в исследовании данной проблемы, видимо, еще рано. Возникает целый ряд вопросов и в том числе о характере и достоверности учета убитых и умерших от ран военнослужащих. Многое может прояснить анализ

1.Чучалин Г.А. Деятельность Коммунистической партии по охране здоровья советского народа в годы Великой Отечественной войны (На материалах Российской Федерации).-Автореферат дис. ... докт. ист. наук.-Л.,1975.-С.25.

2.Труды 4-го пленума Госпитального совета Наркомздравов СССР и РСФСР /Под ред.С.И.Миловидова.-М.,1946.- С.477.

3. См.: Военно-исторический журнал. - 1990. - №3.- С.14-16.

новых документальных источников и той работы, которую проделали командаование, политоргама, партийно-политический аппарат частей и учреждений медицинской службы по организации учета боевых и санитарных потерь.

Представляется необходимым выяснить причины появления обезличенных индивидуальных и братских могил и мест с незахороненными останками тысяч советских воинов. Приказы НКО и директивы Главного политического управления РККА по организации погребения убитых и умерших от ран военнослужащих, реализация принятых решений в войсках, в том числе в частях и учреждениях медицинской службы, должны быть проанализированы и переосмыслены.

Не потеряя своего значения опыт интернационального воспитания, укрепления воинской дисциплины и организации всемирной помощи раненым и больным воинам в годы Великой Отечественной войны. Указанные выше проблемы нашли отражение в настоящем исследовании.

Накопленный в ходе работы над диссертацией материал был использован при публикации "Книги-Мемориала воинов, умерших от ран в госпиталях и захороненных на территории Вологодской области в годы Великой Отечественной войны". Автор также принял участие в подготовке "Книги-Реквиема эвакуированных ленинградцев, умерших в госпиталях и захороненных в Вологодской области (1941-1945)", которая уже сдана в набор и в ближайшее время увидит свет.

Характер исследования имеет свою специфику и требует некоторых предварительных замечаний. Организация медицинской помощи раненым и больным в годы Великой Отечественной войны отличалась многоэтапностью. В войсковом тыловом районе на батальонных медпунктах оказывалась доврачебная помощь, на дивизионных медпунктах и в полевых подвижных госпиталях - квалифицированная медицинская помощь. Дальнейшее лечение раненых и больных осуществлялось в армейском и фронтовом тыловых районах. В эвакогоспитнях последнего срока лечения ограничивались тремя месяцами. Раненые и больные, неудавшиеся в лечении в условиях тыла, подлежали эвакуации. Медицинская эвакуация проходила прежде всего на военно-санитарных поездах и возлагалась на распределительные эвакуационные

I.Юнасов В.Б.Военно-медицинские учреждения на территории Вологодской области и санитарные поезда с пунктом приставки в Вологде.// Книга-Мемориал воинов, умерших от ран в госпиталях и захороненных на территории Вологодской области в годы Великой Отечественной войны.- Вологда,1988.- С.503-510.

пункты, которые располагались на стыке фронтового района и тыла страны. Пройдя в прифронтовом районе медицинскую сортировку, часть раненых и больных помещалась на лечение в госпитали распределительного эвакуационного пункта, часть направлялась в глубокий тыл. По заключению специалистов система этапного лечения с эвакуацией по назначению оправдала себя в годы Великой Отечественной войны.

Территориальные рамки диссертации охватывают Северо-Западный регион СССР. Выбор указанного региона представляется достаточно перспективным. Здесь в годы Великой Отечественной войны были сосредоточены значительные силы медицинской службы Ленинградского, Карельского и Волховского фронтов. В экстремальных условиях работала госпитальная база блокадного Ленинграда. Город Вологда, где дислоцировалось управление распределительного эвакуационного пункта, был по образному сравнению Главного терапевта Красной Армии М.С.Вовси тем "резервуаром, куда стекались больные с трех, а иногда с четырех близлежащих фронтов"<sup>1</sup>.

Цель диссертации состоит в том, чтобы на примере Северо-Западного направления в комплексе исследовать партийно-политическую работу в подразделениях, частях и учреждениях медицинской службы воинского, армейского, фронтового районов и прифронтового тыла и одновременно организацию эвакуации и политработы на военно-санитарных поездах.

При этом в диссертации ставятся следующие задачи:

- исследовать малоизвестные страницы истории военно-санитарной службы Красной Армии в годы Великой Отечественной войны;
- путем анализа неопубликованных источников, характеризующих работу военно-санитарной службы в период Великой Отечественной войны, исследовать вопрос о масштабах потерь среди личного состава Красной Армии;
- определить основные направления, характер и особенности партийно-политической работы в подразделениях, частях и учреждениях медицинской службы фронта и прифронтового тыла;
- проанализировать военно-медицинские аспекты работы политотделов Красной Армии в экстремальных условиях военного времени.

---

1. Труды второй терапевтической конференции 95-го РЭП и отдела авакогоспиталей Вологодского облздравотдела.-Вологда,1943.-С.474.

Степень научной разработанности. Если опыт медицинского обеспечения Советских Вооруженных Сил в годы Великой Отечественной войны к середине 50-х годов был обобщен в специальном 35-томном исследовании<sup>1</sup> и продолжал изучаться в последующие десятилетия<sup>2</sup>, то проблема партийно-политической работы в частях и учреждениях военно-санитарной службы разрабатывалась гораздо менее интенсивно. В опубликованной литературе она представлена только брошюрами А.П.Бережняка и Ю.П.Зверева<sup>3</sup>. Исследование первого из названных авторов посвящено партийно-политической работе в годы Великой Отечественной войны в госпиталях Красной Армии, второго — в медицинских учреждениях Военно-Морского Флота.

В русле рассматриваемой проблемы нас прежде всего будет интересовать диссертация А.П.Бережняка<sup>4</sup>. Раскрывая тему, он одновременно показал историю возникновения политорганов военно-санитарной службы, привел их штатную численность. Вместе с тем углубленный анализ работы политорганов в диссертации отсутствует, ибо это не входило в основную задачу исследования. По этой же самой причине не рассматривается вопрос о том, как осуществляли политическое обеспечение медицинской службы политуправления фронтов, политотделы армий и дивизий.

---

#### 1. Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.—Т.1-35.—М., 1949–1955.

2. См.: Ростоцкий И.Б. Тыловые эвакогоспитали.—М., 1967; Очерки истории советской военной медицины.—Л., 1968; Вишневский А.А. Дневник хирурга.—М., 1970; Митеев Г.А. В дни мира и войны.—М., 1975; Смирнов Е.И. Война и военная медицина.—М., 1979; Ивагов Н.Г., Геогриевский А.С., Лобастов О.С. Советское здравоохранение и военная медицина в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.—Л., 1985; Гладких П.Ф. Здравоохранение блокадного Ленинграда (1941–1944 гг.)—Л., 1985; Смирнов Е.И., Лебединский В.А., Гарин Н.С. Войны и эпидемии.—М., 1988.

3. Бережняк А.П. Партийно-политическая работа в госпиталях в годы Великой Отечественной войны.—Л., 1975; Зверев Ю.П. Партийно-политическая работа в медицинских учреждениях Военно-Морского Флота в годы Великой Отечественной войны.—Л., 1977.

4. Бережняк А. Партийно-политическая работа в госпиталях Красной Армии в годы Великой Отечественной войны (1941–1945 гг.)—Дис. ... канд. ист. наук.—Л., 1969.

В незначительной мере восполняют указанный пробел статьи Е.С. Телемахи и А.А.Донского<sup>1</sup>. Обе во многом несут на себе отпечаток времени: замалчиваются негативные стороны в организации партийно-политической работы, некоторые утверждения явно надуманы в угоду тенденциозному освещению проблемы только в положительном плане.

Более реалистичную картину партийно-политической работы на передовых этапах эвакуации раненых воссоздает А.А.Родионов<sup>2</sup>. Однако его статья, приуроченная к годовщине битвы на Курской дуге, носит локальный по времени и месту событий характер.

Заслуживает внимания докторская диссертация Л.Н.Кузнецова<sup>3</sup>, посвященная деятельности Коммунистической партии по развитию и укреплению военно-санитарной службы в годы Великой Отечественной войны. В отдельной главе автор анализирует, как проходила в медицинских частях и учреждениях реализация директив Главного политического управления РККА по идеологическим и организационно-партийным вопросам. В тоже время материалы диссертации Л.Н. Кузнецова подтверждают необходимость дифференцированного исследования партийно-политической работы на уровне медицинской службы войскового, армейского и фронтового звена.

Если тема партийно-политической работы в госпиталях Наркомата обороны была в скрыта в уже упомянутой кандидатской диссертации А.П.Бережняка, то обобщающего труда, который бы рассмотрел аналогичную проблему на примере госпиталей Наркомздрава, пока еще нет. Тем не менее, начиная с 70-х годов вопрос довольно интенсивно изучается на региональном уровне, причем его научно-исследовательская разработка имеет ряд особенностей.

- 
1. Шелемаха Е.С. Политическая работа среди раненых и больных на этапах медицинской эвакуации войскового и армейского районов // Труды Военно-медицинского музея МО СССР.-Т.1.-Л.,1952.-С.52-58; Донской А.А. Политическое обеспечение медико-санитарного батальона в период военных действий на Ленинградском фронте // Труды Военно-медицинского музея МО СССР.-Т.25.-Л.,1968.-С.84-87.
2. Родионов А.В. О партийно-политической работе среди раненых и медицинского персонала во время Курской битвы // Военно-медицинский журнал.-1984.- № 8.- С. II-15.

3. Кузнецов Л.Н. Деятельность КПСС по развитию и укреплению военно-медицинской службы Красной Армии в годы Великой Отечественной войны (1941-1945 гг.) -Дис. ... докт. ист. наук.-Л.,1973.

Во-первых, непосредственно тема партийно-политической работы в госпиталях формулируется и рассматривается как таковая только в небольших по объему статьях<sup>1</sup>. К сожалению, их авторы не вышли за рамки основных положений и выводов, изложенных в диссертации А.П.Бережняка, и почти не уделили внимания особенностям партийно-политической работы в госпиталях Наркомздрава.

Во-вторых, партийно-политическая работа в госпиталях Наркомздрава в большей или меньшей степени анализируется в кандидатских диссертациях, посвященных деятельности Коммунистической партии по организации всенародной помощи раненым и больным воинам<sup>2</sup>.

- 
- 1.Турабеков Т.А. Идейно-политическое воспитание в госпиталях Узбекистана в годы Великой Отечественной войны // Сборник научных трудов Ташкентского государственного университета.-1979.-№ 616.- С.47-54; Шляпак А.Е. Партийно-политическая работа в эвакогоспиталах Кавказских Минеральных Вод // Военно-медицинский журнал.- 1981.-№ II.- С.69-70; Суворов М.И. Политико-воспитательная работа в госпиталях Кировской области в годы Великой Отечественной войны // Здравоохранение Российской Федерации.-1982.-№ 2.- С.28-31; Алексеев Г.А.,Степанов П.В. Партийно-политическая работа в эвакогоспиталах Чувашской АССР в годы Великой Отечественной войны // Коммунисты Чувашии в годы Великой Отечественной войны. - Чебоксары, 1985.- С.3-12.
- 2.Худякова Р.А. Коммунистическая партия-организатор всенародной борьбы за здоровье воинов Советской Армии в тылу в годы Великой Отечественной войны. ( На материалах Татарии) - Дис.... канд. ист. наук.-Казань,1970; Кудряшов В.Ф. Коммунистическая партия-организатор всенародной помощи раненым и больным воинам в годы Великой Отечественной войны (1941-1945 гг). (На материалах Ленинградской партийной организации)-Дис. ...канд.ист.наук.-Л.,1975; Рубцова И.Ю. Коммунистическая партия-организатор всенародной помощи госпиталям тыла в годы Великой Отечественной войны (На материалах Куйбышев., Пенз.,Ульян. обл.) -Дис. ...канд.ист.наук.-Куйбышев,1985; Кочеткова З.М. Деятельность Коммунистической партии по организации всенародной помощи раненым в годы Великой Отечественной войны (1941-1945 гг.):На материалах Моск. и Горьк. обл.)-Дис. ...канд.ист.наук.-Ч.,1987.

В-третьих, наименее исследованным оказался вопрос о формах и методах партийно-политической работы в госпиталях Наркомздрава. С нашей точки зрения, успешнее других справились с этой задачей Г.А.Чучелин и В.Г.Федотов<sup>1</sup>.

В-четвертых, все вышеуказанные работы, за исключением кандидатской диссертации В.Ф.Кудрякова, изучали проблему вне территориальных рамок Северо-Запада СССР.

Последнее обстоятельство имеет принципиальное значение, ибо в названном регионе, на наш взгляд, особого внимания заслуживает Вологодская область. Выполняя функции прифронтового тыла, она стала в годы Великой Отечественной войны крупнейшей госпитальной базой Ленинградского, Карельского и Волховского фронтов. Здесь сосредоточились одновременно госпитали Наркомата обороны и Наркомздрава, что наложило свой отпечаток на "партийно-политическую работу в военно-медицинских учреждениях".

Связующим звеном между госпитальной базой фронта и тыла были военно-санитарные поезда. В опубликованной литературе проблема медицинской эвакуации излагается, как правило, на уровне общетеоретической схемы. Показательна в этом отношении статья Г.Я.Барановского и Г.И.Капитонова<sup>2</sup>. Дополнительную информацию можно получить в монографиях "Спасенные жизни" и "Эшелон за эшелоном"<sup>3</sup>, но конкретные сведения о маршрутах движения санитарных поездов содержит только исследование П.Ф.Гладких<sup>4</sup>. В одной из глав своей

1. Чучелин Г.А. Деятельность Коммунистической партии по охране здоровья советского народа в годы Великой Отечественной войны. (На материалах Российской Федерации) -Лис. ...докт. ист. наук.-Л., 1975; Федотов В.Г. Коммунистическая партия в борьбе за укрепление единства фронта и тыла в Великой Отечественной войне (1941-1945 гг.) - Лис. ...докт. ист. наук.-Л., 1980.

2. Барановский Г.Я., Капитонов Г.И. Об эвакуации раненых и больных железнодорожным транспортом во время Великой Отечественной войны // Военно-медицинский журнал.-1981.- № 3.- С.9-10.

3. См.: Мицкий М.Б. Спасенные жизни.- М., 1971; Эшелон за эшелоном / Под ред. А.С.Клемина.-М., 1981.

4. Гладких П.Ф. Здравоохранение блокадного Ленинграда (1941-1944) -Л., 1985.

монографии автор рассмотрел эвакуацию раненых и больных воинов из блокадного Ленинграда различными видами транспорта. К сожалению, информация о работе личного состава санитарных поездов в этом справедливо получившем высокую оценку исследовании практически отсутствует. Исходя из поставленных задач, П.Ф.Гладких не обращался к деблокадному периоду медицинской эвакуации. Между тем, именно он во многом обусловил ту экстремальную ситуацию, в которой оказалась военно-медицинская служба города-фрона уже в начале сентября 1941 года.

О самоотверженном труде медиков одного из военно-санитарных поездов рассказывается в статье А.Н.Солдатенко<sup>1</sup>. В подобном же ключе написаны статьи Н.Полякова и И.А.Юрова<sup>2</sup>. Работа железнодорожных бригад "госпиталей на колесах" и роль железнодорожников в формировании санитарных поездов отражены на страницах монографии, вышедшей под редакцией Н.С.Конэрева<sup>3</sup>.

Медицинское назначение санитарных поездов квалифицированно характеризует Е.И.Смирнов<sup>4</sup>, занимавший в годы войны пост начальника Главного военно-санитарного управления Красной Армии. Итоговую цифру эвакуированных железнодорожным транспортом раненых и больных можно встретить в ряде изданий, например, в монографии "Ты Советских Вооруженных Сил в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг."<sup>5</sup>

Резюмируя отметим, что взятые даже в совокупности опубликованные источники не позволяют воссоздать достаточно полную

1. Солдатенко А.Н. Они защищали раненых // Военно-медицинский журнал.-1965.-№ 4.- С.20-23.

2. Поляков Н. Военно-санитарные поезда в годы войны // Военно-исторический журнал.-1975.-№ II.- С.86-87; Юров И.А. Героизм и самоотверженный труд военных медиков в годы Великой Отечественной войны // Военно-медицинский журнал.-1975.-№5.-С.20-25.

3. Железнодорожники в Великой Отечественной войне / Под ред. Н.С. Конэрева.-М.,1985.

4. Смирнов Е.И. Война и военная медицина.1939-1945 годы.-Ч.,1979.

5. См.: Ты Советских Вооруженных Сил в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.-М.,1977.- С.244.

картику эвакуации раненых и больных на санитарных поездах в тылу. Что касается вопроса об организации политической работы в "госпиталях на колесах", то он вообще не нашел отражения в исторических исследованиях. На наш взгляд, рассмотреть проблему с той и другой стороны позволяет анализ работы военно-санитарных поездов, курсировавших на Северо-Западном направлении. К распределительному эвакуационному пункту (РЭП-95), который обслуживал указанное направление, было приписано 60 санитарных поездов-свыше 14 процентов от всех сформированных НКПС к декабрю 1941 года. Впечатляют масштабы работы: поезда РЭП-95 эвакуировали в тыл почти 1 млн. раненых и больных воинов<sup>1</sup>. Наконец, опыт политработы на поездах распределительного эвакопункта может служить примером того, как она была организована на военно-санитарных поездах Красной Армии в годы Великой Отечественной войны.

Научная новизна исследования. Диссертация представляет собой первое специальное исследование, характеризующее партийно-политическую работу в подразделениях, частях и учреждениях военно-санитарной службы Красной Армии на Северо-Западном направлении в годы Великой Отечественной войны. Подход к освещению проблемы с точки зрения единой военно-полевой медицинской доктрины, согласно которой в годы войны осуществлялось этапное лечение раненых и больных с эвакуацией по назначению, в свою очередь позволяет впервые воссоздать картину партийно-политической работы практически на всех этапах медицинской эвакуации, начиная с войскового района и кончая госпиталями тыла. В научный оборот введен ряд новых документальных источников, в том числе: постановления ГКО, приказы НКО и директивы Главного штаба РККА. Данное обстоятельство дает возможность показать такую малоизвестную сторону в работе политических органов фронтов, армий и дивизий как политическое обеспечение медицинской службы.

Методологическая основа диссертации. В ходе научно-исследовательской разработки рассматриваемой проблемы автор диссертации прежде всего руководствовался принципом историзма, подразумевающим освещение событий в их историческом контексте, диалектической взаимосвязи и взаимообусловленности.

1. Кочасов З.Б. Героизм медиков военно-санитарных поездов распределительного эвакопункта // Военно-медицинский журнал.-1990.- № 1.-С. 15-17.

Источниковая база. Основным источником для написания диссертации послужили документы и материалы Центрального архива Министерства обороны СССР (ЦАМО), архива Военно-медицинского музея Министерства обороны СССР (Архив ВММ МО СССР), партийного архива Института истории партии Ленинградского обкома КПСС-филиала Института марксизма-ленинизма при ЦК КПСС (ЛПА), партийного архива Вологодского обкома КПСС (ПАВО), Государственного архива Вологодской области (ГАВО), а также ведомственного архива Вологодского облиздравотдела и Вологодского областного краеведческого музея (всего 35 фондов). Документы и материалы ЦАМО наиболее полно характеризуют партийно-политическую работу в частях и подразделениях медицинской службы фронта, а документы и материалы архива ВММ МО СССР – в госпиталях и военно-санитарных поездах. Материалы вышеупомянутых региональных партийных, государственных и ведомственных архивов дают дополнительную возможность воссоздания достаточно полной и объективной картины партийно-политической работы в двух крупнейших госпитальных базах Северо-Западного направления.

В диссертации используются материалы периодической печати (центральные, фронтовые, областные и районные газеты – всего 9 наименований). Кроме того, в качестве историографического источника нами рассматриваются статьи, опубликованные в годы Великой Отечественной войны в партийных и медицинских журналах ("Большевик", "Спутник агитатора", "Военно-санитарное дело", "Медицинская сестра", "Санитарная оборона"). По своему содержанию они носят ярко выраженный прикладной характер и ставят цель – распространить накопленный опыт партийно-политической работы в частях и учреждениях медицинской службы. Некоторые фактические и статистические данные зачерпнуты из сборников документов и материалов<sup>1</sup>.

---

I. 900 героических дней. Сборник документов и материалов о героической борьбе трудящихся Ленинграда в 1941–1944 гг.–М.; Л., 1966; Вологодская область в годы Великой Отечественной войны. Сборник документов.–Вологда: Сев.-Зап. кн. изд-во, 1971; Огненные годы. Документы и материалы об участии комсомола в Великой Отечественной войне.–Ч., 1971; Здравоохранение в годы Великой Отечественной войны. 1941–1945. Сборник документов и материалов.–М., 1977; Вологодская областная организация КПСС в цифрах, 1937–1980. Стат. сб.–Архангельск: Сев.-Зап. кн. изд-во, 1981.

воспоминаний участников Великой Отечественной войны.<sup>1</sup>

Кроме того, при написании работы автором привлекались речи и письма В.И. Ленина, посвященные вопросам организации обороны страны и оказания всенародной помощи Красной Армии, выступления руководителей медицинской службы военного времени. Разнообразие привлекаемых источников позволяет с большей полнотой осветить рассматриваемую проблему.

Апробация результатов исследования. Основные положения диссертации были изложены на научно-практической конференции по проблеме военно-патриотического воспитания молодежи (Ленинград, сентябрь 1988 г.), Всесоюзном семинаре, посвященном памяти А.А. Богданова (Вологда, декабрь 1988 г.), республиканской научной конференции по археографии и источниковедению истории Европейского Севера РСФСР (Вологда, июнь 1989 г.).<sup>2</sup>

Структура диссертации. Диссертация состоит из введения, трех глав, заключения, 6 таблиц (включены в основной текст работы), списка источников и литературы.

Во введении обосновывается актуальность темы, даются предварительные замечания по специфике рассматриваемого вопроса, аргументируется выбор географических рамок исследования, формулируются цель и задачи диссертации, освещается степень изученности проблемы и дается характеристика источников.

Глава I. Партийно-политическая работа в подразделениях, частях и учреждениях медицинской службы фронта. В ней прежде всего раскрываются основные задачи политуправлений фронтов, полков, полков армий и дивизий по политическому обеспечению медицинской службы войскового звена. При спасении раненых на поле боя воинов медики несли высокие боевые потери, особенно среди санитаров и

I. Бордев Н.С. От Невы до Эльбы, изд.2. Доп. и перераб. -Л., 1973; Вишневский А.А. Дневник хирурга, изд.2.- М., 1970; Куприянов Г.Н. Во имя великой Победы: Воспоминания.- Петрозаводск, 1985; Меречков К.А. На службе народу, изд. 5.- М., 1988.

2. Тезисы выступления автора диссертации на последней из вышеназванных конференций опубликованы. См.: Консов В.Б., Терещук А.В. Об истинных масштабах безвозвратных потерь в годы Великой Отечественной войны: анализ новых источников // Археография и источниковедение истории Европейского Севера РСФСР. Тезисы выступлений на республиканской научной конференции.-Вологда, 1989. 2-5 мая.- С.53-56.

санитаров-носильщиков. В качестве чрезвычайной меры командование вынуждено было идти на оголение армейского звена медицинской службы. Так, согласно директивы начальника политуправления Чарельского фронта от 7 сентября 1941 г. только в 14-й армии 320 коммунистов и 126 комсомольцев из числа медиков было откомандировано в войсковой район.<sup>1</sup> Одновременно политорганы принимают меры по прекращению порочной практики использования санитаров не по назначению, например для захоронения погибших.

Разъяснительная работа проводится по приказам и директивам командования непосредственно адресованным медикам и прежде всего по приказу Наркома обороны № 281 от 23 августа 1941 г. "О порядке представления к правительственной награде военных санитаров и носильщиков за хорошую боевую работу".<sup>2</sup>

Особое внимание политическому обеспечению медицинской службы войскового звена уделялось в ходе проведения наступательных операций. В феврале 1943 г., когда 54-я армия проводила Смердышскую наступательную операцию, политотдел направил на полковые медпункты и в медсанбаты 62 политработника.<sup>3</sup> Раненые получали от них последнюю информацию о боевых действиях своего подразделения, положении дел на других фронтах, знакомились с успехами тружеников тыла. Нередко прямо в медсанбатах вручались партийные билеты, готовились наградные документы на отличившихся. Как правило, в торжественной обстановке вручались бойцам отличительные знаки за полученное ранение, которые были введены специальным постановлением ГКО 16 июля 1942 года.<sup>4</sup> Вместе с тем, политорганам и политсоставу медико-санитарных частей приходилось вести работу по пресечению и профилактике различного рода воинских преступлений. В диссертации анализируется, как постепенно изживаются факты членовредительства среди военнослужащих, которые на начальном этапе войны были далеко не единичны.

Характеризуя партийно-политическую работу в частях и учреждениях медицинской службы армейского тылового района, автор диссертации обратился к кадровой проблеме. Характерный для 30-х

1. ЦАМО, ф.363, оп. 6373, д.1, л.35.

2. Здравоохранение в годы Великой Отечественной войны. 1941-1945.

Сб. док. и мат.-4., 1977.-С.38-39.

3. ЦАМО, ф.410, оп. 10139, д.22, л.163.

4. Красная Звезда. 1942, № 16.

годов принцип личной преданности вышестоящему руководителю уступает место учету профессиональных, деловых качеств человека. Документы свидетельствуют, что именно такой практики придерживались политорганы при назначении политработников в медицинские части и учреждения.

Партийно-политическая работа среди личного состава медицинской службы фронтового тылового района и проходящих здесь лечение раненых и больных рассматривается на примере Ленинградского и Волховского фронтов. При этом дается характеристика политорганам военно-санитарной службы, определяются их основные задачи в зависимости от оперативно складывающейся обстановки. Невзыскательный подход к подбору и расстановке кадров в начале войны привел к тому, что приступивший к работе в блокадную зиму 1942 года политотдел фронтового эвакопункта (РЭП-50) вынужден был отстранить от занимаемой должности 26 военкомов госпиталей Ленинграда.<sup>1</sup> В экстремальных условиях, когда на почве неполноченного питания тысячи раненых и больных страдали алиментарной дистрофией, одной из главных задач политотдела стала мобилизация коммунистов на смягчение острой продовольственной проблемы, создание приемлемых удобств быта в лечебных учреждениях и поддержание моральных сил находящихся на излечении воинов.

В заключительной части первой главы показана работа командования и политорганов Красной Армии по обеспечению персонального учета убитых и умерших от ран воинов. Анализ вводимых в научный оборот сведений заставляет усомниться в необходимости форсирования публикации официальных данных о потерях среди личного состава Советских Вооруженных Сил в годы Великой Отечественной войны. Не исключено, что те данные которыми сегодня оперирует Министерство обороны СССР отражают картину не столько фактических, сколько персонально учтенных в военное время потерь.

Во второй главе "Партийно-политическая работа в госпиталях прифронтового тыла" анализируется деятельность политотдела распределительного эвакопункта (РЭП-95), политсостава и первичных парторганизаций подчиненных ему госпиталей. К январю 1942 года под руководством политотдела на местах было создано 68 первичных парторганизаций и 9 партгрупп. Только с октября 1941 г. по февраль 1942 г. число коммунистов среди медперсонала увеличилось в пять раз.<sup>2</sup>

1. Архив ВММ МО СССР, ф.21, оп.5780, д.4, л.260-264.

2. Там же, д.309, оп.833, д.2, л.118.

Спецификой первичных партийных организаций было то, что систематически на временный учет в них вступало значительное число раненых и больных коммунистов. Так, на 1 января 1944 г. на партучете при политотделе РЭП-95 состояло 1043 фронтовика.<sup>1</sup> Эти силы достаточно эффективно использовались в работе с ранеными и больными красноармейцами. Из числа комсостава, например, назначались руководители групп боевой учебы, которые вели теоретические и практические занятия с выздоравливающими бойцами. После прохождения 95-ти часовой программы обучения в ЭГ-1327 из 600 бойцов из отлично сдали зачеты-18, на хорошо-37, на удовлетворительно-45 процентов.<sup>2</sup>

В эвакогоспиталах практиковались самые различные формы политической работы: беседы, политинформации, вечера боевых воспоминаний, конференции по обмену боевым опытом, встречи с тружениками тыла. Особого внимания потребовали к себе воины нерусской национальности. В двух госпиталях для них были открыты медицинские отделения, где работу вел специально подобранный политсостав. Только в первом полугодии 1943 года на родном для раненых и больных воинов языке было проведено: политинформаций-635, групповых политбесед-841, митингов-62, лекций и докладов-24.<sup>3</sup>

Завершает вторую главу сравнительный анализ партийно-политической работы в госпиталях Наркомата обороны и Наркомздрава, расположенных на территории Вологодской области. Выясняются причины, которые обусловили серьезные недостатки в политическом воспитании раненых и больных воинов в госпиталях гражданского ведомства.

В третьей главе "Организация эвакуации и политической работы из военно-санитарных поездов" прежде всего рассматривается опыт эвакуации раненых и больных в тыл в первые месяцы Великой Отечественной войны. Скопление и задержка вагонного парка на прифронтовых железнодорожных дорогах, вывод противником из строя рельсового полотна и целый ряд других неблагоприятных факторов значительно снижали маршрутную скорость движения санитарных поездов. С первых же дней войны ощущалась остшая нехватка "госпиталей на колесах". Однако выполнение мобилизационного плана по вводу их в эксплуатацию задерживается. Возникают трудности с разгрузкой раненых. Так, 3 февраля 1942 г. на железнодорожных путях

1.Архив ВММ МО СССР, ф.308, оп.4589, д.5, л.23.

2.ЛНРо, ф.2522, оп.6, д.50, л.77.

3.Архив ВММ МО СССР, ф. 308, оп.4589, д.2, л.2.

станции Вологда-1 в ожидании разгрузки стояли поезда, на которых находилось 10 тыс. раненых и больных воинов.<sup>1</sup> В начале войны практически ни один "госпиталь на колесах" не имел средств защиты от огня противника и прежде всего от вражеской авиации. Только на поездах РЭП-50 за первые полгода войны было убито - 64, ранено-54, пропало без вести-151 человек. Из строя было выведено 56 вагонов и 40 вагонов получили значительные повреждения.<sup>2</sup> О том как мужественно преодолевал все эти трудности личный состав, какую помощь оказали медикам партийные и советские органы, общество Красного Креста СССР повествуется в начале третьей главы.

Малоисследованной страницей истории Великой Отечественной войны является доблестный период эвакуации раненых и больных из Ленинграда. По отчету РЭП-50 за июль 1941 г. в тыл было вывезено всего 20063 чел.<sup>3</sup>, хотя потребность в эвакуации была гораздо большей. В чем причины такого промедления? В качестве решающей, видимо, следует назвать расчет командования на то, что по мере выздоровления раненые и больные будут тем резервом, в котором так нуждались войска обороны явившие город. Лишь за несколько часов до того, как немцы заняли Чудово и создали непосредственную угрозу последней железнодорожной магистрали с выходом на Вологду, заместитель командующего войсками Северного фронта генерал-лейтенант В.К. Мордвинов подписал приказ "О порядке эвакуации раненых и больных из Ленинграда".<sup>4</sup>

После захвата противником 29 августа 1941 г. железнодорожной станции Мга медицинская эвакуация из Ленинграда практически прекратилась. Отрезанные от города военно-санитарные поезда передаются РЭП-95 и местом их приписки вплоть до окончания Великой Отечественной войны становится Вологда. В диссертации анализируется ход эвакуации раненых и больных с фронтов Северо-Западного направления, показывается изменение в маршрутах поездов в зависимости от оперативной обстановки, приводятся цифры вывезенных в тыл бойцов в различные периоды войны.

1. ПАВО, ф. 3968, оп. I, д. 7, л. 15-16.

2. Архив ВМФ МО СССР, ф. I41, оп. I2190, д. 7, л. III.

3. Там же, л. 36.

4. Там же, оп. I2189, д. 5, л. 58.

В завершающей части третьей главы дана характеристика основным направлениям и формам политработы на военно-санитарных поездах. Анализ показывает какое положительное влияние на качество лечебного процесса могли, к примеру, оказать правильно организованное соревнование на лучший вагон-лабораторию или конкурсы профессионального мастерства. Не менее важное значение имели политинформации среди раненых и больных воинов. Трой рейсы военно-санитарных поездов к месту назначения длились почти целый месяц, что вызывало у бойцов и командиров естественную потребность в информации о положении дел на фронте и в тылу, на международной арене.

В заключении диссертации подведены итоги исследования, сделаны выводы и обобщения, сформулированы некоторые прогнозы относительно дальнейшей разработки проблемы, выработан ряд рекомендаций, которые могут быть использованы государственными и общественными организациями в благородном деле увековечения памяти погибших и умерших от ран воинов.

По теме диссертации опубликованы следующие работы:

1. Подвиг медиков // Политическая агитация.-Вологда,1987. - № 18. -С.22-26.
2. В.А.Довгаленко, В.Б.Конасов. Взаимодействие в работе распределительного эвакуационного пункта и облиздравотдела в годы Великой Отечественной войны // Военно-медицинский журнал.-1988.- № 2. -С.23-25.
3. В.В.Ефимова, В.Б.Конасов. Шефская помощь военно-санитарным учреждениям Вологодской области в годы Великой Отечественной войны // Советское здравоохранение.-1988.- № 10.- С.58-61.
4. Военно-медицинские учреждения на территории Вологодской области и санитарные поезда с пунктом приписки в Вологде //Книга-Мемориал воинов, умерших от ран и захороненных на территории Вологодской области в годы Великой Отечественной войны.-Вологда,1988. - С.503-510.
5. Героизм медиков военно-санитарных поездов распределительного эвакопункта // Военно-медицинский журнал.-1990.- № 1.-С.15-17.
6. Породила солдат война // Резонанс.-Вологда,1990.-№ 7.-С.34-35.

20

1/3

✓ 102