



Семенов Михаил Александрович – кандидат исторических наук, научный сотрудник Института истории СО РАН. Родился 17 февраля 1984 г. в городе Междуреченске Кемеровской области. В 2001–2006 гг. обучался на историческом факультете Кузбасской государственной педагогической академии. После окончания вуза поступил в аспирантуру Томского государственного педагогического университета на кафедру отечественной истории и культурологии. В 2013 г. защитил диссертацию по теме: «Здравоохранение Западной Сибири в годы Великой Отечественной войны». С 2015 г. работает в Институте Истории СО РАН. Автор свыше 50 научных работ по истории здравоохранения, исторической демографии.

E-mail: pihterek@yandex.ru



Семенова Елена Николаевна – кандидат исторических наук, лаборант-исследователь Алтайского государственного университета. Окончила Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кузбасская государственная педагогическая академия». После окончания вуза поступила в аспирантуру Томского государственного педагогического университета на кафедру отечественной истории и культурологии. В 2021 г. защитила диссертацию по теме: «Реализация государственной политики по отношению к семьям военнослужащих в Западной Сибири в годы Великой Отечественной войны».



М. А. Семенов
Е. Н. Семенова

ГОСПИТАЛИ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ



М. А. Семенов, Е. Н. Семенова

ГОСПИТАЛИ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ



М.А. Семенов, Е.Н. Семенова

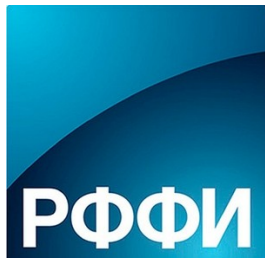
ГОСПИТАЛИ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Справочно-документальное издание

Новосибирск
2021

УДК 94(57)
ББК 63.3(2)62
С 30

Издание рекомендовано к печати советом АНО «Свободные науки»



Исследование выполнено при финансовой поддержке Российского фонда фундаментальных исследований и Правительства Новосибирской области в рамках научного проекта № 20-49-540007 «Госпитали Новосибирской области в годы Великой Отечественной войны».

Funding: The research was funded by RFBR and Novosibirsk region, project number 20-49-540007.

Ответственный редактор

В.В. Введенский

Рецензент

д-р ист. наук В.А. Исупов

С 30 Семенов М.А.

Госпитали Новосибирской области в годы Великой Отечественной войны: справочно-документальное издание / М.А. Семенов, Е.Н. Семенова; отв. ред. В.В. Введенский. – Новосибирск: ИПЦ НГУ, 2021. – 438 с.

ISBN 978-5-4437-1279-6

Издание посвящено функционированию в Новосибирской области сети госпиталей в годы Великой Отечественной войны. История каждого госпиталя освещена в отдельной справочной статье, где кратко описаны основные сведения о его размещении и деятельности. В книге представлен комплекс документальных материалов по размещению госпиталей, динамике их кадрового потенциала, материального и финансового обеспечения, результатам лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической деятельности. Книга адресована научным работникам, преподавателям вузов и общеобразовательных школ, а также всем интересующимся историей родного края.

УДК 94(57)

ББК 63.3(2)62

ISBN 978-5-4437-1279-6

© М.А. Семенов, Е.Н. Семенова, 2021

*Светлой памяти
Людмилы Илларионовны Снегиревой
посвящается*

Предисловие

Второго июля 2020 года Новосибирску было присвоено почетное звание Города трудовой доблести. Героическая работа сибирских тружеников тыла в годы Великой Отечественной войны (1941–1945) получила заслуженное признание. Одним из оснований для присвоения звания стала масштабная деятельность Новосибирских госпиталей по исцелению раненых на фронте воинов. Тем не менее, историю их деятельности на Новосибирской земле сложно отнести к хорошо изученным страницам нашей истории.

В связи с этим авторы данного издания поставили перед собой две основные задачи. Во-первых, дать возможно более полную историческую справку о находившихся на территории Новосибирской области госпиталях. Во-вторых, с помощью документальных материалов максимально разносторонне осветить их деятельность, повседневные заботы, достигнутые результаты.

В соответствии с названными задачами структура книги состоит из двух основных разделов. Первый раздел – справочный, в нем истории каждого госпиталя посвящена отдельная статья, в которой кратко описываются основные сведения о его размещении и деятельности. Этот раздел написан на основе данных из справочника дислокации и специализации госпиталей г. Новосибирска и Новосибирской области¹ и архивных материалов, приведенных во втором разделе книги. Второй раздел сборника содержит комплекс из 154 документальных материалов по размещению госпиталей, динамике их кадрового потенциала, материального и финансового обеспечения, результатам лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической деятельности и т.д. Данные документы были извлечены из Филиала Центрального архива Министерства обороны (военно-медицинских документов) (далее – Филиал ЦАМО), Государственного архива Новосибирской области (далее – ГАО), Новосибирского городского архива (далее – НГА), Государственного архива Кемеровской области (далее – ГАКО).

При подготовке сборника авторы ориентировались на современные административно-территориальные границы Новосибирской области, что следует учитывать при работе с материалами. В годы Великой Отечественной войны границы Новосибирской области значительно отличались от современных. Так, в начале войны регион включал в себя территории современных Новоси-

¹ Справочник дислокации и специализации госпиталей г. Новосибирска и Новосибирской области в период Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. Л., 1970. 44 с. (Филиал ЦАМО (военно-медицинских документов)).

бирской, Кемеровской, Томской областей. Указом Президиума Верховного Совета СССР от 26 января 1943 года часть территории Новосибирской области была выделена в самостоятельную административную единицу – Кемеровскую область, а указом от 13 августа 1944 года была образована Томская область.

Также читателю следует внимательно относиться к отчетным материалам Управления РЭП-62, дающим информацию не по госпиталям той или иной административно-территориальной единицы, а по госпиталям непосредственно подчинявшимся Управлению РЭП-62. Это означает, что в число госпиталей по которым готовился отчет входили госпитали не только Новосибирской области, но и Алтайского края, а в отдельные периоды войны также госпитали Омской, Кемеровской областей и Красноярского края.

Несколько слов стоит сказать о часто используемых в книге терминах «госпиталь» и «эвакогоспиталь». Госпиталь – это учреждение, оказывающее медицинскую помощь военнослужащим. Эвакуационный госпиталь (эвакогоспиталь) – это госпиталь, являющийся частью системы медико-санитарной эвакуации, то есть оказывающий медицинскую помощь военнослужащим раненым на фронте и доставленным для излечения в медицинское учреждение, находившееся в тылу. В отличие от, к примеру, гарнизонных госпиталей, оказывавших медицинскую помощь военнослужащим несшим службу в той же местности, где располагалось данное медицинское учреждение.

Издание документов осуществлено в соответствии с действующими правилами издания исторических документов². Все документы, включенные в сборник, имеют нумерацию. Документы публикуются под названием данным их составителями, часть – под собственными названиями, что обозначено кавычками.

Место и дата составления документа, выясненные составителями, даются в квадратных скобках и приводятся в начале документа. Места и даты составления документов определялись по содержанию документа, сопроводительным документам и сопутствующим материалам. Метод установки места и даты составления документа оговорен в примечаниях лишь в наиболее сложных случаях.

Стилистические и грамматические погрешности, использование устаревшей и специфической лексики передано дословно, в ряде случаев сопровождаясь примечаниями. Сокращенные и пропущенные в тексте слова, восстановленные по смыслу составителями, приведены в квадратных скобках.

² Правила издания исторических документов в СССР. 2-е, переработанное и дополненное издание. М., 1990.

Ряд документов большого объема публикуется в извлечениях. Причины извлечения текста не оговариваются. На частичную публикацию указывает заголовок с предлогом «из», а опущенные участки текста отмечены отточием в угловых скобках.

Пропуски и неразборчивые фрагменты текста, содержащиеся непосредственно в документе указаны отточием с примечанием (примечания вынесены в постраничные сноски).

Рукописный текст документов и вставок обозначен курсивом.

Исправления и вставки содержащиеся в документе указаны в примечаниях.

В тексте переданы выделения подчеркиванием и заглавными буквами, сделанные авторами документов. По возможности передано графическое оформление документов.

Сокращения встречающиеся в документах, употребление которых не общепринято, вынесены в список сокращений.

Каждый документ снабжен легендой, в которой указаны поисковые данные (архивный шифр) документа, археографическая информация о степени подлинности документа, способе воспроизведения, описаны печати, подписи, штампы, резолюции и пометы имеющиеся на документах.

Ряд документов, помимо текстуальных примечаний, снабжен комментариями, разъясняющими некоторые сложные моменты смыслового характера (комментарии вынесены в конец документа).

Все документы, содержащие на момент их создания различные грифы («Секретно», «Сов. секретно» и т.д.), прошли установленную законом процедуру рассекречивания.

Авторский коллектив выражает благодарность правительству Новосибирской области и Российскому фонду фундаментальных исследований за поддержку данного проекта; руководству и сотрудникам Филиала Центрального архива Министерства обороны и лично начальнику отдела хранения Владимиру Николаевичу Пономаренко, руководству и сотрудникам Государственного архива Новосибирской области и Новосибирского городского архива.

Особую признательность авторы выражают д-ру ист наук Владимиру Анатольевичу Исупову за важные замечания.

*канд. ист. наук М.А. Семенов
канд. ист. наук Е.Н. Семенова*

Раздел I

Справочная информация о госпиталях Новосибирской области

Госпитали, размещавшиеся и формиовавшиеся в городе Новосибирске

Госпиталь № 333

Гарнизонный госпиталь СибВО, располагался в Новосибирске на территории Военного городка в корпусе 20. В годы войны, помимо медицинского обслуживания бойцов Новосибирского гарнизона, некоторое время занимался исцелением раненых на фронте воинов. В разные периоды войны насчитывал от 300 до 700 коек различного профиля: общехирургических, глазных, ЛОР, терапевтических, неврологических, кожновенерологических, инфекционных. Начальником госпиталя был А.М. Бабаков. Находился в подчинении НКО.

Госпиталь № 416

Военный госпиталь № 416 был отправлен Юго-Западным фронтом из г. Валуйки Белгородской области и в октябре 1941 года прибыл в г. Новосибирск, где первоначально был размещен в здании школы № 82, где уже располагались эвакуогоспитали № 3894 и 3481. Учитывая нехватку помещений для организации работы госпиталя, уже 25 октября 1941 года госпиталь № 416 было решено развернуть на базе эвакуогоспиталя № 3606. Здание школы № 43 (ул. Ельцовская, д. 31), где ранее располагался эвакуогоспиталь № 3606, было занято госпиталем 416, коечный фонд и кадры эвакуогоспиталя № 3606 пошли на обеспечение развертывания госпиталя № 416. Госпиталь № 416 развернул 200 общехирургических коек и проводил работу по исцелению раненых на фронте воинов до декабря 1942 года. Начальником госпиталя № 416 был Мансуров. В конце 1942 года госпиталь был отправлен на Запад, на станцию Лев Толстой Липецкой области. Находился в подчинении НКО.

Также см. документ сборника № 6.

Эвакогоспиталь № 1237

Одним из первых развернутых в Новосибирске эвакуогоспиталей был эвакуогоспиталь № 1237, его формирование началось 4 июля 1941 года по довоенному мобилизационному плану. Уже к концу июля эвакуогоспиталь № 1237 мощностью в 500 коек был готов к приему раненых. Эвакогоспиталь был размещен в зданиях учебного корпуса и общежития фельдшерско-акушерской школы по адресам ул. Мичурина, д. 23 и ул. Фрунзе, д. 21 соответственно. Несмотря на

общехирургический профиль, не был в полной мере обеспечен хирургическим и в частности специальным травматологическим оборудованием. Имел свою библиотеку. В январе 1942 года госпиталь доносил о проблемах с нехваткой постельного белья для раненых. В 1942 году на госпиталь была возложена функция сортировочного госпиталя. В госпитале активно занимались политико-просветительной деятельностью среди раненых бойцов. Например, в мае 1942 года в эвакогоспитале № 1237 было сделано семь фотомонтажей: «Герои Отечественной войны», «Отклики на приказ товарища Сталина», «Звериный облик гитлеровской армии» и др. В 1942 году ранеными и персоналом эвакогоспиталя № 1237 было собрано 5 700 рублей на постройку авиаэскадрильи «Сибирский комсомолец». В сентябре 1942 года было принято решение о расформировании госпиталя и возврате здания прежним владельцам. Вскоре решение изменилось и эвакогоспиталь № 1237 должен был передислоцироваться на Запад, но рост числа раненных, направляемых в глубокий тыл в 1943 году, привел к тому, что эвакогоспиталь № 1237 продолжил свою работу в Новосибирске. В начале 1943 года в госпитале насчитывалось 200 сортировочных и 300 травматологических коек. Шефствовали над эвакогоспиталем такие организации как завод № 188, Жиркомбинат, Новосибирский медицинский институт, Южэлектромонтаж и др. Постепенно в эвакогоспитале № 1237 появились неврологическое и урологическое отделения. Эвакогоспиталь продолжал свою работу до ноября 1944 года, когда он был отправлен на Запад в г. Калинин (ныне Тверь). Начальниками эвакогоспиталя в годы войны были Г.Ф. Сорокина, М.Г. Заболотских, А.М. Голембиевский, Н.М. Троянский.

Также см. документы сборника № № 1, 6, 7, 18, 26, 30, 33, 34, 36, 39, 40, 41, 55, 58, 59, 60, 65, 66, 70, 74, 75, 83, 84, 86.

Эвакогоспиталь № 1238

Начал формирование в июле 1941 года по довоенному мобилизационному плану мощностью в 200 коек. Размещался в трехэтажном кирпичном здании школы № 51 по ул. Октябрьской. Уже 18 июля 1941 года был готов к приему раненых. Тем не менее, качество приспособления и ремонта в нем было довольно низкое. Так, в третий день по сдаче в эксплуатацию, в школе 51 обвалился цементный потолок ванной комнаты и пропускника. По августовско-сентябрьскому плану 1941 года госпиталь был увеличен до 500 коек общехирургического и травматологического профиля за счет дополнительного помещения (школа № 51, по адресу ул. Мостовая, д. 3), где был организован его филиал. Позднее данный филиал был выделен в самостоятельный эвакогоспиталь

№ 3620 на 300 коек. Уже в начале 1942 года в госпитале велась активная работа по трудоулучению раненых: были организованы курсы счетоводов и финансово-банковских работников. 29 апреля 1942 года Облздравотделом рассмотрен вопрос об увеличении коечного фонда по линии психоневрологии и нейрохирургии. Было решено расширить имеющийся эвакуогоспиталь 3366 этого направления за счет присоединения к нему эвакуогоспиталя 1238. Коечный фонд и кадры госпиталя 1 июня 1942 года были переданы эвакуогоспиталю № 3366, а эвакуогоспиталь № 1238 расформирован. Начальником госпиталя в годы войны была Ю.Ф. Стрекалова.

Также см. документы сборника № № 1, 6, 8, 18, 21, 26, 28.

Эвакуогоспиталь № 1239

Начал развертывание на 500 коек 4 июля 1941 года по довоенному мобилизационному плану и уже к концу июля был готов принять раненых. Располагался в здании техникума советской торговли по адресу ул. Фрунзе д. 33, и школы № 42 (Красный проспект д. 50), которое эвакуогоспиталь занимал до 4 января 1943 года. К 15 октября 1941 года его мощность выросла до 700 коек за счет уплотнения. Уже осенью 1941 года в госпитале было образовано специальное отделение для раненых с ампутированными конечностями, работавшее в тесной связке с учреждениями протезной промышленности. Изначально в эвакуогоспитале № 1239 производилось протезирование нижних конечностей, лишь в исключительных случаях производилось протезирование верхних конечностей, которое в основном должно было производиться после выписки из эвакуогоспиталя по месту жительства раненых через местные органы Комиссариата социального обеспечения. Но уже в начале 1942 года эвакуогоспиталь активно ходатайствовал о выделении ему протезов рук. В госпитале велась работа по трудоулучению раненых швейному делу. В январе 1942 года госпиталь доносил о проблемах с нехваткой постельного белья для раненых, а также о нехватке топлива, которого имелось лишь 2–3 % от нормы. В сентябре 1942 года было принято решение о уменьшении его мощности до 500 коек. Но, по состоянию на 1 ноября 1942 года, в нем по-прежнему насчитывалось 700 коек. В январе 1943 года госпиталь покинул здание школы № 42, что привело к сокращению его коечного фонда до 400 протезных коек. Шефствовали над госпиталем завод № 325, завод № 2, НИИГАИК. В ноябре 1943 года в эвакуогоспитале насчитывалось 450 коек. В это же время сложилось тяжелое положение с обеспечением госпиталя посудой: на 450 больных в госпитале имелось лишь 97 тарелок. К концу 1943 года значительно расширилось трудоулучение: в госпитале обучали

раненых на курсах механиков, сапожников, портных, готовили, при помощи завода № 667, открытие обучения слесарному и токарному делу. Велась активная политическая работа, в том числе на языках народов СССР, все палаты были радиофицированы. Велась значительная научная работа. В мае 1944 года врач-протезист эвакогоспиталя № 1239 Полонский Михаил Наумович защитил кандидатскую диссертацию на тему «Новый тип протеза на вылуцовании бедра». Эвакогоспиталь имел свою библиотеку для раненых, в которой в 1945 году насчитывалось 1500 книг. В феврале 1945 года госпиталь расширился до 500 коек. Профиль госпиталя обеспечил его востребованность не только в военные годы. В ноябре 1945 года эвакогоспиталь № 1239 был реформирован и стал Протезным госпиталем для инвалидов Отечественной войны. Начальниками госпиталя в разное время были И.И. Брехес, И.М. Гольдштейн, Я.М. Ананьев (с октября 1943 года).

Также см. документы сборника №№ 1, 6, 7, 8, 18, 19, 21, 26, 27, 33, 34, 36, 39, 40, 41, 55, 58, 59, 60, 65, 71, 77, 84, 90, 91, 92, 98, 109, 110, 111, 118, 122, 129, 132, 135, 136, 137, 140, 144, 145, 148, 150.

Эвакогоспиталь № 1249

Начал развертывание 21 июля 1941 года по довоенному мобилизационному плану на 200 коек в здании школы № 40 по адресу Комсомольский пр., д. 20 и уже 18 июля 1941 года был готов к приему раненых. В дальнейшем, в порядке уплотнения, было развернуто еще 100 коек. В связи с резким увеличением осенью 1941 года планов развертывания госпитальных коек в Западной Сибири госпиталю было передано здание школы № 10 по адресу ул. М. Горького, д. 10. В двух зданиях было развернуто 600 коек общехирургического и травматологического профиля. В конце 1941 года Управлением РЭП-62 отмечалась высокая квалификация персонала, хорошее оснащение госпиталя и высокий уровень дисциплины его коллектива. После удачного наступления под Москвой, было принято решение сократить госпитальную сеть в глубоком тылу. Здание школы № 40 было передано госпиталем под инфекционное отделение городской больницы, в результате чего мощность госпиталя к апрелю 1942 года сократилась до 300 коек. В январе 1942 года отмечалось полное отсутствие в госпитале дезинфекционных средств, проблемы со стиркой белья. Запущенность в поддержании элементарной чистоты в госпитале отмечалась органами здравоохранения и в конце 1942 года. В июле 1943 года госпиталь был переведен на челюстно-лицевой профиль. К числу шефствующих над госпиталем организаций относились Управление Томской железной дороги, Сибстройпуть, ФАГИ, завод № 208, фабрика № 4 и др. Просчеты в развертывании госпитальной сети привели к

тому, что в ноябре 1943 эвакуогоспиталь № 1249 оказался перегружен ранеными, их количество превышало мощность госпиталя на 170 %. В этой обстановке значительно отставали иные аспекты деятельности госпиталя. Так, недовольство вызывала организация в нем трудоустройства, так как в госпитале № 1249 лежали раненые, имеющие челюстно-лицевое ранение, которые вполне могли быть шоферами, токарями, слесарями, столярами. Между тем, в нем работали только курсы счетоводов и портных. Вызывала нарекания и проводимая в госпитале массово-политическая работа. В тоже время отмечалось, что большую массовую работу в госпитале № 1249 проводит партком Управления Томской железной дороги, которым в госпиталь ежедневно посылались листовки Совинформбюро и 10 экземпляров газеты «Железнодорожник Кузбасса». В апреле 1944 года была выявлена серьезная задержка с проведением раненым операций, что было вызвано отсутствием в штате госпиталя квалифицированного хирурга. Видимо, данная проблема была разрешена, так как в октябре 1944 года госпиталь отчитывался о 125 проведенных за месяц операциях. Осенью 1944 года госпиталь сменил профиль и стал урологическим. Вероятно, в это же время эвакуогоспиталь сменил и местоположение, переехав из здания школы № 10 в здание Новосибирского педагогического института по адресу ул. Щетинкина, д. 26. В январе 1945 года ведущий уролог эвакуогоспиталя № 1249 доцент Стогов Василий Александрович был представлен на награждение званием «Заслуженный врач РСФСР». В феврале 1945 года, в порядке уплотнения, мощность госпиталя была увеличена до 350 коек, при этом на лечении в госпитале находилось в это время 272 человека. После окончания войны койки развернутые в порядке уплотнения были свернуты, но госпиталь продолжил работу, в ноябре 1945 года эвакуогоспиталь № 1249 был реформирован в Ортопедический госпиталь для инвалидов Отечественной войны. Руководили госпиталем в годы войны Чанцева, Ш.С. Шварц, А.Г. Леин, П.Г. Зильберман.

Также см. документы сборника № № 1, 6, 7, 14, 18, 26, 31, 33, 34, 36, 39, 40, 41, 45, 55, 58, 59, 60, 65, 73, 88, 94, 99, 109, 114, 118, 119, 120, 122, 123, 132, 133, 135, 137, 141, 144, 145, 148, 150.

Эвакуогоспиталь № 1503

Эвакуогоспиталь 1503 начал развертывание 1 июля 1941 года в здании общежития Областных партийных курсов по адресу Красный проспект, д. 42. К 15 октября 1941 года в нем насчитывалось 600 коек готовых к приему раненых по общехирургическому и главному профилю. Большую роль в его развертывании сыграла шефская помощь со стороны общественных организаций Томской железной дороги. В конце 1941 года был отнесен Управлением РЭП-62

к группе госпиталей с наилучшей постановкой хирургической работы. В начале января отмечалось полное отсутствие дезинфицирующих средств в госпитале и нехватка постельного белья. В середине 1942 года указывалось на активную массово-политическую работу в эвакогоспитале № 1503. Только в мае 1942 года в нем было проведено 400 индивидуальных и групповых бесед, 50 политинформаций. С выздоравливающими были организованы учебные стрельбы в городском тире. В сентябре 1942 года было принято решение о сокращении мощности госпиталя до 500 коек. В конце 1942 года отмечалась хорошая оснащенность физиоотделения госпиталя, широкое внедрение лечебной физкультуры, активно ведущуюся научную работу и работу по обмену опытом среди медицинского персонала. По состоянию на 20 января 1943 года в эвакогоспитале № 1503 насчитывалось 600 коек, из них 50 челюстных, 350 глазных, 200 отоларингологических. К числу шефов госпиталя относились завод № 153, завод № 4, фабрика «Соревнование», Трикотажная фабрика, Госбанк, Облпотребсоюз, Главунивермаг. Большую роль в реабилитации военно-ослепших играли чтецы из числа студентов Новосибирского педагогического института. В октябре 1943 года было отмечено снижение качества санитарной обработки раненых, несвоевременная смена постельного белья в госпитале. В ноябре 1943 года также отмечалось использование в госпитале мороженого картофеля для питания раненых. Как и другие новосибирские госпитали эвакогоспиталь № 1503 оказался значительно перегружен осенью 1943 года. В ноябре 1943 года число раненых составило 141,5 % от мощности коечного фонда госпиталя. Отмечалась нехватка белья и посуды. В тоже время отмечалась хорошая постановка политической и культурно-массовой работы в госпитале, важную роль в которой играли студенты Новосибирского педагогического института. В госпитале в рамках трудобучения действовала школа баянистов. Только за октябрь – ноябрь 1943 года самодеятельность госпиталя дала 10 концертов. Важную роль играла шефская помощь. Так, в 1943 году завод № 153 отремонтировал отопительную систему госпиталя. В январе 1945 года госпиталь по-прежнему насчитывал 600 коек. В это же время на звание «Заслуженный врач РСФСР» была представлена начальник медицинской части госпиталя Доброжанская Фрида Моисеевна и ведущий офтальмолог госпиталя Курлов Иван Николаевич. В феврале 1945 года мощность госпиталя за счет уплотнения возросла до 650 коек, при этом загруженность госпиталя была сравнительно низкой – на лечении в нем находилось всего 376 человек. Госпиталь обладал обширной библиотекой, насчитывавшей в 1945 году 4 276 книг. Шефство со стороны учреждений культуры осуществлял над госпиталем Белорусский

государственный еврейский театр, находившийся в Новосибирске по эвакуации. В 1945 году он давал в госпитале по 3–4 концерта ежемесячно. Со стороны промышленных предприятий главную роль в конце войны играл завод им. Чкалова, который в период подготовки госпиталя к зиме 1944–1945 годов вывез своим транспортом 300 тонн угля, постоянно производил текущий ремонт здания госпиталя. В мае 1945 года госпиталь по-прежнему насчитывал 650 коек, но загруженность его ранеными резко возросла, как из-за общего увеличения их количества в завершающих сражениях войны, так и из-за передачи раненых свертываемыми эвакуогоспиталями. На 20 мая 1945 года в эвакуогоспитале № 1503 находилось 711 раненых. После войны мощность госпиталя была сокращена до 600 коек. В ноябре 1945 года эвакуогоспиталь № 1503 был преобразован в Областной госпиталь для инвалидов Отечественной войны. Бессменным начальником эвакуогоспиталя № 1503 была С.Д. Левина.

Также см. документы сборника № № 6, 7, 14, 18, 26, 30, 33, 34, 36, 37, 39, 40, 41, 44, 50, 51, 55, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 71, 84, 91, 95, 109, 118, 122, 123, 127, 132, 135, 137, 138, 143, 144, 145, 148, 150.

Эвакогоспиталь № 1504

Самый крупный госпиталь города Новосибирска. Начал развертывание 4 июля 1941 года по довоенному мобилизационному плану и уже к концу июля был готов к приему раненых. Первоначальная мощность госпиталя составляла 800 коек. Эвакогоспиталь № 1504 располагался в учебном корпусе Областных партийных курсов по адресу Красный проспект, д. 40. В дальнейшем мощность коечного фонда госпиталя была увеличена за счет уплотнения и к 15 октября 1941 года эвакуогоспиталь № 1504 насчитывал уже 1 200 коек. Как крупный госпиталь имел свою библиотеку, клуб. В 1941 году шефскую помощь госпиталю оказывали завод № 179, Радиокomitee, НКВД, Потребсоюз, Универмаг. В конце 1941 года госпиталь был отнесен Управлением РЭП-62 к числу госпиталей с наилучшей постановкой хирургической работы, стоящей на уровне современных достижений хирургии. Отмечалась хорошая оснащенность его физиоотделения. В начале 1942 года отмечались проблемы с нехваткой белья в эвакуогоспитале № 1504. В феврале 1942 года госпиталь по-прежнему насчитывал 1200 коек, распределенных между 4 отделениями. Первое медицинское отделение обеспечивало помощь всем тяжелым раненым, где было показано оперативное вмешательство. Начальником первого отделения являлась в этот период Е.М. Зорина. Второе отделение – урологическое, под руководством доцента В.А. Стогова. В третьем отделении, находились, в основном, ходячие травматологические больные. Кроме того, в этом отделении были выделены па-

латы для обслуживания ЛОР раненых и терапевтических больных. Начальником 3-го отделения была З.Л. Петелина. В четвертом отделении было 100 коек нейрохирургических, 100 коек офтальмологических. Остальные койки – общетравматологические. Начальником 4-го отделения была С.В. Пылаева. С начала войны по февраль 1942 года в эвакогоспиталь № 1504 поступило 2 498 раненых, которым было проведено 486 операций, умерло за это время лишь 11 человек. Также госпиталь выполнял функцию сортировочного госпиталя. Общее санитарное состояние эвакогоспиталя № 1504 в феврале 1942 года оценивалось как удовлетворительное. В госпитале велась большая научная работа. В госпитале работали такие известные врачи как В.А. Стогов, В.П. Радужкевич, О.А. Газова. Большую консультационную помощь, а также операционную работу в эвакогоспитале № 1504 вели профессора Мыш, Дивногорский, Коллен, Проскурников и др. Активно проводилось внедрение новых лечебных методов: торфолечения, лечебной физкультуры. Эвакогоспиталь № 1504 был передовым в плане применения переливания крови. Так, из 6 500 переливаний крови, которые были сделаны за первый год войны во всех госпиталях Новосибирской области вообще, в эвакогоспитале № 1504 было сделана почти четверть от их числа – 1 300. В 1942 году в госпитале появляются койки челюстно-лицевого профиля. Активно велась работа по трудоустройству раненых. В сентябре 1942 года было принято решение о сокращении коечного фонда госпиталя до 900 коек. Однако по состоянию на 20 января 1943 года в госпитале по-прежнему насчитывалось 1 200 коек из которых: 200 общехирургических (для раненых с отморожениями), 500 травматологических, 200 нейрохирургических, 300 урологических. В 1943 году над госпиталем шефствовали завод № 708, Управление НКВД, НКГБ, фабрика ЦК Швейников, Облисполком, НИВИТ и другие организации. Помощь шла и по линии Российского общества Красного Креста. Так, в первом полугодии 1943 года активно помогали госпиталю сандружинницы РОКК из артели «Сибкружевница». Осенью 1943 года эвакогоспиталь № 1504 получил ряд нареканий за плохое санитарное состояние, безответственное отношение и злоупотребления отдельных работников. В это же время в госпитале находилось до 200 больных неделями ожидающих очереди на операцию. Причиной чего было отсутствие в составе госпиталя штатных врачей в достаточной мере подготовленных к хирургической работе. Так, в ноябре 1943 года в госпитале насчитывалось лишь 36 врачей, при штатном их количестве 46. Если в 1942 году в госпитале были два ведущих хирурга, то к осени 1943 года не осталось ни одного. Возникли осенью 1943 года также проблемы с доставкой продуктов питания, топлива, во многом вызванные неработающим автотранспортом госпиталя.

Тяжелое положение сложилось с постельным бельем, имевшимся в количестве одного комплекта на койку. В ноябре 1943 года госпиталь насчитывал 1 300 коек. Сложное положение в котором оказался эвакуогоспиталь № 1504 осенью 1943 года было вызвано в значительной степени резким ростом числа раненных. Так, в ноябре 1943 года в госпитале количество раненных составляло от мощности госпиталя 141,6 %. Осенью 1943 года в госпитале был организован «университет культуры», рассчитанный на повышение теоретического и культурного уровня офицерского состава. В его программу были включены циклы лекций по истории СССР, философии, истории военного искусства, литературе, трудам И.В. Сталина. Палаты госпиталя были полностью радиофицированы. Госпиталь обладал крупнейшей библиотекой среди госпиталей области. В феврале 1944 года большую помощь в культурном обслуживании раненных оказывал эвакуогоспиталю № 1504 театр им. Пушкина. В мае 1944 года урологическое отделение госпиталя было переведено в эвакуогоспиталь № 1237. По состоянию на 1 января 1945 года в эвакуогоспитале № 1504 работал 41 врач. По состоянию на 20 января 1945 года в госпитале было развернуто 900 коек. В это же время на получение звания «Заслуженный врач РСФСР» была представлена ведущий невропатолог эвакуогоспиталя № 1504 О.А. Газова. В феврале 1945 года в здании госпиталя был размещен Отдел эвакуогоспиталей Новосибирского горздрава. Тогда же количество развернутых коек госпиталя вновь возросло до 1 100 коек. За январь – март 1945 года в госпитале было дано 72 концерта Новосибирским театром оперы и балета, Новосибирской филармонией. В апреле 1945 года областной комитет ВКП(б) обратился с ходатайством о возвращении здания областной партийной школы и расформировании эвакуогоспиталя № 1504, указывая, что при наличии 1200 коек на излечении в нем находятся только 600 человек, которых можно распределить по другим госпиталям области. На 1 мая 1945 года в госпитале работало 40 врачей. На 20 мая 1945 года в госпитале насчитывалось 1 250 коек, проходили лечение 1 132 военнослужащих. В августе 1945 года госпиталь был расформирован. Начальниками госпиталя были Л.Н. Юдкина, А.Г. Леин, Н.К. Шеломенцев (с 26 мая 1945 года).

Также см. документы сборника № № 1, 6, 7, 14, 18, 22, 26, 33, 34, 36, 39, 40, 41, 44, 45, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 65, 71, 72, 74, 75, 76, 78, 79, 84, 85, 91, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 118, 121, 122, 123, 131, 132, 135, 137, 143, 144, 145.

Эвакуогоспиталь № 1780

Передислоцирован из Харькова, прибыл в Новосибирск 5 октября 1941 года. Развернулся на базе формирующегося эвакуогоспиталя № 3605 в зданиях школ № 35 и № 57, находившихся на территории завода им. Чкалова. Коечный

фонд госпиталя составлял 600 коек общехирургического, травматологического и терапевтического профиля. К 15 октября 1941 года еще не был готов к приему раненых. В конце 1941 года был отмечен Управлением РЭП, как госпиталь имеющий потенциальные возможности к хирургической работе на высоком уровне, благодаря хорошей оснащенности и квалификации персонала. Отмечалась хорошая оснащенность физиокабинета госпиталя. В сентябре 1942 года по-прежнему насчитывал 600 коек. Учитывая неблагоприятное санитарное окружение в августе – сентябре 1942 года все находившиеся на излечении в госпитале раненые были подвергнуты сплошному фагированию. Активно вел политическую работу среди раненых, только за май – июнь месяцы 1942 года по эвакуогоспиталю № 1780 было прочтено по тематике ГлавпулРККА – 681 лекция, 5 050 бесед, не меньше 3-х раз в неделю проводились политзанятия с выздоравливающими. Отмечалась хорошо поставленная в госпитале индивидуальная и групповая агитация. При подготовке к зиме 1942–1943 годов отмечались проблемы в снабжении госпиталя топливом. По состоянию на 20 января 1943 года в госпитале насчитывалось 600 коек, из них 400 общехирургических и 200 терапевтических. 24 марта 1943 года был передислоцирован в город Ярославль. Начальником госпиталя был Р.С. Беркман. Также см. документы сборника № № 6, 14, 26, 30, 33, 34, 36, 39.

Эвакогоспиталь № 2492

Эвакогоспиталь начал формирование Новосибирске в июле 1941 года по дополнительному плану на базе Первой новосибирской клинической больницы (ул. Дуси Ковальчук). К 15 октября 1941 года эвакуогоспиталь насчитывал 1 000 коек и был готов к приему раненых. В госпитале имелся клуб для раненых. Уже к ноябрю 1941 года в госпитале появились специализированные челюстно-лицевое и нейрохирургическое отделения. По итогам работы в 1941 году был отнесен Управлением РЭП-62 к госпиталям с наилучшим уровнем хирургической работы. Тогда же отмечалась высокая степень оснащенности его физиокабинета. В январе 1942 года Управление РЭП-62 отнесло госпиталь к одному из двух эвакуогоспиталей РЭПа обладающих наиболее высококвалифицированным персоналом, отметило широкое применение в нем всех клинических методов лечения. В тоже время, отмечалось, что эвакуогоспиталь № 2492 совершенно не обеспечен дезинфекционными средствами. Уже в начале 1942 года в госпитале производилось протезирование глаз, обучение раненых, ставших глухонемыми, разговорной речи. В апреле 1942 года в госпитале насчитывалось 800 коек общехирургического, травматологического, нейрохирургического, челюстно-ли-

цевого, офтальмологического, отоларингологического, кожно-венерологического, терапевтического и полостного профиля. В госпитале активную консультативную работу вели работники Новосибирского медицинского института. Госпиталь обладал хорошо оборудованным рентгенологическим кабинетом, собственной бактериальной лабораторией, а также прачечной. Госпиталь был крупным центром работы по обмену опытом, вел активную научную работу, в том числе по пластической восстановительной хирургии, дистрофии и гиповитаминозах. В сентябре 1942 года было принято решение о расформировании госпиталя, как размещенного на базе лечебного учреждения, что вызывало серьезные сложности с медицинским обслуживанием гражданского населения. Тем не менее, данное решение было осуществлено далеко не сразу. На 20 января 1943 года госпиталь насчитывал 800 коек, из которых: 250 нейрохирургических, 200 полостных, 150 отоларингологических, 150 офтальмологических, 50 кожно-венерологических. В январе 1943 года госпиталь был расформирован. Начальником госпиталя был В.П. Гришкевич.

Также см. документы сборника № № 6, 7, 8, 14, 18, 26, 33, 34, 36, 39.

Эвакогоспиталь № 2493

Начал развертывание в июле 1941 года по дополнительному плану на базе Новосибирской областной больницы по адресу Красный проспект, д. 3. Первоначально развертывался на 500 коек. Уже к 15 октября 1941 года коечный фонд госпиталя вырос до 600 коек, а сам госпиталь был готов к приему раненых. В ноябре 1941 года имел челюстно-лицевое и нейрохирургическое отделения. Госпиталь был хорошо оснащен медицинским оборудованием, физиоаппаратурой, в частности в нем имелся аппарат УВЧ. Госпиталь имел хорошо оборудованный рентгенкабинет и баккабинет. По итогам работы в 1941 году был отнесен Управлением РЭП-62 к числу госпиталей с наиболее высоким уровнем постановки хирургической работы. В январе 1942 года Управление РЭП-62 отнесло госпиталь к одному из двух эвакогоспиталей РЭПа обладающих наиболее высококвалифицированным персоналом, отметило широкое применение в нем всех клинических методов лечения. В тоже время отмечалось, что дезинфекционными средствами госпиталь обеспечен лишь на 20 % от месячной потребности. Неблагополучно обстояло в нем и положение со стиркой белья. Уже в начале 1942 года в госпитале проводилось челюстно-лицевое протезирование и протезирование глаз. В сентябре 1942 года госпиталю была установлена мощность в 500 коек. В госпитале хирургическое руководство осуществлялось работниками Новосибирского медицинского института. В госпитале активно при-

менялась лечебная физкультура. За год войны в госпитале было осуществлено 951 переливание крови, что было очень хорошим результатом для этого времени. В госпитале работали курсы для работников госпиталей по санитарно-оборонным предметам и военно-полевой хирургии, которые к концу 1942 года прошли 200 врачей и 50 фельдшеров из различных эвакуогоспиталей. В госпитале проводились конференции медицинских сестер, велась активная научная работа, в том числе о повреждениях позвоночного столба и спинного мозга, гиповитаминозах и дистрофии, о травматическом паркинсонизме и т.д. Большие проблемы госпиталь имел с обеспечением топливом. Так, в ноябре 1942 года госпиталь имел угля только на 10 дней. В январе 1943 года госпиталь насчитывал 600 коек, из них: 50 общехирургических (полостных), 300 травматологических, 100 нейрохирургических, 150 терапевтических. В апреле 1943 года в госпитале по-прежнему было 600 коек. 1 августа 1943 года госпиталь был расформирован. Начальниками эвакуогоспиталя № 2493 были А. Бульвахтер, Смирнов, Н.Ф. Белобров.

Также см. документы сборника № № 6, 8, 14, 18, 26, 33, 34, 36, 39, 40, 41.

Эвакуогоспиталь № 2494

Формирование госпиталя началось 15 августа 1941 года в здании роддома № 4 (роддом Жиркомбината) по адресу ул. Лермонтова, д. 38. Позднее госпиталю было передано также здание школы № 46 по ул. Достоевского, д. 77. В двух зданиях было развернуто 450 коек и к 15 октября 1941 года эвакуогоспиталь был готов к приему раненых. Сформированный достаточно поздно госпиталь испытывал серьезные проблемы с кадрами и оборудованием. В конце 1941 года отмечалось крайне бедное оснащение физиокабинета госпиталя. В январе 1942 года отмечалось, что в эвакуогоспитале № 2494, несмотря на его общехирургический профиль, не было ни одного хирурга. В отсутствие квалифицированного персонала госпиталь был крайне зависим от консультаций специалистов из других госпиталей, организовать которые должным образом не получалось, в результате в госпитале возникала задержка с оказанием помощи раненым. Плохим было и обеспечение госпиталя дезинфекционными средствами. В январе 1942 года в госпитале имелось лишь 20 % от их ежемесячной потребности. Позднее помещение роддома № 4 было возвращено в гражданскую лечебную сеть, в результате в апреле 1942 года мощность госпиталя составляла всего 300 коек общехирургического и инфекционного профиля. По состоянию на сентябрь 1942 года в госпитале было по-прежнему 300 коек. С другой стороны отмечалась хорошо поставленная в эвакуогоспитале № 2494

индивидуальная и групповая агитация. К началу 1943 года остро встала проблема с излечением находившихся в Новосибирской области военнопленных, ответственным за лечение которых был назначен эвакуогоспиталь № 2494. В январе 1943 года госпиталь был сокращен до 200 коек инфекционного профиля, однако уже в апреле 1943 года ему было предписано увеличить коечный фонд до 300 коек. Шефство на эвакуогоспиталем № 2494 осуществляли завод № 51, ЦАГИ, комбинат Оптпромторга, артель Пластмасса, Ювелирторг, авиатехникум оказывавшие госпиталю значительную поддержку. Тем не менее проблемы с медицинским оборудованием были характерны для госпиталя и в дальнейшем. Например, в октябре 1943 года в госпитале не было рабочего автоклава для стерилизации инструментов и ему приходилось использовать автоклав находившегося неподалеку роддома № 4. В ноябре 1943 года в эвакуогоспитале насчитывалось 300 коек инфекционного профиля, предназначенных для лечения военнопленных. Сталкивался госпиталь и с другими общими проблемами новосибирских госпиталей. Так, в конце 1943 года на 300 больных в нем имелось лишь 54 тарелки. В госпитале проводились общегоспитальные лекции, носившие агитационный характер. В июле 1944 года в ходе проверки была установлена крайне плохая постановка сторожевой службы в госпитале, что было поставлено на вид начальнику госпиталя. По состоянию на 1 января 1945 года в госпитале работало 9 врачей. На 20 января 1945 года на 300 койках госпиталя получали лечение 168 человек, на 20 февраля – 180 человек. В январе 1945 года на звание «Заслуженного врача РСФСР» была представлена ведущий терапевт эвакуогоспиталя № 2494 М.Я. Билюк. В госпитале в 1945 году имелась библиотека и два киноаппарата. Большую помощь оказывали шефствующие организации: завод им. Ленина и завод № 617 полностью радиофицировали госпиталь и во всех палатах были установлены радиорепродукторы. Кроме этого для ремонтных работ они отпускали госпиталю олифу, цемент, фанеру, пиломатериалы, электролампы, баки для воды, бумагу и т.д. Оказывали помощь транспортом для вывозки угля. В апреле месяце 1945 года госпиталь № 2494 в Новосибирске был передан в систему ГУПВИ. По состоянию на 1 мая 1945 года в госпитале работали 8 врачей. 20 мая 1945 года в эвакуогоспитале № 2494 было 300 коек на которых находилось 293 больных, 20 октября 1945 года – 206 больных. 22 ноября 1945 года эвакуогоспиталь № 2494 был расформирован. Начальниками госпиталя были Е.М. Жижокина, Р.И. Бульвахтер, Н.Ф. Белобров, Д.Л. Перельман.

Также см. документы сборника № № 6, 14, 18, 26, 30, 33, 34, 36, 39, 40, 41, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 65, 74, 84, 109, 118, 119, 122, 123, 132, 135, 137, 138, 144, 145, 148, 149, 150.

Эвакогоспиталь № 3348.

Один из крупнейших госпиталей Новосибирска. Был сформирован в Харькове на базе Украинского рентгенологического и Украинского ортопедотравматологического институтов. Из-за наступления немецких войск был эвакуирован и в октябре 1941 года прибыл в Новосибирск. В Новосибирске эвакогоспиталь № 3348 развернулся на базе формирующегося эвакогоспиталя № 3896, заняв его здания и включив в свой состав его кадры. Размещался в зданиях школ № 45 (ул. Линейная, д. 189), № 77 (ул. Плеханова, д. 18), № 83 (ул. Кропоткина, д. 85). Коечная мощность эвакогоспиталя № 3348 с октября 1941 года по сентябрь 1942 года составляла 800 коек, в основном травматологического профиля. Хирургическое руководство в госпитале осуществлялось работниками новосибирских медицинских ВУЗов. Госпиталь обладал прекрасно оборудованным рентгенкабинетом и целым рядом высококвалифицированных специалистов в этой области. В 1942 году на базе госпиталя был образован методический центр по обучению медицинского персонала эвакогоспиталей рентгенологии под руководством профессора Лемберга. Активно применялась в госпитале лечебная физкультура. Предложенные доктором Фрайфельд деревянные аппараты по механотерапии получили широкое распространение по всем госпиталям Новосибирской области. Госпиталь служил одним из центров по распространению передового медицинского опыта, активно проводил конференции для медицинских сестер. Велась большая научная работа, в частности, по лечению неправильно сросшихся огнестрельных переломов бедер путем рефрактуры. В 1943 году в госпитале по-прежнему насчитывалось 800 коек травматологического профиля. Шефскую помощь госпиталю оказывали завод № 69, завод № 617, ДИИТ. В 1943 году эвакогоспиталь № 3348 сталкивался с проблемами в снабжении топливом, продуктами питания, ремонте помещений. Во многом данные проблемы были вызваны неработающим автотранспортом госпиталя. В конце 1943 года в госпитале при штатных 30 врачебных должностей, было занято всего 22 должности. Испытывал в это время госпиталь проблемы и с обеспечением посудой. Например, из положенных 900 ложек в госпитале в наличии было лишь 372 ложки. В феврале 1944 года госпиталь просил у отдела госпиталей обеспечить консультативную помощь по невропатологии, отоларингологии и офтальмологии. 20 апреля 1944 года госпиталь был реэвакуирован обратно в город Харьков. Начальниками госпиталя были В.А. Лисин, А.Л.-И. Лехциер, М.Я. Бохнек.

Также см. документы сборника № № 6, 26, 33, 34, 36, 39, 40, 41, 46, 55, 57, 58, 59, 60, 65, 67, 68.

Эвакогоспиталь № 3353

5 октября 1941 года эвакогоспиталь № 3353 прибыл из Харькова в Новосибирск и развернулся на базе формирующегося эвакогоспиталя № 3608. Здания, коечный фонд и кадры эвакогоспиталя № 3608 влились в госпиталь № 3353. Размещался в зданиях школы № 84 по адресу ул. Кубанская, д. 17 и школы № 78 (до декабря 1941 года) по адресу ул. Саратовская, д. 24а. К 15 октября 1941 года был развернут на 600 коек общехирургического профиля. В декабре 1941 года у эвакогоспиталя забрали здание школы № 78 для размещения транспортного института, в результате чего мощность госпиталя сократилась до 400 коек. В госпитале отмечалась нехватка мебели. В январе 1942 года указывалось на полное отсутствие в госпитале дезинфекционных средств. 8 марта 1942 года убыл в город Котельнич Кировской области. Начальниками госпиталя были А.М. Голембиевский, М.Г. Заболотских (с 1 января 1942 года).

Также см. документы сборника № № 6, 8, 18, 20.

Эвакогоспиталь № 3366

Эвакогоспиталь № 3366 сформирован в Харькове на базе Харьковского психоневрологического института. 25 октября 1941 года эвакогоспиталь прибыл со станции Сахновщина Харьковской области в город Новосибирск. В Новосибирске эвакогоспиталь № 3366 развернулся на базе формирующегося эвакогоспиталя № 3607 в зданиях школ № 74 (ул. Московская, д. 47) и № 75 (ул. Тургенева, д. 127). Эвакогоспиталь № 3366 в октябре 1941 года насчитывал 400 коек. Учитывая квалификацию персонала госпиталя его работа сразу же была организована по нейрохирургическому, невропатологическому и психиатрическому профилю. По итогам работы в 1941 году Управлением РЭП-62 отмечался высокий уровень квалификации персонала госпиталя. В декабре 1941 года для размещения транспортного института у госпиталя было изъято здание школы № 74, что привело к сокращению его коечной мощности до 300 коек. Сокращение мощности высокоспециализированного госпиталя негативно расценивалось многими медицинскими работниками. Например, в феврале 1942 года начальник эвакогоспиталя № 1504 Л.И. Юдкина в своем докладе просила увеличить коечный фонд эвакогоспиталя № 3366. В апреле 1942 с ходатайством к первому секретарю Новосибирского обкома ВКП(б) М.В. Кулагину о выделении эвакогоспиталю № 3366 дополнительного здания обратился начальник Управления РЭП-62 И.Н. Курганников. 29 апреля 1942 года Новосибирским облздравотделом рассмотрен вопрос об увеличении коечного фонда по линии психоневро-

логии и нейрохирургии. Было решено расширить имеющийся эвакуогоспиталь № 3366 за счет присоединения к нему эвакуогоспиталя 1238. 1 июня 1942 года эвакуогоспиталь № 3366 получил здание школы № 23 (ул. Мостовая, д. 3). Коечный фонд и кадры госпиталя № 1238 были переданы эвакуогоспиталю № 3366, а эвакуогоспиталь № 1238 расформирован. В сентябре 1942 года предусматривалось развертывание эвакуогоспиталем № 3366 500 коек. К концу 1942 года коечный фонд госпиталя был расширен до 600 коек. В 1942 году на базе госпиталя действовал методический центр по нейрохирургии и психоневрологии руководил которым начальник госпиталя доцент И.З. Вельвовский. В госпитале активно проводились сестринские конференции и другие научно-педагогические мероприятия. Велась активная научная работа, в частности об абсцессах мозга, вегетативных неврозах после огнестрельных ранений. Госпиталь обладал хорошо оборудованными физиотерапевтическим и рентгенологическим кабинетами. На 20 января 1943 года эвакуогоспиталь № 3366 насчитывал 500 нейрохирургических и 100 неврологических коек. 24 марта 1943 года эвакуогоспиталь № 3366 был передислоцирован в Кострому. Начальником госпиталя был известный психиатр И.З. Вельвовский.

Также см. документы сборника № № 6, 8, 18, 20, 22, 25, 26, 28, 33, 34, 36, 39.

Эвакуогоспиталь № 3443

В октябре 1941 года в Новосибирск из города Сталино (ныне Донецк) прибыл эвакуогоспиталь № 3443 и начал развертывание на 300 коек в здании школы № 75 по адресу ул. Тургенева, д. 127. Не успев развернуться и начать работу, эвакуогоспиталь был передислоцирован 15 декабря 1941 года на фронт в город Торжок Калининской области. Начальником эвакуогоспиталя № 3443 был И.Я. Рабинович.

Эвакуогоспиталь № 3481

Эвакуогоспиталь № 3481 был сформирован в Харькове на базе Украинского центрального туберкулезного института. Был эвакуирован в Новосибирск, куда прибыл 11 октября 1941 года. Развернулся на базе формирующегося эвакуогоспиталя № 3894 в четырехэтажном кирпичном здании школы № 82 на территории кирпичного завода. Изначально развертывался на 300 коек общехирургического (полостные ранения в грудь и живот) и терапевтического (туберкулезного) профиля. Уже 15 октября 1941 года был готов к приему раненых. По итогам работы в 1941 году отмечался Управлением РЭП-62 как один из госпиталей с наилучшим уровнем хирургической работы. В январе 1942 указывался Управле-

нием РЭП-62 среди госпиталей с наиболее высококвалифицированным персоналом. В тоже время, отмечалось, что госпиталь совершенно не обеспечен дезинфицирующими средствами, обеспечен топливом лишь на 3–4 %. Госпиталь имел хорошо оборудованный рентгенкабинет. К апрелю 1942 года в госпитале было развернуто уже 400 коек. В июне 1942 года отмечались недостатки в политической работе в госпитале. В сентябре 1942 его коечная мощность была определена в 300 коек. Однако в конце 1942 года он по-прежнему имел 400 коек легочно-хирургического профиля. В 1942 году на базе госпиталя был создан методический центр для обучения медицинского персонала лечению легочного туберкулеза и ранений легких и плевры. Руководил методическим центром начальник госпиталя профессор Б.М. Хмельницкий. В госпитале велась активная научная работа по изучению легочного туберкулеза и осложнений после огнестрельных ранений легких и плевры. На 20 января 1943 года в госпитале насчитывалось 300 коек, из них 200 общехирургических (легочная хирургия) и 100 туберкулезных. Шефствовали над госпиталем 7-й стройтрест, управление Сиблага НКВД, завод № 564, средняя школа № 36. Госпиталь сталкивался с типичными проблемами новосибирских госпиталей по вывозу топлива и продуктов. Особенно большую помощь в этом оказывал 7 стройтрест: на время уборочной им были выделены две полуторки для подвозки овощей с подсобного хозяйства, которыми было вывезено 70 тонн картофеля. В течении ноября 1943 года он помог завезти в госпиталь 50 тонн угля. В ноябре 1943 года отмечалась не оборудованная прачечная госпиталя. В марте 1944 года эвакуогоспиталь № 3481 был реэвакуирован в Харьков. Начальником госпиталя был Б.М. Хмельницкий.

Также см. документы сборника № № 6, 14, 18, 26, 30, 33, 34, 36, 39, 40, 41, 55, 58, 60, 65.

Эвакогоспиталь № 3605 (первого формирования)

Начал свое формирование по дополнительному плану в сентябре 1941 года. Должен был развернуться на 500 коек в зданиях школ № 35 и 57, находившихся на территории завода им. Чкалова. 5 октября 1941 года в Новосибирск прибыл эвакуогоспиталь № 1780. Здания, коечный фонд и кадры эвакуогоспиталя № 3605 стали базой для его развертывания. 15 октября 1941 года объединенный госпиталь 3605/1780 насчитывал 600 коек и еще не был готов к приему раненых. После развертывания на его базе эвакуогоспиталя № 1780 эвакуогоспиталь № 3605 фактически прекратил свое существование, так и не начав свою деятельность. Как организационная единица существовал до февраля 1942 года, когда было принято решение о его расформировании.

Также см. документ сборника № 6.

Эвакогоспиталь № 3606

Формирование эвакогоспиталя № 3606 началось в сентябре 1941 года по дополнительному плану. Эвакогоспиталь располагался в г. Новосибирске на ул. Ельцовская, д. 31 в здании школы № 43. Планом предусматривалось развертывание госпиталя на 200 коек, но в ноябре 1941 года на базе эвакогоспиталя № 3606 было решено развернуть эвакуированный из Харьковского военного округа гарнизонный госпиталь № 416. Так как эвакогоспиталь № 3606 превратился, по сути, в номинальную организационную единицу, он был расформирован в ноябре 1941 года.

Также см. документ сборника № 6.

Эвакогоспиталь № 3607

Начал свое формирование по дополнительному плану в сентябре 1941 года. Должен был развернуться на 200 коек в зданиях школ № 74 (ул. Московская, д. 47) и № 75 (ул. Тургенева, д. 127). 25 октября 1941 года в Новосибирск прибыл эвакогоспиталь № 3366, который было решено развернуть на базе еще не успевшего начать работу эвакогоспиталя № 3607. Здания, коечный фонд, кадры эвакогоспиталя № 3607 пошли на обеспечение развертывания эвакогоспиталя № 3366. В результате эвакогоспиталь № 3607 превратился в номинальную организационную единицу и был расформирован в ноябре 1941 года.

Эвакогоспиталь № 3608

Начал свое формирование по дополнительному плану в сентябре 1941 года. Размещался в зданиях школы № 84 по адресу ул. Кубанская, д. 17 и школы № 78 по адресу ул. Саратовская, д. 24а. Должен был иметь коечный фонд мощностью 500 коек. 5 октября 1941 года в Новосибирск прибыл эвакогоспиталь № 3353, который было решено развернуть на базе еще не успевшего начать работу эвакогоспиталя № 3608. Здания, коечный фонд и кадры эвакогоспиталя № 3608 влились в госпиталь № 3353, в некоторых документах имевший двойную нумерацию – 3608/3353. Тем не менее, самостоятельной роли после развертывания эвакогоспиталя № 3353 не играл. Как организационная единица существовал до февраля 1942 года, когда было принято решение о его расформировании.

Также см. документы сборника № № 6, 18, 20.

Эвакогоспиталь № 3609

Начал свое формирование 15 сентября 1941 года по дополнительному плану. Первоначально был развернут на 300 коек в здании школы № 76 по улице Большевистской, д. 172. 15 октября 1941 года госпиталь был уже готов к приему раненых и насчитывал 250 коек общехирургического профиля. Развернутый в числе последних эвакогоспиталь № 3609 имел в 1941 году ряд проблем с обеспеченностью медицинским оборудованием. В ноябре 1941 года в госпитале отмечалась нехватка автоклавов для стерилизации инструментов. Эвакогоспиталь совсем не имел физиокабинета, не был обеспечен хирургическим и, в частности, специальным травматологическим оборудованием, совершенно не имел дезинфекционных средств. Неблагополучно обстояло дело и со стиркой белья, чтобы решить эту проблему к стирке белья привлекалась помощь общественности. Добровольцы стирали в 1941 году до 20 % белья госпиталя. К апрелю 1942 года в госпитале насчитывалось уже 300 коек. В сентябре 1942 года было принято решение о расформировании эвакогоспиталя № 3609. Однако рост числа раненых в боях привел к значительному расширению коечного фонда осенью 1942 года и эвакогоспиталь № 3609 было решено сохранить. К концу 1942 года эвакогоспиталь № 3609 насчитывал 300 коек для раненых с ампутированными конечностями. Постепенно в госпитале решались проблемы с нехваткой медицинского оборудования, уже к концу 1942 года силами персонала госпиталя была создана необходимая физиоаппаратура. На высоком уровне было организовано трудовое обучение раненых. Трудовое обучение осуществлялось в тесной связи с промышленными предприятиями города, в особенности с заводом «Труд». Также шефскую помощь госпиталю оказывали завод № 590, завод № 171, завод № 350, завод № 230, Сибстрин. К 20 января 1943 года мощность госпиталя значительно выросла, составив 500 коек, из которых 300 коек были для ранений центральной нервной системы и 200 нейропсихиатрических. В феврале 1943 года было вынесено решение о расширении коечного фонда госпиталя до 600 коек к 1 апреля 1943 года. Расширение коечного фонда требовало больших площадей помещений. После реэвакуации эвакогоспиталя № 3366 на Запад в марте 1943 года, эвакогоспиталь № 3609 переехал в освободившиеся помещения зданий школ № 23 (ул. Мостовая, д. 3), № 74 (ул. Московская, д. 47), школы № 75 (ул. Тургенева, д. 127). Однако уже к августу 1943 года эвакогоспиталь лишился помещения школы № 75. Госпиталь сталкивался в 1943 году с проблемами нехватки белья и одежды, вывозом продуктов питания и топлива, ремонтом канализации и уборных. После реэвакуации эвакогоспиталя № 3366 эвакогоспи-

таль № 3609 остался единственным госпиталем для лечения нейрохирургических больных в Новосибирской области и Алтайском крае, что обусловило значительную его перегрузку. Осенью 1943 года в госпитале на 400 коек находилось свыше 500 больных. Также имелись большие затруднения с кадрами врачей и медсестер. На одного лечащего врача в эвакогоспитале № 3609 приходилось 100–120 и даже 150 больных. Ординаторами работали малоподготовленные врачи (стоматологи, токсикологи). Ответственные операции зачастую производить было некому, так как ведущий хирург госпиталя доцент Иозефович часто болел, а другой ведущий хирург, доцент М.Д. Пономарев (в ряде документов Понамарев), работал в госпитале по совместительству и был в нем всего два раза в неделю. Задержки операций в третьем квартале 1943 года составляли 10–15 дней. В дальнейшем М.Д. Пономарев был переведен полностью на работу в госпитале № 3609. Большие сложности были с организацией консультативной помощи: не было прикрепленного ЛОР-специалиста, всего один раз в неделю были консультации уролога и офтальмолога. Тем не менее, в июле-сентябре 1943 года в госпитале было проведено 173 операции, по сравнению с 164 операциями за аналогичный период годом ранее. В ноябре 1943 года в госпитале насчитывалось уже 600 коек. В декабре 1943 года отмечалось, что эвакогоспиталь № 3609 входил в число четырех госпиталей области с полностью укомплектованным штатом медицинского персонала. В госпитале велась активная политическая работа, в том числе на языках народов СССР. Широко поставлено было культурное обслуживание раненых. Только за октябрь, ноябрь и половину декабря 1943 года в госпитале было 29 концертов театра им. Пушкина, ТЮЗа, кукольного театра, артистов радиокомитета, «Красного Факела», Белгосета, дома народного творчества, филармонии, бригады артистов Таджикского управления искусств. Поднимался и качественный уровень медицинского персонала, в конце войны готовили свои кандидатские диссертации врачи эвакогоспиталя № 3609 З.А. Левина («Функциональные поражения органов чувств военного времени») и Э.Я. ДIZEEN («Рентгенотерапия как метод лечения травматических повреждений периферических нервов»). В сентябре 1944 года в эвакогоспитале 3609 было свернуто 300 коек, в связи с передачей здания школы № 74 Сельхозинституту. Эвакогоспиталь продолжил работу в здании школы № 23.

В 1944 году в госпитале работало 16 врачей, а на 1 января 1945 года – 14 врачей. На 20 января в госпитале было развернуто 300 коек, на которых получали лечение 261 человек. В январе 1945 года на получение звания «Заслуженный врач РСФСР» были представлены ведущий хирург эвакогоспиталя № 3609 М.Д. Пономарев и начальник медицинской части Ю.З. Берман. На 20 февраля

1945 года в госпитале было 350 коек и 249 человек на излечении. 1 мая 1945 года в госпитале работало 12 врачей при 10 штатных врачебных должностях. На 20 мая 1945 на 350 койках госпиталя располагались 385 раненых. К 20 октября 1945 года в госпитале оставалось 300 коек и 239 раненых. Расформирован эвакуогоспиталь № 3609 был в 1946 году. Начальниками госпиталя были З.А. Татарникова, В.Н. Кишельгоф, В.Г. Леин, П.А. Жилин.

Также см. документы сборника № № 6, 8, 14, 18, 26, 33, 34, 36, 39, 40, 41, 49, 54, 55, 56, 57, 58, 60, 65, 71, 80, 89, 91, 97, 109, 116, 118, 122, 123, 124, 125, 128, 132, 135, 137, 142, 144, 145, 148, 149, 150.

Эвакогоспиталь № 3620

Изначально эвакуогоспиталь под номером 3620 был сформирован в кузбасском городе Осинники, входившем тогда в состав Новосибирской области, в дальнейшем на его базе был развернут эвакуогоспиталь передислоцированный из Харьковского военного округа. Освободившийся номер был присвоен новому госпиталю, формирование которого было начато в Новосибирске 9 декабря 1941 года путем выделения в самостоятельное учреждение филиала эвакуогоспиталя № 1238 в трехэтажном кирпичном здании школы № 51 по ул. Октябрьской. Госпиталь развертывался на 300 общехирургических коек, но в дальнейшем их число было увеличено до 400 коек. 21 марта 1942 года, учитывая невозможность размещения эвакуогоспиталя в Новосибирске, было принято решение о его передислокации на станцию Инская (ныне Первомайский район города Новосибирска) в освободившееся после реэвакуации эвакуогоспиталя № 3477 здание железнодорожной школы № 128. 10 апреля 1942 года передислокация эвакуогоспиталя № 3620 мощностью в 400 коек на станцию Инская была завершена. На новом месте эвакуогоспиталь развернул лишь 300 коек и 18 апреля 1942 года вышел приказ Новосибирского облздравотдела, предписывающий в порядке уплотнения развернуть еще 100 коек. В мае 1942 года отмечались недостатки в проводимой в госпитале политической работе. В сентябре 1942 года мощность эвакуогоспиталя № 3620 была установлена в 300 коек. В 1942 году госпиталь относился к немногочисленной группе эвакуогоспиталей имеющих собственную прачечную. В январе 1943 года эвакуогоспиталь № 3620 насчитывал 400 коек, из них 300 общехирургических и 100 терапевтических. 24 марта 1943 года эвакуогоспиталь № 3620 был передислоцирован на Запад и убыл в город Ярославль. Начальниками госпиталя во время войны были И.И. Брехес, Б.Я. Тойбес, Шульженко-Скворцова (январь – февраль 1942 г), Н.А. Поляков (февраль – май 1942 года), Ф.Л. Кодуков (май 1942 года – 5 июля 1943 года).

Также см. документы сборника № № 6, 23, 24, 26, 30, 33, 34, 36, 39.

Эвакогоспиталь № 3894

Начал формирование 15 сентября 1941 года по дополнительному плану. Развертывался в четырехэтажном кирпичном здании школы № 82 на территории кирпичного завода по ул. Красина (Каменное шоссе). По плану должен был иметь 250 терапевтических коек. 11 октября 1941 года в Новосибирск прибыл эвакогоспиталь № 3481, который было решено развернуть на базе еще не успевшего начать работу эвакогоспиталя № 3894. Здания, коечный фонд и кадры эвакогоспиталя № 3894 пошли на укомплектование и обеспечение эвакогоспиталя № 3481, что позволило ему уже 15 октября 1941 года иметь 300 коек готовых к приему раненых. Эвакогоспиталь № 3894 продолжил свое существование лишь как номинальная организационная единица и был расформирован в феврале 1942 года.

Также см. документ сборника № 6.

Эвакогоспиталь № 3895

Начал свое формирование 18 сентября 1941 года по дополнительному плану. Развертывался в здании школы № 79 по адресу ул. Ломоносова, д. 57. Изначально развертывался на 300 коек и уже к 15 октября 1941 года был готов к приему раненых. В начале 1942 года отмечались проблемы в госпитале со стиркой белья. Согласно данным за апрель, сентябрь и декабрь 1942 года мощность госпиталя в это время составляла по-прежнему 300 коек, тем не менее в 1942 году госпиталь сменил профиль, став протезным. В 1942 году госпиталь относился к немногочисленной группе эвакогоспиталей имеющих собственную прачечную. В конце 1942 года отмечался высокий уровень организации трудоустройства раненых в эвакогоспитале № 3895. По состоянию на 20 января 1943 года в эвакогоспитале № 3895 насчитывалось 300 коек, из них: 100 общехирургических (полостных), 100 протезных, 100 терапевтических. Над госпиталем шефствовали артель «Сибодежда», артель «Симфония», завод № 644, Новосибирский медицинский институт и др. В 1943 году госпиталь сталкивался с проблемами вывоза топлива и продуктов питания, ремонтом изношенной канализации. В госпитале велась активная политическая работа. В тоже время, эвакогоспиталь № 3895 не имел своей библиотеки и пользовался передвижкой Центральной библиотеки им. К. Маркса. В мае 1944 года в госпитале насчитывалось 400 коек по протезному профилю. В декабре 1944 года эвакогоспиталь оказался на грани закрытия из-за аварии в канализационной системе. По состоянию на 1 января 1945 года в госпитале работало 11 врачей. По состоянию на

20 января 1945 года в госпитале насчитывалось 300 коек и 227 человек на излечении, на 20 февраля того же года: 350 коек и лишь 107 раненых. В 1945 году различными театрами в эвакуогоспитале № 3895 было дано 18 концертов в клубе и 7 концертов в палатах. Кроме этого 68 школа, силами своей художественной самодеятельности, дала в течении января – мая 1945 года 12 концертов в клубе госпиталя и в палатах для тяжелооболных. На 1 мая 1945 года в госпитале работало 10 врачей. 20 мая 1945 года в госпитале насчитывалось 350 коек на 291 раненного. К 20 октября 1945 года количество коек снизилось до 300, а количество раненных, находящихся на излечении до 161. В ноябре 1945 года эвакуогоспиталь № 3895 был преобразован в госпиталь для инвалидов Отечественной войны. Бессменным начальником госпиталя была Ф.Н. Фейгинова.

Также см. документы сборника № № 6, 18, 26, 33, 34, 36, 39, 40, 41, 47, 55, 58, 60, 65, 76, 77, 78, 96, 109, 113, 115, 118, 122, 126, 132, 137, 138, 139, 144, 145, 148, 150.

Эвакуогоспиталь № 3896

Начал формирование 20 сентября 1941 года по дополнительному плану. Развертывался в зданиях школ № 45 (ул. Линейная, д. 189), № 77 (ул. Плеханова, д. 18), № 83 (ул. Кропоткина, д. 85). Предполагалась коечная мощность в 750 общехирургических, травматологических и челюстно-лицевых коек. Начать работу госпиталь не успел. В октябре 1941 года было решено на его базе развернуть, прибывший в Новосибирск, эвакуогоспиталь № 3348. Здания, коечный фонд и кадры эвакуогоспиталя № 3896 были включены в его состав. Госпиталь продолжал свое существование как номинальная организационная единица. В феврале 1942 года был расформирован.

Эвакуогоспиталь № 4244

8 марта 1942 года в Новосибирске началось формирование эвакуогоспиталя № 4244 на 100 инфекционных коек, которое было закончено к 29 апреля 1942 года. Сразу после этого госпиталь был отправлен в действующую армию и убыл на 4 километр Лоухинского направления Карело-Финской ССР. В Новосибирске госпиталь не работал. Начальником госпиталя был Вельтер.

Госпитали, размещавшиеся и формировавшиеся на остальной территории Новосибирской области

Эвакогоспиталь № 1149 (Мошково)

Прибыл 11 ноября 1941 года из города Рыбинск в поселок Мошково Новосибирской области. Размещался в каменном двухэтажном здании педагогического училища. Эвакогоспиталем № 1149 было развернуто 200 коек общехирургического профиля. 7 марта 1942 года был передислоцирован в поселок Белая Холуница Кировской области. Начальником госпиталя был А.В. Горшков.

Эвакогоспиталь № 1176 (Чулым)

Прибыл в ноябре 1941 года из города Рыбинск в рабочий поселок Чулым Новосибирской области. Размещался в здании железнодорожной школы. Эвакогоспиталем № 1176 было развернуто 200 коек общехирургического профиля. В начале 1942 года отмечалось, что госпиталь снабжен топливом на 4 % от нормы. 9 марта 1942 года убыл в город Боровичи Ленинградской области. Начальником госпиталя был И.И. Бревдо.

Также см. документ сборника № 18.

Эвакогоспиталь № 1341 (Барабинск)

Прибыл 28 октября 1941 года со станции Андреевка Харьковской области в город Барабинск Новосибирской области. Развернулся на базе формирующегося эвакогоспиталя № 3900, используя его здания, коечный фонд, оборудование и кадры. Размещался в зданиях железнодорожной школы, ее общежития, детского сада № 19, а также роддома. Коечный фонд госпиталя насчитывал 400 коек общехирургического и травматологического профиля. 9 марта 1942 года убыл в поселок Косино Кировской области. Начальником госпиталя был С.И. Лопата.

Также см. документ сборника № 6.

Эвакогоспиталь № 1351 (Болотное)

Прибыл в октябре 1941 года из Харькова в рабочий поселок Болотное Новосибирской области. Развернулся на базе формирующегося эвакогоспиталя № 3622, используя его здания, коечный фонд, оборудование и кадры. Размещался в зданиях железнодорожной школы № 23 и железнодорожного роддома. Коечный фонд госпиталя насчитывал 200 коек травматологического профиля.

Уже 15 октября 1941 года был готов к приему раненых. Зимой 1941–1942 годов сталкивался с проблемами в обеспечении топливом. В ноябре 1941 года Болотнинскому эвакогоспиталю № 1351 вместо 30 вагонов по плану, был отгружен только один вагон угля. 9 марта 1942 года убыл в город Омутнинск Кировской области. Начальником госпиталя был Д.К. Дедов-Назрицкий.

Также см. документы сборника № № 6, 13, 21.

Эвакогоспиталь № 1353 (Черепаново)

Прибыл 2 октября 1941 года из Харькова в город Черепаново Новосибирской области. Развернулся на базе формирующегося эвакогоспиталя № 3624, используя его здания, коечный фонд, оборудование и кадры. Размещался в зданиях дома Советов, школ № 2 и № 80, кондукторской бригады и железнодорожного клуба. Коечный фонд госпиталя насчитывал 600 коек общехирургического профиля. Уже 15 октября 1941 года госпиталь был готов к приему раненых. В декабре 1941 года госпиталю было завезено на 100 тонн угля меньше нормы. В это же время госпиталь жаловался на нехватку обслуживающего персонала, отмечая, что это приводит к возложению на санитарок обязанностей официанток в столовой и уборщиц. 11 марта 1942 года эвакогоспиталь № 1353 убыл в город Слободской Кировской области. Начальником госпиталя был Г.И. Розенфельд.

Также см. документы сборника № № 6, 13, 18.

Эвакогоспиталь № 1402 (Куйбышев)

Самый крупный эвакогоспиталь Новосибирской области за пределами Новосибирска. Начал формирование в городе Куйбышев Новосибирской области 3 июля 1941 по предвоенному мобилизационному плану на 400 коек. Госпиталь располагался в целом ряде зданий: 1) школы местного полка, 2) зооветеринарного техникума, 3) техникума НКЗема. В порядке уплотнения коечная мощность была увеличена до 500 коек. Уже 15 октября 1941 года был готов к приему раненых. Испытывал ряд проблем с оснащением, в госпитале не было физиокабинета. С 1 апреля 1942 года коечный фонд госпиталя дополнительно был расширен до 600 коек. Специализация коек включала в себя сортировочный, общехирургический (для легкораненых), травматологический, терапевтический профили. В апреле 1942 года было решено передать эвакогоспиталю № 1402 помещения, освободившиеся после реэвакуации эвакогоспиталя № 3339, находившегося в зданиях педагогического училища, Горкомхоза и магазина. На полученных площадях эвакогоспиталю № 1402 предписывалось

развернуть дополнительные 200 коек, доведя общую мощность коечного фонда эвакуогоспиталя до 800 коек. В сентябре 1942 года госпиталю предписывалось уменьшить коечный фонд до 700 коек. По состоянию на 20 января 1943 года эвакуогоспиталь № 1402 насчитывал 800 коек, из них 600 общехирургического и 200 терапевтического профиля. 14 марта 1943 года эвакуогоспиталь № 1402 убыл в город Спас-Клепики Рязанской области. Начальниками госпиталя были А.Г. Леин (до 1 декабря 1942 г.), Я.А. Гладырь (с 1 декабря 1942 года).

Также см. документы сборника № № 6, 14, 24, 26, 33, 39, 43.

Эвакуогоспиталь № 1403 (Карасук)

Прибыл в октябре 1941 года из города Бахмач Черниговской области в поселок Карасук Новосибирской области. Развернулся на базе формирующегося эвакуогоспиталя № 3726, используя его здания, коечный фонд, оборудование и кадры. Размещался в двух бараках Стройтреста. Коечный фонд госпиталя насчитывал 200 коек общехирургического профиля. В марте 1942 года убыл в город Осташков Калининской области. Начальником госпиталя были И.Д. Бескровный и И.Д. Максименко.

Эвакуогоспиталь № 1447 (Чистоозерное)

Прибыл 8 ноября 1941 года из города Рыбинска в поселок Чистоозерное Новосибирской области. Размещался в зданиях двух школ, прокуратуры и суда. Коечный фонд госпиталя насчитывал 400 коек общехирургического и травматологического профиля. В ноябре 1941 года в госпиталь было доставлено на 100 тонн угля меньше нормы. 9 марта 1942 года убыл в город Осташков Калининской области. Начальником госпиталя был С.Ф. Якубович.

Также см. документ сборника № 13.

Эвакуогоспиталь № 1773 (Искитим)

Прибыл 14 октября 1941 года со станции Семеновка Полтавской области в город Искитим Новосибирской области с имуществом и оборудованием, рассчитанным на 200 коек. Здесь эвакуогоспиталь № 1773 был размещен на базе местного эвакуогоспиталя № 3903, в зданиях школы № 1 и роддома. В отличие от других схожих случаев, в Искитиме был образован объединенный эвакуогоспиталь № 1773/3903, находившийся под руководством начальника госпиталя № 3903 А.В. Гельфмана. Уже 15 октября объединенный госпиталь на 250 коек был готов к приему раненых. Тем не менее, в госпитале имелись определенные проблемы с обеспечением медицинским оборудованием и кадрами. Так, по сос-

тоянию на конец 1941 года в госпитале отсутствовал физиокабинет, несмотря на общехирургический профиль, в госпитале не было ни одного хирурга. В 1942 году объединенный госпиталь насчитывал 400 коек общехирургического и терапевтического профиля. 2 марта 1942 года эвакогоспиталь № 1773 был выделен из состава объединенного эвакогоспиталя № 1773/3903 и убыл в деревню Тарасово Кировской области. Начальниками госпиталя были А.В. Гельфман (как начальник объединенного госпиталя № 1773/3903), В.И. Забродский.

Также см. документы сборника № № 6, 14, 18, 26.

Эвакогоспиталь № 1813 (Тогучин)

Прибыл 9 ноября 1941 года из города Сталино (Донецк) в рабочий поселок Тогучин. Размещался в зданиях железнодорожной средней школы, железнодорожного клуба и районного клуба. Коечный фонд госпиталя насчитывал 500 коек. Эвакогоспиталь был развернут, но работы не начал. 5 марта 1942 года убыл в город Павлов-Посад Московской области. Начальником госпиталя был М.А. Шапиро.

Эвакогоспиталь № 1821 (Барабинск)

Прибыл 22 ноября 1941 года из Ворошиловоградской области в город Барабинск. Размещался в здании школы. Коечный фонд госпиталя насчитывал 200 общехирургических и терапевтических коек. Эвакогоспиталь был развернут, но работы не начал. К концу 1941 года госпиталь был обеспечен топливом на 2 % от потребности. 9 марта 1942 года убыл в поселок Песковка Кировской области. Начальником госпиталя была М.А. Медведовская.

Также см. документ сборника № 8.

Эвакогоспиталь № 1832 (Купино)

Прибыл 23 октября 1941 года из села Двуречная Харьковской области в поселок городского типа Купино Новосибирской области. Развернулся на базе формирующегося эвакогоспиталя № 3904, используя его здания, коечный фонд, оборудование и кадры. Размещался в зданиях железнодорожной школы и больницы. Коечный фонд госпиталя насчитывал 200 коек. Эвакогоспиталь был развернут, но работы не начал. В декабре 1941 года госпиталю было доставлено на 100 тонн угля меньше нормы. 17 марта 1942 года убыл в село Ацвеж Свечинского района Кировской области. Начальником госпиталя была А.П. Сушко.

Также см. документы сборника № № 6, 13.

Эвакогоспиталь № 1971 (Карасук)

Прибыл 16 октября 1941 года из села Белый колодец Харьковской области в поселок Карасук Новосибирской области. Развернулся на базе формирующегося эвакогоспиталя № 3725, используя его здание, коечный фонд, оборудование и кадры. Размещался в здании школы по ул. Октябрьской. Коечный фонд госпиталя насчитывал 400 общехирургических коек для раненых в область груди и конечности. 9 марта 1942 года эвакогоспиталь № 1971 убыл в поселок Черногубово Калининской области. Начальником госпиталя был Л.Г. Фельдман.

Эвакогоспиталь № 2051 (Каргат)

Прибыл 16 ноября 1941 года со станции Оптина пустынь Козельского района Смоленской области в село Каргат Новосибирской области. Размещался в зданиях школы, учебного пункта райвоенкомата, железнодорожного клуба, двух зданий больницы. Коечный фонд госпиталя насчитывал в разное время от 200 до 400 коек общехирургического профиля. В декабре 1941 года госпиталю было доставлено на 60 тонн угля меньше нормы. 13 марта 1942 года убыл в город Звенигород Московской области. Начальником госпиталя был И.П. Баловнев.

Также см. документ сборника № 13.

Эвакогоспиталь № 2485 (Бердск)

Начал формирование 21 июля 1941 года по дополнительному плану. Размещался в здании Бердского физиотерапевтического санатория ВЦСПС. Уже к 15 октября 1941 года эвакогоспиталь № 2485, развернувший 400 коек неврологическо-санаторного профиля, был готов к приему раненых. В конце 1941 года Управлением РЭП-62 отмечался высокий уровень обеспеченности эвакогоспиталя № 2485 физиоаппаратурой. Госпиталь имел собственную прачечную. В сентябре 1942 года было вынесено решение о расформировании эвакогоспиталя № 2485, как развернутого на базе лечебного учреждения. Однако это решение не было исполнено и в конце 1942 года эвакогоспиталь № 2485 по-прежнему насчитывал 400 коек. Госпиталь служил одной из основных баз для осуществления мероприятий по подготовке медицинского персонала эвакогоспиталей, активно проводил конференции медицинских сестер. В 1942 году в госпитале было собрано 400 рублей на строительство танковой колонны. В 1943 году в госпитале по-прежнему насчитывалось 400 санаторных коек. Особенностью госпиталя было то, что в нем помимо обслуживания раненых осу-

ществлялось санаторное лечение гражданских больных в специальном отделении. 1 сентября 1943 года данное отделение было ликвидировано, но 20 коек было оставлено для лечения руководящих работников области. В декабре 1943 года отмечалась, что ремонтные работы в госпитале выполнены на 80 %, не закончены работы по устройству высоковольтной линии, не отремонтирована канализация. Определенные сложности имела организация политической работы в госпитале. Из-за его удаленности и отсутствия транспорта его крайне редко посещали лекторы из других учреждений. Так, за четвертый квартал 1943 года в госпитале было прочитано всего 6 лекций. С другой стороны, эвакогоспиталь № 2485 был обладателем одной из крупнейших в области библиотек. По состоянию на 1 января 1945 года в госпитале работали 10 врачей. По состоянию на 20 января 1945 года в госпитале было развернуто 250 коек, на которых получали лечение 178 человек. К 20 февраля 1945 года число коек вновь выросло до 400, а число лечившихся уменьшилось до 75 человек. На 1 мая 1945 года в госпитале из 13 штатных врачебных должностей было занято всего 9. К 20 мая 1945 года загрузка госпиталя резко возросла: на 400 койках эвакогоспиталя оказывалась помощь 353 раненым. 12 ноября 1945 года эвакогоспиталь № 2485 был расформирован. В апреле 1946 года бывшим начальником госпиталя, а теперь директором Бердского физиотерапевтического санатория, С.Я. Бычковским было сделано представление к награждению 145 бывших сотрудников эвакогоспиталя № 2485 медалью «За Победу над Германией». Начальниками госпиталя в годы войны были Е.М. Жижокина, В.С. Ковалев, С.Я. Бычковский.

Также см. документы сборника № № 6, 14, 21, 26, 33, 34, 36, 39, 40, 48, 53, 58, 60, 65, 91, 93, 109, 118, 122, 132, 134, 144, 145, 152.

Эвакогоспиталь № 2486 (Карачи)

Начал формирование 21 июля 1945 года в деревне-курорте Озеро Карачинское. Размещался в здании курорта Карачи. Эвакогоспиталь № 2486 был развернут как грязелечебница на 600–700 коек для раненых и больных общехирургического, нейрохирургического, травматологического, терапевтического, неврологического, психиатрического профиля. В октябре 1942 года в госпитале сложилась сложная ситуация с обеспечением топливом в преддверии зимы. На 20 января 1943 года эвакогоспиталь № 2486 насчитывал 500 коек, из которых 275 предназначались для общехирургических, а 225 для неврологических раненых. В госпитале активно велась политическая работа. Шефствовали над госпиталем колхозы Венгеровского и Чановского районов, снабжая госпиталь

продуктами питания и предметами личного обихода. В ходе отопительного сезона 1944–1945 годов госпиталю было недопоставлено более 1 000 тонн угля. В результате к февралю 1945 года госпиталь оказался в катастрофическом положении с трехдневным запасом топлива, что потребовало принятия чрезвычайных мер со стороны областного руководства. На 20 января 1945 года в госпитале насчитывалось 500 коек на которых находилось на излечении 515 человек. На 20 февраля 1945 года коечный фонд остался прежним, а на излечении в этот момент было 327 человек. К 20 мая 1945 года коечный фонд был увеличен до 600 коек, в госпитале находилось 524 ранбольных. К 20 октября 1945 года оставались развернутыми 83 койки на которых происходило долечивание оставшихся раненых. В 1946 году эвакогоспиталь № 2486 был реорганизован в госпиталь для инвалидов Отечественной войны. Начальниками госпиталя в годы войны были А.С. Мартенс, П.И. Смирнов.

Также см. документы сборника № № 35, 39, 65, 122, 130, 132, 145, 148.

Эвакогоспиталь № 3333 (Коченево)

Прибыл 12 октября 1941 года из города Харьков в поселок Коченево Новосибирской области. Был развернут на базе формирующегося эвакогоспиталя № 3901. Размещался в зданиях школы и учебного пункта военкомата. Коечный фонд насчитывал 200 общехирургических и терапевтических койки. Эвакогоспиталь № 3333 был развернут, но работу не начал. 26 марта 1942 года убыл на станцию Тарасовка Московской области. Начальником госпиталя была З.С. Островская.

Также см. документ сборника № 6.

Эвакогоспиталь № 3339 (Куйбышев)

Прибыл 10 октября 1941 года из города Харьков в город Куйбышев Новосибирской области. Размещался в зданиях педагогического училища, Горкомхоза и магазина. Коечный фонд насчитывал 300 общехирургических коек. 9 марта 1942 года убыл в поселок Кирс Омутинского района Кировской области. Освободившиеся здания были переданы эвакогоспиталю № 1402, что позволило ему развернуть дополнительные 200 коек. Начальником госпиталя был Д.М. Бухало.

Также см. документы сборника № № 6, 24.

Эвакогоспиталь № 3430 (Баган)

Об эвакогоспитале № 3430 размещавшемся в селе Баган на настоящее время известен только период его нахождения на территории Новосибирской области: с 7 ноября 1941 года по 7 января 1942 года.

Эвакогоспиталь № 3477 (Инская)

Прибыл в октябре 1941 года из города Макеевка Сталинской области УССР на станцию Инская Новосибирской области. Размещался в здании железнодорожной школы № 128. Коечный фонд насчитывал 400 общехирургических и терапевтических коек. 8 марта 1942 года убыл в город Омутинск Кировской области. В освободившиеся здание школы был передислоцирован эвакогоспиталь № 3620 из города Новосибирска. Начальником госпиталя был Г.А. Чистяков.

Также см. документ сборника № 23.

Эвакогоспиталь № 3479 (Чаны)

Прибыл в октябре 1941 года из города Макеевка Сталинской области УССР в село Чаны Новосибирской области. Размещался в здании школы, райисполкома. Коечный фонд насчитывал 200 общехирургических коек. 9 марта 1942 года убыл в поселок Опарино Кировской области. Начальником госпиталя был В.К. Самойленко.

Эвакогоспиталь № 3605 (второго формирования) (Тогучин)

Эвакогоспиталь начал свое формирование 1 июня 1942 года в рабочем поселке Тогучин, получив номер расформированного в феврале 1942 года в городе Новосибирске эвакогоспиталя. Размещался в здании железнодорожной школы и железнодорожного клуба, освободившиеся после реэвакуации из Тогучина в марте 1942 года эвакогоспиталя № 1813. Коечный фонд эвакогоспиталя № 3605 составлял 300 коек общехирургического профиля. 5 апреля 1943 года убыл в город Рыбинск. Начальником госпиталя был М.Н. Тузов.

Также см. документы сборника № № 33, 39.

Эвакогоспиталь № 3620 (Инская)

См. эвакогоспиталь № 3620 города Новосибирска на странице ????.

Эвакогоспиталь № 3621 (Болотное)

Был сформирован в кузбасском городе Топки, входившем тогда в состав Новосибирской области. В мае 1942 года передислоцирован в рабочий поселок Болотное, где занял освободившиеся после реэвакуации эвакогоспиталя № 1351 здания. Размещался в зданиях железнодорожной школы № 23 и железнодорожного роддома. Насчитывал 200 общехирургических коек. Действовал до весны 1943 года. 5 апреля 1943 года убыл в село Сотницыно Рязанской области. Начальником госпиталя был Б.Д. Вишнепольский.

Также см. документы сборника № № 6, 33, 39, 43.

Эвакогоспиталь № 3622 (Болотное)

Начал свое формирование 20 сентября 1941 года по дополнительному плану. Размещался в зданиях железнодорожной школы № 23 и железнодорожного роддома. Коечный фонд госпиталя насчитывал 200 коек. В октябре 1941 года, прибывший из Харькова эвакогоспиталь № 1351 развернулся на его базе. Здания, коечный фонд, оборудование и кадры эвакогоспиталя № 3622 были переданы эвакогоспиталю № 1351. Эвакогоспиталь № 3622 продолжил свое существование как номинальная организационная единица. В феврале 1942 года был расформирован.

Также см. документ сборника № 6.

Эвакогоспиталь № 3624 (Черепаново)

Начал свое формирование 20 сентября 1941 года по дополнительному плану. Размещался в зданиях дома Советов, школ № 2 и № 80, кондукторской бригады и железнодорожного клуба. Коечный фонд госпиталя насчитывал 600 коек общехирургического и терапевтического профиля. 2 октября 1941 года в Новосибирскую область из Харькова прибыл эвакогоспиталь № 1353, который было решено на развернуть на базе эвакогоспиталя № 3624. Здания, коечный фонд, оборудование и кадры эвакогоспиталя № 3624 были переданы эвакогоспиталю № 1353. Эвакогоспиталь № 3624 продолжил свое существование как номинальная организационная единица. В марте 1942 года был расформирован. В мае 1942 года номер госпиталя был передан вновь развертываемому

эвакогоспиталю в кузбасском поселке Яшкино, входившему тогда в состав Новосибирской области.

Также см. документ сборника № 6.

Эвакогоспиталь № 3725 (Карасук)

Начал свое формирование в поселке Карасук 15 сентября 1941 года по дополнительному плану. Размещался в здании школы по ул. Октябрьской. Коечный фонд госпиталя насчитывал 300 коек. 16 октября 1941 года из Харьковской области прибыл эвакогоспиталь № 1971, который было решено на развернуть на базе эвакогоспиталя № 3725. Здания, коечный фонд, оборудование и кадры эвакогоспиталя № 3624 были переданы эвакогоспиталю № 1971. Эвакогоспиталь № 3725 продолжил свое существование как номинальная организационная единица. 1 февраля 1942 года эвакогоспиталь № 3725 был расформирован.

Эвакогоспиталь № 3726 (Карасук)

Начал свое формирование в поселке Карасук 10 июня 1941 года. Размещался в двух бараках Стройтреста. Коечный фонд госпиталя насчитывал 200 коек. В октябре 1941 года из Черниговской области прибыл эвакогоспиталь № 1403, который было решено на развернуть на базе эвакогоспиталя № 3726. Здания, коечный фонд, оборудование и кадры эвакогоспиталя № 3624 были переданы эвакогоспиталю № 1403. Эвакогоспиталь № 3726 продолжил свое существование как номинальная организационная единица. 1 февраля 1942 года эвакогоспиталь № 3726 был расформирован.

Эвакогоспиталь № 3900 (первого формирования) (Барабинск)

Начал свое формирование в городе Барабинск в октябре 1941 года. Размещался в зданиях железнодорожной школы, ее общежития, детского сада № 19, а также роддома. Коечный фонд госпиталя насчитывал 400 коек. 28 октября 1941 года из Харьковской области прибыл эвакогоспиталь № 1341, который было решено на развернуть на базе эвакогоспиталя № 3900. Здания, коечный фонд, оборудование и кадры эвакогоспиталя № 3900 были переданы эвакогоспиталю № 1341. Эвакогоспиталь № 3900 продолжил свое существование как номинальная организационная единица. В феврале 1942 года эвакогоспиталь № 3900 был расформирован. Начальником госпиталя был Я.А. Гладырь.

Также см. документ сборника № 6.

Эвакогоспиталь № 3900 (второго формирования) (Барабинск)

После реэвакуации эвакогоспиталя № 1341 из города Барабинск на базе его освободившихся помещений было решено развернуть новый эвакогоспиталь. Эвакогоспиталь № 3900 начал свое формирование в июне 1942 года, получив свой номер от ранее дислоцировавшегося здесь же учреждения. Размещался в зданиях железнодорожной школы, ее общежития, детского сада № 19, а также роддома. Первоначально госпиталь насчитывал 300 коек общехирургического профиля, но решением Новосибирского облисполкома от 26 июня 1942 года его коечная мощность была увеличена до 400 коек. 23 сентября 1942 года было принято решение о расформировании эвакогоспиталя № 3900. Первого ноября 1942 года эвакогоспиталь № 3900 был расформирован. Начальником госпиталя был Я.А. Гладырь.

Также см. документы сборника № № 31,33.

Эвакогоспиталь № 3901 (первого формирования) (Коченево)

Начал свое формирование в сентябре 1941 года в поселке Коченево Новосибирской области. Размещался в зданиях школы и учебного пункта военкомата. Коечный фонд госпиталя насчитывал 200 коек. 12 октября 1941 года из Харькова прибыл эвакогоспиталь № 3333, который было решено на развернуть на базе эвакогоспиталя № 3901. Здания, коечный фонд, оборудование и кадры эвакогоспиталя № 3901 были переданы эвакогоспиталю № 3333. Эвакогоспиталь № 3901 продолжил свое существование как номинальная организационная единица. В марте 1942 года эвакогоспиталь № 3901 был расформирован.

Также см. документ сборника № 6.

Эвакогоспиталь № 3901 (второго формирования) (Черепаново)

После реэвакуации эвакогоспиталя № 1353 из города Черепаново на базе его освободившихся помещений было решено развернуть новый эвакогоспиталь. Эвакогоспиталь № 3901 начал свое формирование в июне 1942 года, получив свой номер от ранее дислоцировавшегося в поселке Коченево учреждения. Размещался в зданиях дома Советов, школ № 2 и № 80, кондукторской бригады и железнодорожного клуба. Первоначально госпиталь насчитывал 400 коек общехирургического и терапевтического профиля, но решением Новосибирского облисполкома от 26 июня 1942 года его коечная мощность была увеличена до 500 коек. 23 сентября 1942 года было принято решение о расформирова-

нии эвакуогоспиталя № 3901. Первого декабря 1942 года эвакуогоспиталь № 3901 был расформирован. Начальником госпиталя был Срогович.

Также см. документы сборника № № 31,33.

Эвакогоспиталь № 3903 (Искитим)

Начал формирование 20 сентября 1941 года в городе Искитим по дополнительному плану. Размещался в зданиях школ № 1 и № 2, общежития цементного завода, амбулатории и роддома. Коечный фонд госпиталя насчитывал 200 коек общехирургического и терапевтического профиля. 14 октября 1941 года из Полтавской области в город Искитим прибыл с имуществом и оборудованием, рассчитанным на 200 коек, эвакуогоспиталь № 1773. Здесь эвакуогоспиталь № 1773 был размещен на базе местного эвакуогоспиталя № 3903, в зданиях школы № 1 и роддома. В отличие от других схожих случаев, в Искитиме был образован объединенный эвакуогоспиталь № 1773/3903, находившийся под руководством начальника госпиталя № 3903 А.В. Гельфмана. Уже 15 октября 1941 года объединенный госпиталь на 250 коек был готов к приему раненых. Тем не менее, в госпитале имелись определенные проблемы с обеспечением медицинским оборудованием и кадрами. Так, по состоянию на конец 1941 года в госпитале отсутствовал физиокабинет, несмотря на общехирургический профиль, в госпитале не было ни одного хирурга. В 1942 году объединенный госпиталь насчитывал 400 коек общехирургического и терапевтического профиля. 2 марта 1942 года эвакуогоспиталь № 1773 был выделен из состава объединенного эвакуогоспиталя 1773/3903 и убыл в деревню Тарасово Кировской области. Эвакогоспиталь № 3903 занял освободившиеся здания школы № 1 и роддома, но коечный фонд госпиталя сократился до 200 коек. В сентябре 1942 года госпиталю было предписано вновь увеличить коечный фонд до 400 коек. По состоянию на 20 января 1943 года эвакуогоспиталь № 3903 насчитывал 400 коек, из них 300 общехирургических и 100 терапевтических. 2 апреля 1943 года эвакуогоспиталь № 3903 убыл в село Чебаково Ярославской области. Начальниками госпиталя были А.В. Гельфман, Л.И. Гурьянов.

Также см. документы сборника № № 6, 26, 33, 39, 43.

Эвакогоспиталь № 3904 (первого формирования) (Купино)

Начал формирование в сентябре 1941 года в поселке городского типа Купино Новосибирской области по дополнительному плану. Размещался в зданиях железнодорожной школы и больницы. Коечный фонд госпиталя насчитывал 200 коек. 23 октября 1941 года из Харьковской области в Купино прибыл

эвакогоспиталь № 1832, который было решено развернуть на базе формирующегося эвакогоспиталя № 3904. Здания, коечный фонд, оборудование и кадры эвакогоспиталя № 3904 были переданы эвакогоспиталю № 1832. Эвакогоспиталь № 3904 продолжил свое существование как номинальная организационная единица. В марте 1942 года эвакогоспиталь № 3904 был расформирован.

Также см. документ сборника № 6.

Эвакогоспиталь № 3904 (второго формирования) (Чистоозерное)

После передислокации на Запад эвакогоспиталя № 1447 из поселка Чистоозерное на базе его освободившихся помещений было решено развернуть новый эвакогоспиталь. Эвакогоспиталь № 3904 начал свое формирование в поселке Чистоозерное Новосибирской области 2 июня 1942 года, получив свой номер от ранее дислоцировавшегося в Купино учреждения. Размещался в зданиях двух школ, прокуратуры и суда. Госпиталь должен был насчитывать 300 коек общехирургического профиля. Однако решением Новосибирского облисполкома от 26 июня 1942 года его формирование было приостановлено и 10 июля 1942 года эвакогоспиталь № 3904, не успев развернуться, был расформирован.

Также см. документ сборника № 31.

Эвакогоспиталь № 4096 (Мочище)

Эвакогоспиталь начал свое формирование в селе Мочище Новосибирской области в сентябре 1941 года по дополнительному плану. Размещался в двухэтажном деревянном здании дома отдыха ВЦСПС. Коечный фонд госпиталя насчитывал 200 коек общехирургического и терапевтического профиля. Госпиталь сталкивался со значительными проблемами в снабжении топливом в преддверии зимы 1942–1943 годов. По состоянию на 20 января 1943 года в госпитале было развернуто 200 коек для долечивания раненых. Шефствовали над госпиталем шорноседельная фабрика, аэропорт г. Новосибирска, хромзавод, нефтебаза, спиртозавод, обувная фабрика. Имел ряд сложностей в организации лекционной работы в госпитале, так как лекторы, из-за отдаленности госпиталя и отсутствия транспорта, редко посещали госпиталь. За четвертый квартал 1943 года в госпитале было прочитано всего 10 лекций. По тем же причинам редко посещали госпиталь концертные бригады. В ноябре 1944 года эвакогоспиталь № 4096 был расформирован. Начальниками госпиталя были И.Ф. Красавин, А.В. Гельфман.

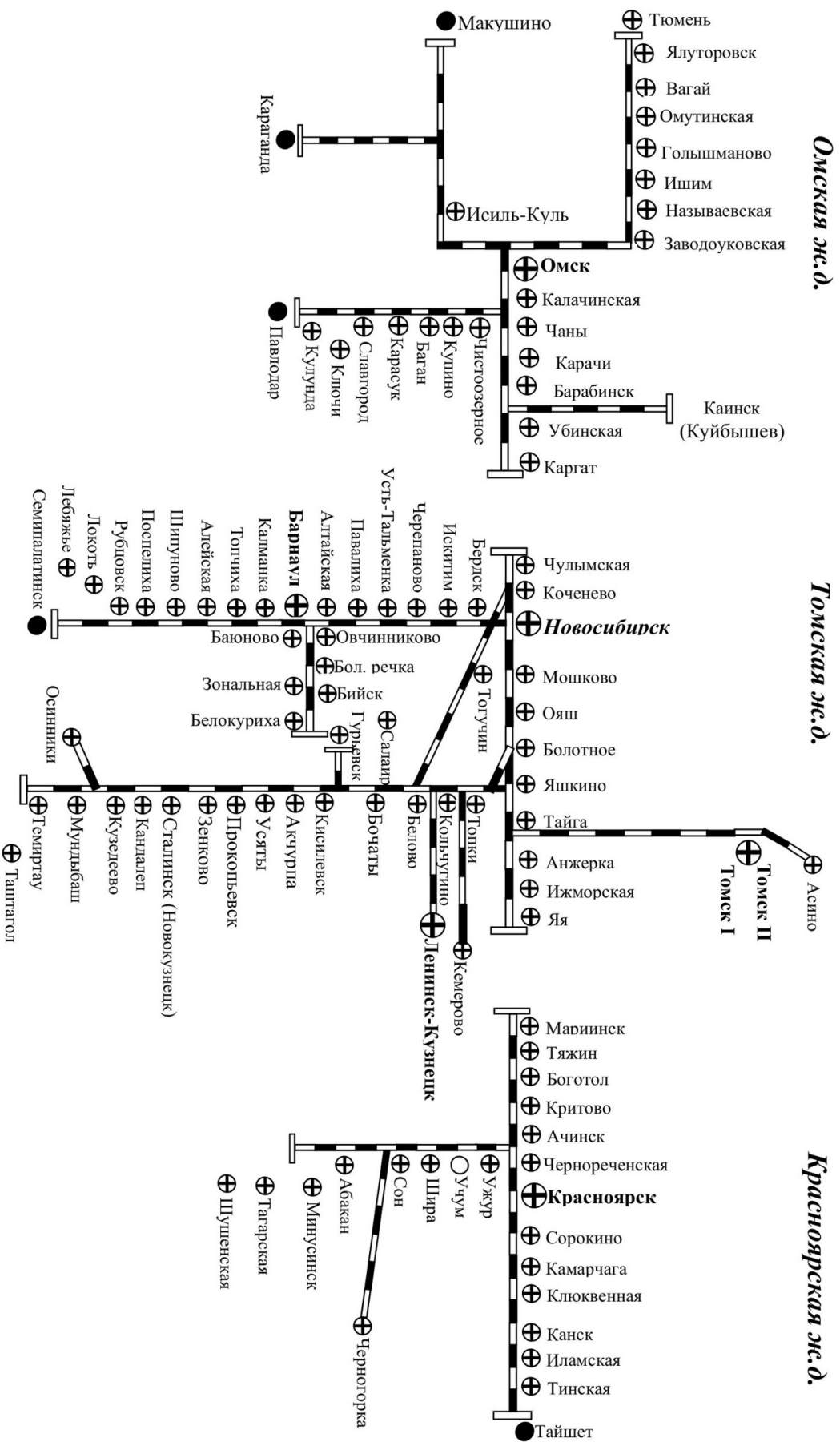
Также см. документы сборника № № 35, 39, 41, 46, 65, 149.

Эвакогоспиталь № 4099 (Бердск)

Начал свое формирование в городе Бердск в сентябре 1941 года по дополнительному плану. Размещался в здании Туберкулезного санатория. Коечный фонд эвакогоспиталя № 4099 насчитывал 160 коек для больных туберкулезом легких. Сталкивался с трудностями в снабжении топливом осенью 1942 года. 1 октября 1942 года эвакогоспиталь № 4099 был расформирован. Начальником госпиталя был С.И. Воробьев.

Также см. документ сборника № 35.

Схема расположения эвакуационных РЭП-62 и подчиненных ему МЭПов в 1941 году



Филиал ЦАМО. Ф. 305. Оп. 29646. Д. 1. Л. 33А



Портрет рядового Красной армии,
предположительно находившегося
на излечении в эвакогоспитале № 3609.
НГА Ф.174. Оп. 4. Д. 1.



Медсестра эвакогоспиталя № 3609 и неизвестный.
НГА Ф.174. Оп. 4. Д. 2.



Медсестра эвакогоспиталя № 3609 и трое неизвестных.
НГА Ф. 174. Оп. 4. Д. 3.



Группа сотрудников и пациентов эвакогоспиталя № 3609.
НГА Ф.174. Оп. 4. Д. 4.

Раздел II

Документальные материалы

№ 1

**Справка Новосибирского областного отдела здравоохранения
первому секретарю Новосибирского обкома ВКП(б)
М.В. Кулагину о состоянии работ по формированию
эвакогоспиталей в городах Новосибирской области
от 18 июля 1941 года**

[Новосибирск]

[18 июля 1941 г.]

Сов[ершенно] секретно

Экз. № 1

СЕКРЕТАРЮ НОВОСИБИРСКОГО
ОБЛАСТНОГО КОМИТЕТА ВКП(б)

ТОВ. КУЛАГИНУ

СПРАВКА

**О СОСТОЯНИИ РАБОТ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ
В ГОРОДАХ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

По схеме «МП-41»¹ в Новосибирской области должно быть сформировано всего 24 госпиталя на 11 400 коек в следующих пунктах:

в Новосибирске	6	госпиталей	на	2 800	коек
в Томске	6	"	"	3 700	"
в Кемерово	3	госпиталя	"	1 100	"
в Анжеро-Судженске	2	"	"	500	"
в Сталинске ²	2	"	"	1 700	"
в Мариинске	1	госпиталь	"	200	"
в Прокопьевске	1	"	"	400	"
в Куйбышеве	1	"	"	400	"
в Тайге	1	"	"	200	"
в Ленинске	1	"	"	400	"

Готовность эвакуогоспиталей мобпланом предусмотрена в следующие сроки:

На 10-й день мобилизации	2	госпиталя	всего	1 000	коек
" 15-й "	"	"	"	2 300	"
" 20-й "	"	"	"	1 400	"
На 25-й день мобилизации	7	госпиталей		3 300	коек
" 30-й "	"	"	всего	3 400	коек

Примечание: Первым днем отмобилизования эвакуогоспиталей в нашей области установлен «1-го июля».

По состоянию на 18-е июля с.г. [1941 г.] полностью готовы к приему раненых следующие госпитали, о чем телеграфно доложено Наркомздраву РСФСР

1. Эвакогоспиталь № 1238 на 200 коек в г. Новосибирске
2. Эвакогоспиталь № 1249 на 200 коек в г. Новосибирске
3. Эвакогоспиталь № 1505 на 800 коек в г. Томске
4. Эвакогоспиталь № 1231 на 500 коек в г. Томске
5. Эвакогоспиталь № 1248 на 500 коек в г. Томске
6. Эвакогоспиталь № 1246 на 200 коек в г. Анжеро-Судженске
7. Эвакогоспиталь № 1241 на 1 000 коек в г. Сталинске
8. Эвакогоспиталь № 1247 на 700 коек в г. Сталинске

В ближайшие 2–3 дня будут полностью готовы госпитали:

1. № 1237 на 500 коек в г. Новосибирске
2. № 1504 на 800 коек в г. Новосибирске
3. № 1239 на 500 коек в г. Новосибирске
4. № 1507 на 400 коек в г. Томске
5. № 1229 на 1000 коек в г. Томске
6. № 1243 на 500 коек в г. Кемерово
7. № 1250 на 400 коек в г. Прокопьевске
8. № 1400 на 200 коек в г. Тайге.

Остальные госпитали будут готовы в период с 25 по 30 июля с.г. [1941 г.].

Неудовлетворительно обстоит дело с обеспеченностью эвакуогоспиталей врачебными кадрами, особенно: травматологами, нейрохирургами, стоматологами, рентгенологами. Просили Наркомздрав покрыть недокомплект врачей за счет других областей и не получили ответа. Облздраву совместно с Санотделом СибВО предстоит срочно пересмотреть штаты врачебных единиц госпита-

лей в сторону их сокращения, перераспределения врачей между госпиталями, использования на лечебной работе в госпиталях врачей специалистов, которые сейчас используются не по их специальности.

Средним медицинским персоналом и вольнонаемным составом эвакуогоспитали обеспечены вполне удовлетворительно.

Медсанхозимуществом эвакуогоспитали обеспечиваются за счет имущества, хранившегося в мобилизационных запасах. Имущество это накапливалось по табелям и нормам Наркомздрава для каждого в отдельности госпиталя. Медикаментами, инструментарием, медицинским оборудованием, перевязочными средствами, мягким инвентарем, кроватями и хозяйственными предметами в основном госпиталя обеспечиваются в размерах, позволяющих считать их работоспособными.

Финансирование эвакуогоспиталей проходит по госбюджету. Ассигнованных Наркомздравом средств на первый месяц войны для госпиталей достаточно.

Продуктовым и фуражным довольствием госпиталя обеспечиваются по нарядам штаба СибВО.

Во исполнение постановления Совнаркома СССР от 7 июля 1941 года Наркоматы Здравоохранения СССР и РСФСР предложили Облздраву немедленно приступить к дополнительному формированию эвакуогоспиталей на 37 650 коек, из которых: за счет больниц 7 280 коек, санаториев и домов отдыха 2 600 коек и за счет отвода помещений 27 770 коек.

Готовность формирований на указанное количество коек определена следующими сроками:

К 20 июля с.г. [1941 г.]	9 880 коек (за счет городских больниц)
К 1 августа	10 250 "
К 1 сентября	6 950 "
К 1 ноября	5 300 "
К 1 января 1942 г.	5 270 коек.

Для выполнения этого задания требуется оказание органам здравоохранения максимальной помощи со стороны городских партийных и советских организаций.

Зав. Облздравом

(Н. Лапченко)

18 июля 1941 года.

ГАНО. Ф. П-4. Оп. 5. Д. 670. Л. 5-7. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

Комментарии

1. Мобилизационный план действий на случай начала войны.
2. Название города до 1961 г. С 1961 г. по настоящее время – Новокузнецк.

№2

Справка заведующего транспортным отделом Новосибирского обкома ВКП(б) В.П. Куштейко о продвижении и обработке военно-санитарных поездов на Новосибирском железнодорожном узле в сентябре 1941 года

[Новосибирск]

[не позднее 25 сентября 1941 г.]^a

СПРАВКА

О продвижении и обработке военно-санитарных поездов на Новосибирском узле

Обработка военно-санитарных поездов на Новосибирском узле проходит самотеком, существующие нормы на обработку поездов были разработаны еще в 1926 году, которые завышены и не соответствуют периоду военного времени.

Вследствие отсутствия технологического процесса обработки поездов и самотека в этой работе все санитарные поезда имеют большие простои под обработкой: прибывший поезд № 71 1/IX-41 г. в 5 часов 30 мин., после разгрузки был отправлен к месту своего назначения 2/IX в 00 часов 45 минут, всего был задержан на 10 часов. Прибывшие поезда 215 11/IX-41 г. вследствие производства дезинфекции простоял 18 час. 35 мин. В то время, когда эту работу можно было произвести в несколько часов. 11/IX-41 г. поезд 311 простоял на станции 24 часа 10 минут вследствие частичного ремонта в составе, 12/IX-41г. поезд № 31 простоял 28 часов 40 минут, вследствие ремонта двигателя внутреннего сгорания. С такими же задержками, выразившимися от 6–20 часов были отправлены прибывающие 3, 4, 5, 7, 13, 14 сентября.

Основной причиной задержек санитарных поездов на ст. Новосибирск явилось применение работниками железнодорожного узла завышенных нормативов для обработки санитарных поездов после их разгрузки.

Причем до 4/IX-41 г. никаких нормативов для руководства операциями по обработке, экипировке и производству технического осмотра и ремонта санитарных поездов руководящие работники Новосибирского узла, в частности началь-

^a Установлено по рукописной помете на документе.

ник пассажирского вагонного участка, начальник отделения движения и паровозного отделения, а также военный комендант не имели и по данному вопросу руководствовались только указаниями начальника дороги, разработанными 31/VII-41 г. в основу которых им был положен приказ 137/25 от 8/III-1926 г.

В этом указании, в § 3, сказано: «Установить 24 часовой срок обработки санитарных поездов: дезинфекция, уборка и приведение в санитарный порядок поезда».

В то время, как по утверждению специалистов и приведенного хронометража по этим операциям срок обработки санитарных поездов может быть доведен до 3–4 часов.

Зав. транспортным отделом
Обкома ВКП(б)

(Куштейко)

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 5. Д. 481. Л. 84–85. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. На л. 84 в левом верхнем углу рукописная помета: т. Неаронов К приезду т. Пушкина и Машук будет ответ у т. Кулагина. Он просил этот материал в момент совещания дать ему. [подпись – автограф: В. Бесов] 25/IX.

№ 3

Справка заведующего Новосибирским областным отделом здравоохранения Н.С. Лапченко председателю Новосибирского облисполкома И.Т. Гришину о финансировании и материально-хозяйственном обеспечении эвакогоспиталей области от 1 октября 1941 года

[Новосибирск]

1 октября 1941 г.

**ПРЕДСЕДАТЕЛЮ НОВОСИБИРСКОГО ОБЛИСПОЛКОМА
тов. ГРИШИНУ И.Т.**

СПРАВКА О ФИНАНСИРОВАНИИ ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ

Эвакогоспитали основного плана в III-м квартале [1941 г.] финансировались по государственному бюджету РСФСР.

Всего на финансирование содержания госпиталей основного плана Наркомздравом открыто кредитов 7 024 800 руб., фактически израсходовано госпитальями в июле 2 000 500 руб., в августе 2 578 700 руб., в сентябре 2 446 600 руб., с 1-го октября [1941 г.] все госпитали переводятся на областной бюджет.

Эвакогоспитали, формируемые по дополнительному плану, финансируются по областному бюджету; в соответствии с планом развертывания назначено к финансированию: август 1 390 400 руб., сентябрь 4 347 900 руб., всего получено от ОблФО 4 900 000 руб., недополучено от ОблФО 838 300 руб.

На заготовку имущества получено от Наркомздрава РСФСР 14 500 000 руб. Из этой суммы перечислено горздравам для приобретения имущества на месте 1 236 700 руб. (приложение № 1 – справка о расходах из ассигнований 14 миллионов руб.¹), оплачено текстильных товаров на 5 536 023 руб., готовых изделий 1 863 529 руб., уплачено Аптекоуправлению за медикаменты 1 500 000 руб., имеется денег 3 844 400 руб.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСПИТАЛЕЙ МЯГКИМ ИМУЩЕСТВОМ

Для обеспечения июльского, августовского и сентябрьского плана [1941 г.] дополнительных формирований 27 700 коек необходимо мануфактуры разных ассортиментов 1 872 550 метров. Наркомздравом выделен фонд 1 614 000 метров.

На 29 сентября [1941 г.] Облздравом получено через базу Текстильсбыта в течение второй половины августа и сентября 1 324 458 метров, причем ассортимент товара не соответствует выделенному фонду, т.к. на Текстильсбыте некоторые виды, например ткань полотенечная, отсутствовали, не было также до последнего времени сукна меланжевого, идущего на халаты для больных (Приложение № 2 – справка об использованных фондах на текстиль²).

Вся мануфактура прямо с базы Текстильсбыта сдавалась в пошивочные мастерские Швейпромсоюза, откуда готовые изделия поступали на склад конторы материального снабжения. Контора материального снабжения по разнарядке мобилизационного сектора Облздрава отгружала и отгружает по городам полученные от мастерских готовые изделия. (Приложение № 3 – сведения о выполнении заказов по переработке текстиля по заявке мобсектора Облздрава³).

Отправка белья конторой снабжения производится мелкими партиями, т.к. вагонов не выделяется. Через штаб СибВО Облздравом было получено в сентябре 10 вагонов в Томск, Сталинск, Кемерово, Куйбышев; в остальные города: Осинники, Прокопьевск, Ленинск, Анжеро-Сужденск, Киселевск белье направлено посылками через ТЭК (Приложение № 4 – справка об обеспечении здравотделов области мягким имуществом⁴).

Вначале была установка, что нужно развертывать койки августовского и сентябрьского плана, поэтому, для того, чтобы обеспечить все госпитали, мною было дано распоряжение, в соответствии с распоряжением Наркомздрава, снабжать госпитали по уменьшенной норме, из расчета 2-х комплектов на койку. Ввиду того, что госпитали сентябрьского плана не развертываются, помещения

занимаются эвакуированными из ХВО госпиталями, прибывающим со своим оборудованием, для этих госпиталей мягкий инвентарь не отправляется, и, таким образом, имеется возможность довести оборудование госпиталей июльского и августовского планов до полной табельной потребности, в соответствии с этим и производится досылка имущества горздравам.

3. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ХОЗЯЙСТВЕННЫМ ИМУЩЕСТВОМ И ПОСУДОЙ

Фондов на хозяйственное оборудование, койки, посуду Облздраву не выделено. Поэтому с начала организации госпиталей дополнительного плана было принято решение Облсполкома, и в соответствии с этим решением Облздравом дано указание горрайздравам изыскать и закупить в местных торгующих организациях койки, посуду и др. хозяйственное имущество. Для этой цели Облздравом были отпущены средства горрайздравам.

Часть посуды через Облсполком и Облплан Облздравом получена. Немного получено также от Наркомздрава. Эта посуда отгружается горздравам для госпиталей (Приложение № 5 – справка о полученной посуде через Облплан и Наркомздрав и разнарядка ее по городам и районам⁵).

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ФОРМИРОВАНИЙ МЕДИКАМЕНТАМИ, ПЕРЕВЯЗОЧНЫМ МАТЕРИАЛОМ И МЕДИНСТРУМЕНТАРИЕМ

Специальных фондов для обеспечения дополнительных формирований медицинским инструментарием, медоборудованием Наркомздравом не выделено. И ничего от Главаптекоуправления не получено. Наркомздравом указано, что снабжение дополнительных формирований медоборудованием должно производиться за счет снижения нормы в основных госпиталях и мобилизации из гражданской сети, что нами и производится. Этого недостаточно, и новые госпитали медицинским инструментарием обеспечены плохо.

Медикаментами и перевязочным материалом новые госпитали снабжены в достаточном количестве, за исключением отдельных медикаментов.

Отгрузка медоборудования и медикаментов Аптекоуправлением производится также отдельными партиями, в основном, и вагонами в небольшом количестве, причем в вагоне для Анжерки было отгружено медицинское имущество для Тайги, в вагоне для Сталинска – медицинское имущество Осинников и частично Прокопьевска, в вагоне для Прокопьевска отгружено имущество Киселевска.

5. КАДРАМИ врачей госпитали укомплектованы недостаточно, за недостатком врачей. Особенно плохо с хирургами. Для того, чтобы улучшить по-

ложение, были организованы краткосрочные курсы по хирургии для врачей не хирургов. Такие курсы проводятся и в настоящее время.

Зав. Облздравотделом

(Н. Лапченко)

1 октября 1941 г.

№ М-873сс.

ГАО. Ф. Р-1020. Оп. 1. Д. 507. Л. 1–4. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. На л. 1. в левом верхнем углу документа подпись – автограф И.Т. Гришина.

Комментарии

1. Текст приложения не приводится.
2. Текст приложения не приводится.
3. Текст приложения не приводится.
4. Текст приложения не приводится.
5. Текст приложения не приводится.

№ 4

Постановление Новосибирского обкома ВКП(б) об организации Новосибирского областного комитета помощи по обслуживанию раненых бойцов и командиров Красной Армии.

[Новосибирск]

[не ранее 8 октября 1941 г.,
не позднее 15 октября 1941 г.]

октября^а

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ПОМОЩИ ПО ОБСЛУЖИВАНИЮ БОЛЬНЫХ И РАНЕННЫХ БОЙЦОВ И КОМАНДИРОВ КРАСНОЙ АРМИИ

Бюро Обкома ВКП(б) постановляет:

1. В соответствии с постановлением ЦК ВКП(б) от 8 октября 1941 года и во изменение пункта 3 постановления бюро Новосибирского Обкома ВКП(б) и Облисполкома от 26 сентября 1941 г. утвердить областной комитет помощи по обслуживанию больных и раненых бойцов и командиров Красной Армии а составе: председателя комитета т. ПРАСС – секретаря Обкома ВКП(б), заместителя председателя т. ФЕДИНА – зам. председателя Облисполкома, членов комитета – тт. ПЕСИКИНОЙ – зам. зав. отделом пропаганды и агитации Обкома ВКП(б),

^а Число месяца и год в документе не проставлены.

САФРОНОВОЙ – секретарь Обкома ВЛКСМ, КИЗЕЕВА – зам. зав. военным отделом Обкома ВКП(б)^б, ТИМОЩЕНКО – председатель ЦК Союза железнодорожников, ...^в – председатель ЦК союза угольщиков, ЧЕРНОВОЙ – председатель Обкома союза Медиков, ЛАПЧЕНКО – зав. Облздравотделом, ПРАВДИН – нач. санотдела СибВО, РЕДЬКИНОЙ – председатель Обкома РОКК.

2. Обязать областной комитет помощи по обслуживанию больных и раненых бойцов и командиров Красной Армии:

а) организовать широкую общественную помощь органам здравоохранения по обслуживанию больных и раненых бойцов и командиров Красной Армии, установить повседневный контроль и наблюдение за работой госпиталей;

б) упорядочить и организовать шефство предприятий и учреждений над госпиталями, оказать госпиталям помощь в проведении ремонта зданий, в оборудовании, радиофикации палат, столовых, ленинских уголков, в приеме и распределении подарков для больных и раненых бойцов и командиров;

в) оказывать помощь органам здравоохранения в приеме на вокзалах, пристанях и аэропортах прибывающих в госпитали больных и раненых бойцов и командиров;

г) обеспечить проведение культурно-политической работы среди раненых путем организации лекций, докладов, концертов, показа кино-картин и художественной самодеятельности.

3. Предложить горкомам и райкомам ВКП(б) (где имеются госпитали) к 15 октября 1941 года утвердить состав городских и районных комитетов помощи по обслуживанию больных и раненых бойцов и командиров Красной Армии из представителей партийных, советских, комсомольских, профсоюзных и общественных организаций в составе 5–7 чел. под председательством одного из секретарей горкома, райкома ВКП(б).

СЕКРЕТАРЬ НОВОСИБИРСКОГО
ОБКОМА ВКП(б)

(И.ВОЛКОВ)

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 5. Д. 683. Л. 193–194. Незаверенная копия. Машинопись. Подпись – машинопись.

^б Написано поверх машинописного текста: НЕЗОРОВОЙ – инструктор военного отдела Обкома ВКП(б).

^в Фамилия неразборчиво.

№ 5

**Справка инструктора транспортного отдела
Новосибирского обкома ВКП(б) В.П. Куштейко
о проведенных на Новосибирском железнодорожном узле
мероприятиях по улучшению обработки военно-санитарных
поездов от 10 октября 1941 года**

[Новосибирск]

[10 октября 1941 г.]

СПРАВКА

О принятых мероприятиях по улучшению обработки
военно-санитарных поездов на Новосибирском узле.

Секретарем Обкома ВКП(б) тов. Кулагиным вызывался тов. Пушков и Мошук, которым поручено взять под повседневный контроль обработку и продвижение военно-санитарных поездов и обеспечить бесперебойную работу. После этого предупреждения проведены следующие мероприятия:

1. Разработан новый технологический процесс обработки поездов.
2. Укомплектованы бригады по обработке поездов, увеличено число лудильщиков.
3. По линии Подора на линию дано указание взять под партийный контроль обработку и продвижение военно-санитарных поездов, улучшить работу среди бригад, обрабатывающих поезд.
4. Новосибирский политотдел отделения ставил вопрос об обслуживании военно-санитарных поездов на оргсовещании, принял решение, которое выполняет.
5. При повторной проверке транспортным отделом Обкома ВКП(б) все эти мероприятия на узле действительно проводятся и указания тов. Кулагина выполняются.

Инструктор транспортного
отдела Обкома ВКП(б)

(Куштейко)

10/Х 41 г.

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 5. Д. 481. Л. 83. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. В левом верхнем углу рукописная помета: В дело 10/Х 41г. [подпись – автограф В.П. Куштейко].

№ 6
Список эвакуогоспиталей Новосибирской области
на 15 октября 1941 г.

[Новосибирск]

[около 15 октября 1941 г.]

Сов[ершенно] секретно

СПИСОК
 Эвакуогоспиталей Наркомздрава РСФСР
 по Новосибирской области с 15.X-41 г.

Пункты размещения	№№ эвакуогоспит.	Общее колич. в них коек	В т.ч. передислоци- ров. из ХВО		
1	Томск	1 505	1 500	–	Готов к приему
2	"	1 506	1 100	–	тоже
3	"	1 507	650	–	тоже
4	"	1 229	1 600	–	тоже
5	"	1 248	700	–	тоже
6	"	1 231	1 000	–	тоже
7	"	2 483	800	–	тоже
8	"	3 618 / 3 345	700	700	Не готов.
9	"	2 482	500	–	Готов к приему
10	"	1 970	400	400	Не готов
11	"	2 484	400	–	Готов к приему
12	"	3 613 / 1 781	900	900	Готов к приему
13	"	3 615	400	–	Готов к приему
14	"	3 614 / 1 352	300	300	Не готов
ИТОГО по Томску			10 950	2 300	Готовы к приему 8 750 к[оек]
15	Новосибирск	1 503	600	–	Готов к приему
16	"	1 504	1 200	–	Готов к приему
17	"	1 238	500	–	"
18	"	1 237	500	–	"
19	"	1 239	700	–	"
20	"	1 249	500	–	"
21	"	3 605 / 1 780	600	600	Не готов
22	"	3 609	250	–	Готов к приему
23	"	3 608 / 3 353	600	600	Не готов
24	"	3 894 / 3 481	300	300	Готов к приему
25	"	2 494	450	–	тоже
26	"	3 896 / 3 348	800	800	Не готов
27	"	3 366	400	400	Не готов
28	"	3 895	300	–	Готов к приему
29	"	2 492	1 000	–	Готов к приему
30	"	2 493	600	–	тоже
ИТОГО по Новосибирску			9 300	2700	Готовы к приему – 6700 к[оек]

31	Бердск	2 485	400	–	Готов к приему
32	Кемерово	1 242 / 1 027	1 200	1 000	Готов. к приему на 300 коек
33	"	1 243	600	–	Готов к приему
34	"	1 924	500	500	Не готов
35	"	2 495 / 3 328	900	300	Готов к приему
36	"	3 629	500	–	тоже
37	"	2 729	500	500	готов
38	"	1 230	600	–	Готов к приему
ИТОГО по Кемерово –			4800	2300	Готовы к приему – 2800 к[оек]
39	Тайга	1 400	660	–	Готов к приему на 500 к[оек]
40	Барабинск	3 900 / 1 341	400	400	Не готов
41	Куйбышев[о]	1 402	500	–	Готов к приему
42	"	3 339	300	300	Не готов
Итого по Куйбышево			800	300	Готовы к приему 500 к[оек]
43	Коченево	3 901 / 3 333	200	200	Не готов
44	Топки	3 621 / 3335	300	300	Готов к приему
45	Гурьевск	3 902 / 3337	300	300	Готов к приему
46	Сталинск	1 241	1 200	–	Готов к приему
47	"	1 247	1 200	–	тоже
48	"	3 626/2034	700	700	тоже
49	"	3 625 / 3329	1 600	1 600	"
50	"	3 627 / 1777	400	400	"
51	"	2 488	600	–	"
ИТОГО по Сталинску –			5 700	2 700	Готовы к приему 5 700 [коек]
52	Прокопьевск	3 616 / 1 026	1 800	1 800	Готов к приему
53	"	1 250	700	–	"
54	"	2 491	450	–	"
ИТОГО по Прокопьевску			2 950	1 800	Готовы к приему 2 950 к[оек]
55	Анжеро-Судженск	1 245	500	–	Готов к приему
56	"	1 033	600	600	тоже
57	"	1 246	300	–	тоже
58	"	1 975	400	400	"
59	"	2 498	500	–	"
60	"	1 973	400	400	"
61	"	3 617 / 1 755	700	700	Не готов
ИТОГО по Анжеро-Суджен.			3400	2100	Готовы к приему 1400 к[оек]
62	Киселевск	2 496 / 3 383	800	500	Готов к приему
63	Осинники	3 620 / 1 032	1 000	1 000	тоже
64	Черепаново	3 624 / 1 353	600	600	"
65	Искитим	3 903/1 773	250	250	"
66	Белово	3 619 / 3 356	400	400	"
67	Купино	3 904 / 1 832	200	200	Не готов
68	Болотное	3 622 / 1 351	200	200	Готов к приему
69	Л-Кузнецк	1 774	900	900	Не готов
70	"	3 905 / 1 058	300	300	Готов к приему

71	"	3 623 / 2 030	500	500	тоже
72	"	1 244	500	–	тоже
73	"	2 497	600	–	тоже
ИТОГО по Ленинск-Кузнецк.			2 800	1 700	Готовы к приему 1 900 к[оек]
74	Мариинск.	1 401	300	–	Готов к приему
75	"	3 407	200	200	Не готов
ИТОГО по Мариинску			500	200	Готовы к приему 300 к[оек]

ИТОГО – По Новосибирской области – Госпиталей 75, в них коек – 46 900.

из них: За счет уплотнения – 4 800

Передислоцир[ованных] из ХВО – 20 450

Готовы к приему больн[ых] и ранен[ых] – 39 300

Госпитали НКО, размещенные на базе помещений приготовленных для госпиталей Наркомздрава.

Томск	408	2 000	2 000	Размещается на базе госпиталей 3612 и 3611
"	413	400	400	Размещается на базе госпиталя № 3610
Новосибирск	416	200	200	Размещается на базе госпиталя № 3606
Кемерово	2 344	850	850	Размещается на базе госпиталя № 3999

Зав. ОБЛЗДРАВОМ –
Нач. МОБСЕКТОРА –

(Н. ЛАПЧЕНКО)
(ИЛЬИНСКИЙ)

ГАНО. Ф. П-4. Оп. 5. Д. 670. Л. 2–4. Подлинник. Машинопись. Подписи – автографы.

№ 7

**Справка отдела эвакогоспиталей Новосибирского
областного отдела здравоохранения Новосибирскому областному
комитету помощи раненым бойцам
и командирам РККА о состоянии и деятельности
эвакогоспиталей области к ноябрю 1941 года**

[Новосибирск]

[не ранее 25 октября 1941 г.,
не позднее 5 ноября 1941 г.]

**ОБЛАСТНОМУ КОМИТЕТУ ПОМОЩИ
РАНеным БОЙЦАМ И КОМАНДИРАМ РККА**

Согласно решения СНК СССР в Новосибирской области к I/I-42 г. должно быть развернуто 49 050 госпитальных коек, из них 230^а силами и средствами ВЦСПС.

На 25/X-41 г. развернуто и функционирует 64 эвакогоспиталя с количеством ...^б коек, в стадии формирования 11 госпиталей с количеством в них коек ...^в.

Есть все основания предполагать, что к 15/XI [1941 г.] все формирующиеся госпитали будут готовы к приему раненых, а 50 % этих формирований будут готовы к приему 5/XI [1941 г.]. Собственно говоря, эти госпитали давно начали бы функционировать, если бы готовые помещения для размещения эвакогоспиталей НКЗ в количестве 3 650 коек не пришлось передавать для передислоцированных госпиталей НКО.

Надо еще отметить, что основной причиной задерживающей разворот коек является неудовлетворительная работа ряда городских исполкомов (Новосибирск, Барабинск) и Облстройтреста (Новосибирск), а на сегодняшний день, в связи с обстановкой на фронтах Отечественной войны, является крайней необходимостью ускорить сдачу эвакогоспиталей в эксплуатацию^г.

Все наши госпитали, как сформированные нами, так и передислоцированные из других городов Республики, полностью обеспечены управленческим

^а Так в документе. Правильно: 2 300. См.: «Справка о состоянии лечебного и организационного дела в эвакогоспиталях Новосибирской области по состоянию на ноябрь 1941 года.» (ГАНО. Ф. Р-29. Оп. 2. Д. 22. Л. 32–42.).

^б Количество коек пропущено в документе.

^в Количество коек пропущено в документе.

^г Так в документе.

аппаратом, политсоставом, врачами, средним медицинским персоналом и подсобным сантехническим персоналом.

Надо отметить, что основной фигурой – врачами хирургами и в особенности травматологами – не все госпитали обеспечены полностью. Это обстоятельство объясняется тем, что в Новосибирской области врачей этой квалификации вообще было недостаточное количество. Этот недостаток^д будет пополнен излишком хирургов из передислоцированных госпиталей.

Санхозимуществом, положенным по табели, наши госпитали обеспечены удовлетворительно, но с нетабельным имуществом, приписываемым местными советами – столы, стулья, кровати, шкафы и т.д. – госпитали обеспечены не полностью.

Даже в городе Новосибирске, Сталинске, Ленинске, где имеются все возможности обеспечить госпитали твердым инвентарем полностью – нет этой обеспеченности. Что же остается сказать о Коченево, Тайге, Купино и других селах и рабочих поселках, где эти возможности очень ограничены; как например, госпиталь № 1774 в Ленинск-Кузнецке готов к приему, но не может этого сделать из-за отсутствия 600 кроватей.

Медикаментозным снабжением, инструментарием, физиоаппаратурой, лабораторным оборудованием, предметами ухода – госпитали обеспечены неудовлетворительно.

Обеспеченность медикаментами на сегодняшний день равно 80 %, из-за недостатка инструментария новые формирования не обеспечены по табели положенного имущества.

Особо плохо обстоит оснащение госпиталей физиоаппаратурой, этим мощным фактором в восстановлении функций органов, не хватает микроскопов, меланжеров, гемометров и другого крайне необходимого лабораторного оборудования, в новых 5 формированиях нет рентгенаппаратов.

По всем этим вопросам НКЗ поставлен в известность, результатов пока нет. Извещение НКЗ об отгрузке 15 рентгенаппаратов, несмотря на то, что прошло уже больше месяца, еще не получено.

Продуктами питания госпитали снабжаются Продовольственным Отделом Интенданского Управления СибВО. Большинство госпиталей снабжается вполне удовлетворительно и качество питания в госпиталях вполне удовлетворительное, но и здесь имеются досадные промахи из-за неповоротливости Продотдела СибВО, в особенности в госпиталях Кузбасса – так госпиталь № ...^е в

^д Так в документе.

^е Номер госпиталя пропущен в документе.

Сталинске, из-за отсутствия продовольствия не может приступить к приему раненых. Дело в том, что госпитали, расположенные в Кузбассе, продовольствие получают из военно-продовольственных баз Томска, а при отпуске госпиталю на 500 чел. на 25 дней 6–7 тонн продуктов затрудняется вывозка – вагоны давать нельзя, а багажом не принимают. Наше требование об организации в Сталинске дополнительной базы, пока остается невыполненным.

Овощами госпитали обеспечены на 50 % в среднем. Это обстоятельство частично объясняется отсутствием нарядов от Продотдела СибВО – так на 29/Х [1941 г.] не выданы наряды на 2 600 т. овощей, и частично тем, что колхозы, которые имеют наряды на сдачу овощей и подвозка их к железной дороге задерживает отгрузку картофеля. Так например, Купино не отгрузило 700 т. картофеля, Чистоозерное – 205 т., Каргат – 170 т., Чулым – 230 т., колхозы Новосибирского района – 140 т. и т.д.

Овощехранилищами госпитали в основном обеспечены.

Все помещения под размещение госпиталей отремонтированы, имеют чистый и уютный вид.

Обеспечены топливом неудовлетворительно. Обеспеченность топливом на сегодняшний день равняется 25–30 % в среднем. Это обстоятельство объясняется тем, что госпитали получают очень мало помощи от гор. райисполкомов в отношении транспортных средств для вывозки топлива из топливных складов. Очень остро стоит вопрос с обеспечением топливом госпиталей, расположенных в Черепаново, Тайге, Мариинске и Томске из-за отсутствия вагонов на Томской железной дороге.

Несмотря на то, что Обком ВКП(б) договорился с Зам. Начальником дороги тов. Кривенко об отгрузке в эти пункты топлива, аппарат дороги распоряжение своего начальника не выполняет. Здесь необходимо авторитетное вмешательство и Обкома ВКП(б) и Обл. Комитета помощи раненым бойцам.

Электроосвещением, водопроводом, канализацией в городах, где имеются эти виды обслуживания, госпитали обеспечены.

Необходимо отметить, что в отношении канализации, несмотря на решение СЗ Горисполкома (Новосибирск, Барабинск, Коченево), работа идет плохо, несмотря на то, что силами общественности и работников госпиталей траншеи уже выкопаны и спуски отведены.

Там, где не имеется электроосвещения и водопровода, госпитали освещаются керосиновыми лампами и снабжаются привозной водой. Таких пунктов очень ограниченное количество (Мошково, Коченево).

Политпросвещением раненые в госпиталях обеспечены, по крайней мере по тем госпиталям, которые нами обследованы, – удовлетворительно.

Все наши госпитали укомплектованы вполне политически грамотными, квалифицированными политическими работниками, рекомендованными городскими и районными комитетами ВКП(б).

Часть госпиталей, в особенности те, которые расположены в крупных центрах области, имеют свои библиотеки (госпиталь № 1504, 1503, 1239, 1237 в гор. Новосибирске). Неплохо оснащена другая часть госпиталей – пользуются передвижками, причем заказ на книги получают от бойцов.

Кино пользуется большим успехом и почти во всех госпиталях бывают ежедневные киносеансы не только в клубах, Ленинских комнатах, но даже в палатах для тяжелораненых. К сожалению Кинопрокат недостаточно внимательно следит за своевременным снабжением кинофильмами (Мариинск) места расположения госпиталей.

Радио имеется везде – в большинстве госпиталей репродукторы, в некоторых крупных госпиталях радиоприемники (в гор. Новосибирске 3 крупных госпиталя, в гор. Томске и т.д.).

Ленинскими комнатами^{*}, обеспечены все формирования, клубы не везде имеются, только в больших госпиталях ([№] 1504 – на 1 200 коек, [№] 2492 – на 1 000 коек и некоторые Томские госпитали).

Политпросветимущество имеется во всех госпиталях, ибо при формировании они получили денежные средства, а с другой стороны городские и районные комитеты ВКП(б) давали им политпросветимущество.

Роль общественности в формировании госпиталей, в особенности госпиталей I очереди, чрезвычайно большая – создание уюта, оснащение госпиталей цветами, портретами, сбор подушек, оснащение Ленинских комнат мягкой и удобной мебелью и много других улучшений было проведено общественными организациями. Так например, театр «Красный факел» роскошно обставил Ленинскую комнату госпиталя № 1249, жены командного состава погранохраны сшили для госпиталей занавески, санпатриотки 179 завода большую помощь оказали госпиталю 1504, общественные организации Томской железной дороги оказывали и оказывают помощь госпиталю № 1503.

Областной Комитет РОКК со своими дружинницами оказали большую помощь в ремонте госпиталей в качестве полезной рабочей силы, в качестве белильщиц и вообще безотказно выполняли все требования строительных организаций и командования госпиталя.

^{*} Далее зачеркнуто: клубами.

Трудно в краткой справке перечислить все-то чем помогли общественные организации госпитальным формированиям и в период формирования, и в период эксплуатации.

В отношении шефских организаций надо внести определенный порядок, ибо над одним госпиталем шефствуют несколько организаций (иногда 6 и больше), а другие госпитали имеют мало шефов и ограниченное количество. Так госпиталь 1504 имеет шефами и Радиокомитет и НКВД и Потребсоюз и Универмаг и еще других шефов, а новоприбывшие госпитали шефов не имеют, хотя в этом очень нуждаются.

Подарки раненым поступают и раздача организована командованием госпиталя, с моей точки зрения, правильно.

Общественные организации принимают деятельное участие в пошивке, ремонте обмундирования раненых бойцов, стирка белья и обмундирования обеспечивается средствами госпиталей.

Общественные организации, как Филармония, ТЮЗ и другие принимают деятельное участие в устройстве концертов, спектаклей для раненых бойцов Красной Армии (сведения имеем только по Новосибирску), выделены чтецы, беседчики и т.д.

Мне трудно что-нибудь сказать о трудоустройстве инвалидов Отечественной войны, ибо эта работа ведется органами Собеса, тем более, что мало времени истекло со дня организации госпиталей в области.

Вопрос же об отпускниках из областей занятых неприятелем стоит остро¹; пока выздоравливающих направляем в госпитали организованные на базе курортов и домов отдыха. Этим вопросам надо серьезно заняться, так как скоро наступит время когда этот вопрос потребует своего разрешения.

Мне кажется, что актуальными вопросами, которыми должен заниматься Обл. комитет помощи раненым бойцам:

1) Продумать и дать точные указания организациям, профсоюзам об организации трудоустройства, переквалификации инвалидов по характеру заболевания.

2) Усилить контроль за лечебной и хозяйственной работой эвакогоспиталей.

3) Помочь госпиталям в приспособлении помещений под госпитали, в их оснащении мебелью, посудой, в особенности кухонной.

4) Правильно организовать шефство и правильно их распределить между госпиталями.

5) Обратиться к общественным организациям, к населению и организовать сбор художественной и политической библиотек для госпиталей, главным образом, расположенных в районах и сельской местности.

б) Организовать культурное и хозяйственное обслуживание раненых бойцов (кино, радио, концерты, лекции), в особенности в госпиталях, расположенных в сельской местности.

ЗАВ. ОТДЕЛОМ ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ:

(Мелик)

ГАНУ. Ф. Р-29. Оп. 2. Д. 22. Л. 24–26. Незаверенный экземпляр. Машинопись. Подпись – машинопись.

Комментарии

1. Речь идет о бойцах, которым после выписки из госпиталя полагался отпуск для восстановления здоровья. Как правило, бойцы проводили его у себя дома, что для красноармейцев, призванных с временно оккупированных территорий, было невозможно.

№ 8

Справка о состоянии лечебного и организационного дела в эвакогоспиталях Новосибирской области по состоянию на ноябрь 1941 года

[Новосибирск]

[не ранее 10 ноября 1941 г.]

О СОСТОЯНИИ ЛЕЧЕБНОГО И ОРГАНИЗАЦИОННОГО ДЕЛА В ЭВАКОГОСПИТАЛЯХ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

Согласно постановлению СНК СССР от 7/VII-1941 г. установлен план развертывания эвакогоспиталей с общим количеством на 37 650 коек, из которых за счет больниц – 7 280 коек, санаториев и домов отдыха – 2 600 коек, за счет отвода помещений – 27 770 коек.

Согласно же утвержденной схеме в Новосибирской области размещены на 1 ноября 1941 г. 75 госпиталей с количеством коек в них 47 880.

Кроме включенных в схему 75 госпиталей с коечной мощностью в 47 880 коек, в городах и районах области по состоянию на 10/XI [1941 г.] дополнительно отведено помещений еще на 8 000 коек, где должны быть размещены передислоцированные эвакогоспитали. Госпитали эти прибыли в предназначенные им районы и развертываются.

Из предусмотренных по схеме 47 880 коек на 10/XI [1941 г.] развернуты и функционируют 43 080 госпитальных коек, 4 800 коек в периоде организации и развертывания.

Эти 47 880 коек распределяются следующим образом: по основному плану 11 400 коек, развернуто за счет уплотнения 3 860 коек, развернуто на базе гражд-

данских больниц 6 270 коек, развернуто по дополнительным планам 26 350 коек, в том числе передислоцированных из Харьковского военного округа 18 800 коек.

Надо сказать, что весь план развертывания эвакуогоспиталей областью был бы выполнен, если бы не пришлось помещения готовые для размещения их передавать для передислоцированных госпиталей НКО в количестве 3 600 коек.

Кроме эвакуогоспиталей организуемых областью, передислоцированных из ХВО и НКО, в области развернуто силами и средствами ВЦСПС 2 300 госпитальных коек.

Основной причиной недоразворота госпитальных коек до предусмотренной мощности является неудовлетворительная работа ряда городских исполкомов (Новосибирск, Куйбышево) и строительных организаций (Облстройтрест, Сантехмонтаж, Отдел Сибстройпути), которые несмотря на истечение всех сроков, до сих пор не закончили приспособительные работы и не сдали помещения в эксплуатацию. Качество приспособления и ремонта довольно низкое – так в третий день по сдаче в эксплуатацию госпиталя 1 238 (школа 51) цементный потолок ванной комнаты, пропускника провалился, в Барабинске горячее водоснабжение осуществляли через отопительный котел, в Коченево печи абсолютно не греют и т.д. Такие же строительные и монтажные дефекты во многих госпиталях других городов.

Кадры:

Все наши госпитали, как сформированные нами, так и передислоцированные из других городов Республики, полностью обеспечены управленческим аппаратом, политсоставом, врачами, средним медицинским персоналом. Но если в количественном отношении госпитали полностью обеспечены врачебными и средними медицинскими кадрами, то в качественном отношении во многих наших госпиталях положение с медицинскими кадрами обстоит неудовлетворительно – не все госпитали обеспечены высококвалифицированными врачами – хирургами и хирургами-травматологами.

Это обстоятельство объясняется тем, что в Новосибирской области врачей – хирургов было вообще недостаточное количество, а из центра, несмотря на наши неоднократные требования, мы ни одного хирурга не получили.

Недостаточность высококвалифицированных хирургов снижает в ряде случаев качество обследования, ведет к погрешностям в технике вытяжения, правильного наложения гипсовых повязок и к удлинению сроков лечения. В ряде городов хирурги неправильно использовались и частично даже сейчас используются – например: в Томске на них были возложены чисто администра-

тивные обязанности (нач. госпиталя, нач. корпуса, пом. нач. госпиталя). Облздравом дано указание хирургов на административные должности не назначать, а уже назначенных перевезти на медицинскую работу непосредственно у постели раненого. В связи с прибытием передислоцированных госпиталей хорошо оснащенных хирургическими кадрами и правильного распределения врачей-хирургов путем перемещения их в госпитали, не имеющие хирургов, можно на сегодняшний день вопрос о недостатке врачебных кадров считать урегулированным.

С кадрами ведется регулярная, но может быть недостаточная техническая учеба – во всех госпиталях ведутся конференции врачей и среднего медицинского персонала, в Новосибирске, Томске организованы курсы повышения квалификации диет-сестер, массажисток, сестер физиотерапевтических отделений и отделений лечебной физкультуры и т.д.

Лечебное дело:

Лечебное дело в эвакогоспиталях в целом стоит на уровне современных требований и отвечает инструкции Санитарного Управления РККА и НКЗ СССР о проведении единой системы лечения боевых травм, системы последовательного комплексного лечения раненых. Наряду с чисто хирургическим лечением в виде непосредственного воздействия на раны, ликвидации раневой инфекции [с] помощью наложения различных видов повязок с применением различных лекарственных препаратов широко применяются свето-электро-терапия для быстрейшего восстановления целостности тканей и органов.

В тоже время ведется повсеместно большая работа по воздействию на поднятие общих сил и состояния здоровья бойцов. Это достигается применением переливания крови, соответствующей диетой, назначением более богатой витаминами пищи и стола.

Для контроля за состоянием ран и общим состоянием – госпиталя производят клинико-лабораторные, бактериологические и рентгенологические исследования.

Всюду, где по ходу раневого процесса это оказывается необходимым, производятся хирургические операции удаления инородных тел, трепанация костей, вскрытия флегмон затеков, абсцессов, иссечения рубцов и пластических операций и т.д.

Повсеместно производится кроме лечения ран, хирургических операций, онеподживляющих повязок еще и лечение всеми видами электросветолечения и водолечения, т.е. физиотерапия, чем снабжены все госпитали. Для раненых, нуждающихся исключительно в лечении физическими методами лечения, организованы специальные госпитали на базе физиотерапевтического санатория в Бердске, на курорте Карачи и Института физических методов лечения в г. Томске.

Все эти специализированные физиотерапевтические учреждения богато оснащены оборудованием и располагают всеми видами электро-фототерапии и массажа, всеми видами гидротерапии и грязелечением. В ряде госпиталей г. Томска – 2482, 2483, 1248, 1505 и др. широко проводится парафинотерапия.

В Новосибирске, например, в госпитале № 2493 имеется аппарат У.В.Ч. с токами ультравысокой частоты. Во всех госпиталях, но в одинаковой мере для этого приспособленных и оборудованных проводится механотерапия – разработка движений, ликвидация контрактур и тугоподвижности суставов и лечебная физкультура. Хирурги стремятся применять новейшие наиболее ценные препараты, как-то: стрептоцид, сульфидин, проводят систему лечения внутренним введением обеззараживающих препаратов.

В госпиталях Новосибирска и Томска производят внутригоспитальные и межгоспитальные конференции, где излагаются новейшие методы, результаты лечения, подводятся итоги наблюдениям, обсуждаются ошибки и опасности в лечении раненых и т.п. Разрабатываются способы усовершенствования ликвидации и удаления инородных тел и тканей (Мыш, асс. Богатин, доц. Иванов, Шнейдер, в Новосибирске, бригады Одинцов, Камкин, Одинцов 2-й и проф. Сапожников в Томске), открытое лечение ран: Мыш, Шнейдер, доц. Курлов в Новосибирске, глухой гипсовой повязки – Ходкевич, Кочергин в Томске.

Ведутся работы по изысканию заменителей перевязочного материала с участием профессора орденоносца Савиных заключен договор с Торфостройпроектом о поставке 5 тонн заменителя марли – мох-сфагнум и т.д. Специальные защитные приборы и повязки для глаз предложенные профессор. Колен. Над вопросом переливания крови работают проф. Дивногорский и т.д.

Проводится система специализации госпиталей, их профилизация. Так, например, в Томске работает специально челюстно-лицевой госпиталь № 1231 на 1 200 коек, где работает несколько профессоров, доцентов и ассистентов стоматологов, что обеспечивает высокое качество лечения.

В госпиталях №№ 2492 и 2493 в Новосибирске имеются специально челюстно-лицевые отделения. В тех же госпиталях имеются специальные отделения по нейрохирургии обеспеченные высококвалифицированными профессорами невропатологами и нейрохирургами. Такие же отделения имеются в госпитале № 1239 в Томске, где организуется такой специальный госпиталь; такой же госпиталь организован в Новосибирске № 3366. Также организованы в госпиталях специальные отделения по ранениям органов грудной полости, брюшной полости и мочевых органов. В госпитале № 1248 в Томске и 1239 в Новосибирске организованы отделения для ампутированных, связанные в своей

работе непосредственно с протезными мастерскими по изготовлению искусственных конечностей и ортопедической обуви, приборов и аппаратов. Совместно с Нач. Управления Распределительного Эвакопункта Сиб. Военного Округа проводятся меры сортировки отбора раненых в эти специализированные госпитали Томска и Новосибирска. Сюда же мы концентрируем наиболее трудные диагностические и для лечения случаи, требующие более сложных оперативных вмешательств. В Томске и Новосибирске организованы систематические консультации профессоров, доцентов и ассистентов Мед. ВУЗов, Главный консультант в Новосибирске заслужен. деятель науки проф. Мыш, в Томске заслуж. деят. науки Крымов.

Деятельность госпиталей в области в лечебном отношении находится под постоянным непосредственным наблюдением путем систематической работы на местах со стороны главного хирурга эвакогоспиталей области проф. Шнейдера, главного терапевта области заслужен. деятеля науки проф. Нестерова. Главного хирурга [Сибирского военного] Округа проф. Мануилова, главного невропатолога [Сибирского военного] округа проф. Куимова, Главного терапевта [Сибирского военного] округа проф. Меньшикова. В отдельных случаях выезжают и другие специалисты.

Но наряду со всеми этими положительными факторами, обеспечивающими высокое качество организации, постановки и эффективности лечения боевых травм в эвакогоспиталях Новосибирской области имеется целый ряд явно отрицательных факторов, мешающих правильной организации, снижающих качество и удлиняющих сроки лечения.

Это во-первых – вопросы оборудования, оснащения и снабжения. Количество автоклавов для стерилизации перевязочного материала и операционного недостаточно; некоторые госпитали их имеют недостаточное количество (например госпиталь № 3609). Сейчас производится паспортизация госпиталей и инвентаризация их имущества с целью правильного распределения аппаратуры и оборудования.

Некоторый недостаток испытывают госпитали в рентгеноаппаратуре.

За отдельными исключениями совершенно нет передвижных рентгеновских установок, совершенно нет операционных рентгеновских установок. Четыре госпиталя из 92 не имеют стационарной рентгеноустановки. Это обстоятельство затрудняет, снижает распознавание лечения и препятствует быстроте излечения и выписки раненых.

Но рентгеновские установки крайне скудно и исключительно мизерно снабжаются рентгеновскими пленками и фотоматериалами. В связи с этим все-

мерно внедряются методы рентгеноскопии, но полностью это рентгенографии не заменяет. Поэтому рентгенологическое дело надо признать явно неудовлетворительным по снабжению пленками и фотоматериалом.

В ряде госпиталей нет самых необходимейших инструментов, как-то гипсовых ножей, ножниц, подставок для гипсовых повязок, крючков, зондов, ножниц материальных, долот, ампутиационных пил и ряда других инструментов.

В ряде госпиталей недостает аппаратуры для лечения переломов, всяких шин, приборов и аппаратов для фиксации и иммобилизации.

При этом отмечаются некоторые вопиющие безобразия, как например в Ленинске в госпит[аль] № 1244 имеется свыше 150 штук шин для кисти, чего хватило бы на 10 госпиталей, но и одной и другой шины этому госпиталю не дано¹. Бывают и такие случаи, как например, в госпитале № 150 есть дрель, есть спицы для скелетного вытяжения, но нет ни одной обоймы, куда эти спицы вставляются. Эта некомплектность превращает ценное оборудование в хлам, а скелетного вытяжения применять не удается.

Врачи стремятся всячески выйти из положения своими силами, например, в Кемерово в госп. № 1243 изготовили операционные рефлекторы, операционные биксы, наркозные маски. В ряде госпиталей г. Томска и в Тайге сконструировали своими силами аппаратуру для механотерапии и лечебной гимнастики, так как этого рода аппаратурой вообще госпитали области почти совершенно не снабжены. В Тайге своими силами изготовили каталки для больных, в которых по госпиталям ощущается крайний недостаток, в Новосибирске изготовлены клеммы для вытяжения и некоторые шины. Но того, что сделано крайне недостаточно.

Из числа медикаментов для эффективности лечения недостает сульфамидных препаратов, стрептоцид, сульфидин, витаминных препаратов, в большинстве госпиталей ощущается острый недостаток кожного клея. Отмечаются в некоторых случаях и перебои со снабжением гипсом и жировыми препаратами (рыбий жир, вазелин, вазелиновое масло), аптеки отказываются в некоторых местах в изготовлении мази Вишневского, в отдельных случаях имеют место перебои в наркозных и наркотических препаратах. В частности наркоза.

Недостаток фруктов, витаминных препаратов и некоторых продуктов снижает возможности рациональной и эффективной постановки лечебного питания, специального питания, например: большого числа челюстно-лицевых раненых, которых надо кормить 5 раз в день и пищей только в жидком виде.

В отношении питания этого рода больных ощущаются большие затруднения, ибо продовольственный отдел НКО отпускают общие продукты, а специальные койки в расчет не принимают. Этот вопрос требует своего разрешения.

Материальное обеспечение госпиталей:

Санхозимуществом, положенным по табели, госпитали обеспечены удовлетворительно, за исключением нитяных носок, в которых ощущается острая нужда, в особенности в госпиталях развернутых по дополнительному плану. Отгруженные НКЗдравом 10 тыс. пар носок до сих пор не получены. Что же касается нетабельного имущества, приписываемое местными советами – столы, стулья, шкафы, кровати и т.п. – госпитали обеспечены неудовлетворительно, в особенности госпитали развернутые по дополнительному плану и передислоцированные. Даже в гор. Новосибирске, Сталинске, Кемерово, Ленинске, где имеются все возможности обеспечить госпитали твердым инвентарем полностью – нет этой обеспеченности. Что же остается сказать о Коченево, Тайге, Купино и других селах и рабочих поселках, где эти возможности очень ограничены. Например, госпиталь № 1774 в Ленинске-Кузнецке готов к приему раненых, но не может этого сделать из-за отсутствия 600 кроватей, госпиталь № 3353 в гор. Новосибирске не имеет мебели и т.д.

Питание больных

Продуктами питания для раненых и больных [госпитали] обеспечиваются органами Наркомата обороны. Норма отпускаемых продуктов совершенно недостаточна для питания. Качество продуктов вполне удовлетворительно. Изготовление пищи хорошее как во вкусовом, так и в количественном отношении. Все госпитальные кухни находятся при изготовлении пищи под руководством врачей – диетологов и диет. сестер. Большое опасение внушает снабжение овощами. Своевременно продовольственный отдел СибВО не отпустил наряды на овощи. Так на 1/XI [1941 г.] не были обеспечены нарядами на 2 600 т. картофеля госпитали расположенные в Томске и Кузбассе, а из спущенных нарядов, свыше 1 тысячи тонн не были оторваны^а.

В более благоприятном положении в отношении снабжения овощами находится Новосибирский^б и примыкающие к этой группе госпитали – овощами эта группа снабжена на 90 % и есть реальная возможность недостающие 900 тонн овощей добавить этим госпиталям из запасов уходящих войсковых частей. Так и проектирует РЭП-62.

Вопрос со снабжением продуктами питания Томской и Кузбасской группы госпиталей стоит очень остро – снабжение идет с большими перебоями, готовые к приему госпитали не могут принять раненых из-за отсутствия продуктов питания, а функционирующие вынуждены заимствовать из торгующих баз. Наши не-

^а Так в документе. Правильно: *отоварены*.

^б Так в документе.

однократные требования РЭП-62 об упорядочении этого вопроса, не дают реальных результатов. Сейчас Санотдел СибВО выделил Кузбасскую группу в отношении снабжения в новый МЭП в Ленинске-Кузнецке. Это обстоятельство приближает снабжение к госпиталям, но пока положение остается острым.

Отопление и освещение

На 10/XI [1941 г.] госпитали в общем обеспечены топливом на 20 %, но есть формирования, которые не имеют никакого запаса топлива и живут со дня на день. Несмотря на распоряжение председателя облисполкома вывозка топлива идет чрезвычайно неудовлетворительно из-за недостатка транспорта, из-за неотгрузки топлива из шахт, из-за непредоставления Томской дорогой вагонов под погрузку. Так госпитали в Купино, Коченево, Тайга, Мариинске, Томске, Новосибирске – не обеспечены топливом в размере хотя бы шестимесячной потребности. Качество угля, в особенности для госпиталей с печным отоплением, низкое и в печах не горит (Коченево). В условиях суровой сибирской зимы крайне необходимо госпиталь с печным отоплением снабжать более качественным углем.

Все госпитали ощущают острую нужду в электролампах, а их Облплан отпускает в таких количествах, что ни какой мере не обеспечивает нормальную работу госпиталей. Потребность на сегодняшний день выражается в 5 000 электролампочек.

Еще хуже обстоит вопрос с керосином для освещения госпиталей с керосиновым освещением и для автоклавов. Фондов на керосин для госпиталей Облздрав не имеет, а Облплан отпускает керосин только в размере 2 т. – 2,5 т. для детских лечебных учреждений. Потребность в керосине для осветительных и стерилизационных целей выражается в размере 10 т. в месяц.

ГАНУ. Ф. Р-29. Оп. 2. Д. 22. Л. 32–42. Незаверенный экземпляр. Машинопись.

Комментарии

1. Имеется ввиду, что все шины предназначены только для левой или правой руки.

№ 9

Докладная записка заведующего Новосибирским областным отделом здравоохранения Н.С. Лапченко и начальника управления эвакогоспиталей Новосибирского облздравотдела А.В. Мелика председателю облисполкома И.Т. Гришину о нехватке теплой одежды у персонала передислоцированных в область эвакогоспиталей в ноябре 1941 года

[Новосибирск]

[около 27 ноября 1941 г.^а]

ПРЕДСЕДАТЕЛЮ ОБЛИСПОЛКОМА
ТОВ. ГРИШИНУ.

Копия: СЕКРЕТАРЮ ОБКОМА ВКП(б)
ТОВ. ЭЛЬМАН.

ДОКЛАДНАЯ ЗАПИСКА

От командования передислоцированных госпиталей ежедневно поступают просьбы и ходатайства о помощи в отпуске теплой одежды, как-то: шапок-ушанок, ватных шаровар, телогреек, обуви, пальто и нательного белья.

Эти просьбы вызваны тем, что работники передислоцированных госпиталей согласно приказа НКО, обязаны все полученное ими военное обмундирование сдать, таким образом им не во что одеться, т.к. все они выехали из областей временно оккупированных неприятелем.

Просим Вашего распоряжения Облторгу о выделении для этих работников врачей, медсестер и политсостава:

1. Обуви мужской	– 500	пар
2. " " женской	– 500	"
3. Шаровар теплых	– 500	"
4. Телогреек	– 500	"
5. Головных уборов мужских и женских	– 1 000	шт.
6. Нательного белья женского	– 500	пар
7. Нательного белья Мужского	– 1 000	пар
8. Пальто мужских	– 200	шт.

^а Установлено на основании рукописной пометы на документе.

9. Пальто женских – 300 шт.

ЗАВ. ОБЛЗДРАВОМ: (Лапченко)

НАЧАЛЬНИК УПРАВЛЕНИЯ
ГОСПИТАЛЕЙ: (Мелик)

ГАНУ. Ф. Р-29. Оп. 2. Д. 22. Л. 29. Незаверенный экземпляр. Машинопись. Подписи – машинопись. В левом верхнем углу рукописная помета: № 332 27/ХІ-41 г.

№ 10

Докладная записка заведующего Новосибирским областным отделом здравоохранения Н.С. Лапченко председателю облисполкома И.Т. Гришину о проблемах в снабжении эвакуогоспиталей Новосибирской области мылом и содой в 1941 году

[Новосибирск]

[не позднее ноября 1941 г.]

ПРЕДСЕДАТЕЛЮ ОБЛИСПОЛКОМА
ТОВ. ГРИШИНУ

ДОКЛАДНАЯ ЗАПИСКА

Облздравотдел, исходя из преподанных норм стирки белья на 1 койку и расхода мыла и соды на стирку, составил заявку на ноябрь-декабрь месяц 1941 г. На потребность функционирующих госпиталей на 1942 г. с учетом развертывания сети госпиталей.

Эта потребность определяется: на ноябрь – декабрь [1941 г.] мыла – 89,6 тонн., соды – 16,5 тонн; на 1942 год мыла – 657,8 тонн., соды – 247 тонн.

Указанная заявка была направлена в Облторг для обеспечения снабжения госпиталей мылом.

Однако, несмотря на важность этой потребности, добиться удовлетворения нашей заявки мы не можем, ни от Облторга, ни от других организаций, в которые мы обращались.

Просим Вас обязать Облторготдел обеспечить эвакуогоспитали необходимым количеством мыла и соды.

ЗАВ. ОБЛЗДРАВОМ: (Лапченко)

ГАНУ. Ф. Р-29. Оп. 2. Д. 22. Л. 4. Незаверенный экземпляр. Машинопись. Подпись – машинопись. В левом верхнем углу рукописная помета: Облторг.

№ 11

Протокол совещания при военном отделе Новосибирского обкома ВКП(б) по вопросу улучшения работы по обслуживанию и перевозке раненых от 1 декабря 1941 года

[Новосибирск]

[1 декабря 1941 г.]

ПРОТОКОЛ

совещания при военном отделе Обкома ВКП(б) руководящих работников связанных с работой по перевозке раненых

1 декабря 1941 года.

Повестка дня:

1. Об улучшении работы по обслуживанию и перевозке раненых (Сообщение т. Косова).

ВЫСТУПИЛИ:

1. т. ТЕРЕХИН – (РЭП) говорил о порядке перевозки, приема и обслуживания раненых.

2. т. ПЕТРОВ – (Нач[альник] Моб[илизационного] отдела Томской ж/д.) в своем выступлении остановился на необходимости привлечения домохозяйек-активисток к оборудованию при вокзалах комнат для раненых.

3. т. ЛИТУХИН – (Нач[альник] агит[ационного] пункта при вокзале) отметил, что пересыльный пункт Облвоенкомата направляет раненых на вокзал для перевозки по жел. дороге совершенно не считаясь с временем отхода поездов. Вместо того, чтобы заранее договориться и привезти раненых не раньше чем за два часа, имеют место факты когда они просиживают на вокзале целыми сутками.

В Новосибирском вокзале необходимо дооборудовать комнату для отдыха раненых, а именно нужно добавить мебели, купить материалу для штор. Улучшить обслуживание раненых в столовой-ресторане там не хватает ложек, тарелок, стаканов и т.п. Имеются случаи когда в ожидании пищи раненые просиживают до 2-х часов.

Я прошу Обком партии оказать [помощь] агит[ационному] пункту при вокзале в увеличении лимита газет и журналов. Необходимо отметить также, что местные парторганизации не выделяют на агитпункт своих агитаторов, а это необходимо. Нужно добиться, чтобы компрессировка билетов для проезда раненых, производилась в комнате отдыха.

4. тов. ПЛОТНИКОВ – (Политрук агитпункта при вокзале)

В своем выступлении сказал, что в практике работы с ранеными имеют место возмутительные факты, когда при пересылке последних из госпиталя в госпиталь или по другим причинам, несмотря на зимнее время, им выдают очень не подходящую одежду, в частности вместо шапок – пилотки. Необходимо организовать на станции Новосибирск специальный ларек для торговли хлебом, но продавать хлеб не по коммерческой цене, а по твердой, имея ввиду, что раненый красноармеец получает всего 7 руб. в сутки на питание.

На Новосибирском вокзале очень плохо организовано питание раненых бойцов. Администрация ресторана требует, чтобы бойцы раздевались, а вешалки для этой цели специальной нет, а на общей вешалке раненым раздеваться нельзя.

В ресторане доходит дело до смешного, например: раненые должны кушать суп чайными ложками.

Я считаю, что нужно также организовать выдачу денег по аттестатам непосредственно на вокзале и не гонять раненых на пересылочный пункт, так как это очень далеко.

5. тов. АНДРЕЕВ – (от сан[итарного] управления СибВО).

Говорил, что вопрос об улучшении обслуживания и перевозки раненых поставлен своевременно. Нам нужно навести в этом деле должный порядок.

Нам необходимо продумать такой вопрос, как обслуживание питанием раненых в пути следования на станциях, потому что в очередях стоять они не могут.

Нужно также, чтобы на жел. дор. станциях раненым бойцам билеты представляли вне очереди, но для этого нужно, чтобы начальники госпиталей заранее предупреждали начальников станций.

6. тов. МАКАРОВ – (Нач[альник] отдела передвижения войск Том[ской] ж/д.)

Сказал, что для того, чтобы коренным образом улучшить вопрос перевозки выздоравливающих раненых нам нужно добиться перед НКПС организации этапного поезда, хотя бы даже в отдельные дни. Решить этот вопрос в пределах нашей дороги мы можем, но отправлять этапные поезда с ранеными на другие дороги мы не можем без утверждения НКПС.

Необходимо категорически запретить перевозку раненых в товарных вагонах.

7. т. ЕЛКИНА (Нач[альник] пассажирской службы Том[ской] ж/д.)

Говорила, что работники РЭПа очень редко бывают на вокзале и не интересуются состоянием обслуживания выздоравливающих раненых.

Тов. ЕЛКИНА отметив ряд недостатков в обслуживании раненых просила оказать помощь в приобретении через Облторготдел необходимого оборудования для комнаты отдыха раненых.

В заключении совещания выступили зав. транспортным отделом Обкома ВКП(б) тов. МИРОХИН и зам. зав. военным отделом обкома ВКП(б) тов. КИЗЕЕВ.

В итоге совещания утверждена комиссия в составе 7 чел. под руководством Комиссара РЭПа т. Терехина для составления проекта решения бюро Обкома ВКП(б) и справки для бюро.

Протокол вел инструктор

Военного отдела обкома ВКП(б)

(Никаноров)^а

2/ХІІ-41г.

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 6. Д. 661. Л. 6–8. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

№ 12

Приказ Наркомата здравоохранения РСФСР № 537 от 2 декабря 1941 года об организации курсов повышения квалификации для медсестер

ПРИКАЗ

ПО НАРОДНОМУ КОМИССАРИАТУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РСФСР

г. Казань

2 декабря 1941 г.

№ 537

При обследовании эвакогоспиталей установлено, что значительная часть медицинских сестер, работающих в эвакогоспиталях, плохо владеют техникой ухода за ранеными, Наркомздравы АССР и обл.(край)здравотделы не организовали работу по повышению квалификации среднего медицинского персонала; проводимая работа отдельными госпиталями носит бессистемный характер и не дает должного эффекта.

В целях повышения квалификации медицинских сестер эвакогоспиталей ПРИКАЗЫВАЮ:

1) Наркомздравам АССР, заведующим край и облздравотделами организовать^{II,а} [далее зачеркнуто: с 15/ХІІ-1941 г.] для медицинских сестер, работающих в эвакогоспиталях, курсы по подготовке операционных сестер, сестер по гипсо-

^а Фамилия «Никаноров» написана поверх зачеркнутой машинописно набранной заглавными буквами фамилии: НИКОЛАЕВ.

^{II,а} Далее зачеркнуто: с 15/ХІІ-1941 г.

вой технике, массажу и диетическому питанию (без отрыва от производства), согласно прилагаемого плана¹.

Курсы организовать на базе госпиталей и городских больниц и клиник Мединститутов.

К работе на курсах привлечь врачей эвакогоспиталей и городских лечебных учреждений, а также преподавателей школ медицинских сестер.

2) Работу курсов проводить по прилагаемым учебным планам и программам.

3) Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на Управление эвакогоспиталей Наркомздрава РСФСР.

НАРОДНЫЙ КОМИССАР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РСФСР – А. Третьяков
Верно:

ГАНУ. Ф. Р-29. Оп. 2. Д. 2. Л. 116б. Заверенная копия. Машинопись. Подпись Третьякова – машинопись. Заверяющая подпись – автограф неустановленного лица. В правом верхнем углу проставлена штампом дата: 6 янв 1942. Над текстом документа рукописная помета: Зав. Новосибирским Облздравотделом.

Комментарии

1. План не приводится.

№ 13

Справка инструктора военного отдела Новосибирского обкома ВКП(б) Строева о крайне плохом обеспечении топливом эвакогоспиталей Новосибирской области в декабре 1941 года

[Новосибирск]

[не ранее 19 декабря 1941 г.,
не позднее 23 января 1942 г.^а]

СПРАВКА

о крайне плохом обеспечении топливом (углем) эвакогоспиталей
Новосибирской области

Из представленного *письма* Облпромсовета от 16.XII.41. за № 10-12 видно, что в *ноябре 1941 г.*^б Томская железная дорога не обеспечила подачу вагонов под отгрузку угля для госпиталей Новосибирской области. Вместо 30 вагонов

^а Установлено по содержанию документа и датировке рукописной резолюции на нем.

^б Написано чернилами над строкой.

по плану^б, отгружен только один вагон, Болотнинскому госпиталю 1351, а эвакогоспиталям расположенным в Кемерово вместо трех вагонов, в Татарской вместо 5 вагонов, в Барабинске вместо 12 вагонов, в Чистоозерной вместо 2 вагонов, в Купино вместо 3-х вагонов – не отгружено ни одного вагона. Кроме этого,^г проверкой установлено, что в декабре месяце [1941 г.] из принятого для обеспечения госпиталей плана [на] 1 960 тонн угля, отгружено только 981 тонн. Поэтому остались без угля следующие госпитали:

№ 2074	–	60	тонн	Убинская
№ 2051	–	60	"	Каргат
№ 1353	–	100	"	Черепаново
№ 1773	–	170	"	Мундыбаш
№ 1447	–	100	"	Чистоозерная
№ 1832	–	100	"	Купино
№ 3437	–	200	"	Ахпун (Темир-Тау) ^д

Заместитель нач. Томской железной дороги т. Кривенко в своем письме от 19.XII.41 г. № 577/173, отвечая на жалобу Облпромсовета за № 10-12 о необеспеченности подачи вагонов, пишет, что Томская жел. дор. выделила для специального курсирования три угольных вертушки, которые Облпромсовет якобы использует не по назначению, т.е. отгружает уголь^е неплановым потребителям. Однако письмо т. Кривенко является формальной отпиской, так как указанная вертушка как таковая, может быть использована только для подвозки угля до пунктов имеющих крупную отгрузку угля (Новосибирск и др.), но совершенно непонятно как вертушкой можно обслужить такие пункты как Купино, Чистоозерное, Черепаново и др., где имеются один – два госпиталя, а значит и не большая потребность в угле.

Контролем за обеспечением госпиталей топливом вплотную ни Облздравотдел, ни РЭП, ни Облплан не занимаются.

Облздравотдел только механически составляет планы на потребное количество топлива и передает Облплану, дальнейшей судьбой выполнения планов отгрузки угля не интересуются и не знают действительное положение с топливом в госпиталях.

^б Написано чернилами над строкой.

^г Далее зачеркнуто: *дополнительной*.

^д Далее зачеркнута строка: № 1148 – план на январь – Салаир.

^е Написано чернилами над строкой.

Облпромсовет – т. Постнов, говорит, что функция обеспечения топливом госпиталей переданы Облплану т. Гнедкову.

Облпромсовет обвиняет Томскую жел. дорогу, что не подает вагоны. Зам. начальника Томской жел. дор. т. Кривенко обвиняет Облпромсовет, что не используются по назначению выделенные вертушки для отгрузки угля. Получается заколдованный круг.

Для того, чтобы обеспечить своевременно госпитали топливом и выяснить действительных^{*} виновников срыва доставки угля³, необходимо немедленно созвать совещание ответственных исполнителей по этому вопросу – от Облздрава т. Мелик, от Управления Томской жел. дороги т. Кривенко, [от] Облпромсовета т. Постнова, [от] Облплана т. Гнедкова и нач. РЭПа.

Инструктор военного отдела
ОБКОМА ВКП(б)

(Строев)

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 6. Д. 661. Л. 34–36. Незаверенный экземпляр. Машинопись с рукописными вставками. Подпись – машинопись. На л. 34 в левом верхнем углу рукописная резолюция: [Фамилия неразборчиво] вместе с т. Никаноровым вызовите представителей Облпромсовета и Томской [железной дороги] и решите вопрос. Подпись – автограф неустановленного лица 23/1.[1942 г.]

№ 14

Из отчета о работе

Управления Распределительного эвакуационного пункта № 62 с 29 июня по 31 декабря 1941 года

[Новосибирск]

[не ранее 31 декабря 1941 г.]

Отчет о работе Управления Распределительного Эвакопункта № 62.
За время с 29 июня по 31 декабря 1941 года.

<...> В пределы Сибирского военного округа было эвакуировано до 200 эвакогоспиталей.

<...>

Число ВСП, разгруженных на территории СибВО и количество привезенных контингентов по месяцам 1941 г.

^{*} У машинописного слова «действительное» чернилами исправлено окончание на «действительных».

³ Написано чернилами поверх зачеркнутого машинописного слова: *положение*.

	VII	VIII	IX	X	XI	XII	Итого
РЭП 62 г. Н-ск вместе с АК	<u>1</u> 363	<u>2</u> 714	<u>22</u> 8 666	<u>19</u> 7 881	<u>19</u> 7 845	<u>14</u> 5 572	<u>77</u> 31 041
МЭП-99 г. Ленинск-Куз.	–	–	<u>9</u> 3 989	<u>23</u> 9 415	<u>13</u> 5 131	<u>9</u> 3 230	<u>54</u> 21 765
МЭП-46 гор. Омск	<u>3</u> 1 367	<u>3</u> 1 357	<u>12</u> 5 196	<u>11</u> 4 482	<u>14</u> 5 641	<u>7</u> 2 694	<u>50</u> 20 737
МЭП-47 г. Томск	<u>1</u> 377	<u>1</u> 371	<u>14</u> 5 910	<u>22</u> 7 079	<u>9</u> 3 366	<u>4</u> 1 416	<u>51</u> 18 519
МЭП-49 г. Красноярск	–	–	<u>8</u> 3 223	<u>27</u> 9 687	<u>13</u> 4 881	<u>5</u> 1 453	<u>53</u> 19 244
ИТОГО	<u>5</u> 2 107	<u>6</u> 2 442	<u>65</u> 26 984	<u>102</u> 38 544	<u>68</u> 26 864	<u>39</u> 14 365	<u>285</u> 111 306

<...>

О количестве ранбольных, снятых с проходящих ВСП в г. Новосибирске и Новосибирской области, дает представление таблица № 2:

Таблица № 2

	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	Всего
г. Н. Сибирск	–	–	–	248 / 147	548 / 280	161 / 47	402 / 152	1 359 / 626
Н. Сибир. обл.	–	–	–	–	335 / 0	399 / 0	82 / 20	816 / 20
ВСЕГО	–	–	–	248 / 147	883 / 280	560 / 47	484 / 172	2 175 / 646

<...>

Работа эвакогоспиталей¹

Развертывание эвакогоспиталей Новосибирского куста и Алтайского края началось сразу же после мобилизации и в июле месяце [1941 г.] развернулось уже 13 госпиталей на 4 270 коек.

В дальнейшем наблюдается нарастание числа развертываемых госпиталей, как это видно на приводимой ниже таблице и параллельно увеличивается и число коек в них:

	VII	VIII	IX	X	XI	XII	На 1.1.42г.
Развернуто эвакогоспиталей	13	22	28	38	60	74	74
Развернуто коек по плану	4 100	10 700	11 100	17 400	27 085	31 030	31 030
" коек фактически	4 270	8 689	11 893	15 972	24 137	28 649	28 649
Число эвакогоспиталей, куда поступили ранбольные	3	5	22	38	58	67	67
Развернуто коек по плану	800	2 700	9 600	17 400	26 185	29 060	29 060
" коек фактически	1 070	2 331	10 193	15 972	23 575	27 149	27 149

Первый ВСП был разгружен в Новосибирске лишь 30 июля [1941 г.], когда поступили в 3 госпиталя первые раненые и больные, эвакуированные из действующей армии в количестве 363 человека. <...>

Первые раненые и больные в эвакогоспитали Алтайского края прибыли из действующей армии лишь в первых числах сентября месяца [1941 г.].

<...>

Поступившие в эвакогоспитали раненые и больные в основном разгружены с 77 военно-санитарных поездов, 2 175 чел. снято с ВСП, проходивших в другие МЭПы и 1 083 чел. прибыло в одиночном порядке.

Основную массу поступивших составляют раненые – 28 990 чел. – 89,42 %, затем идут больные – 1 787 чел. Или 5,8 %, контуженные – 877 чел. Или 2,71 %, обмороженные 633 чел. Или 1,95 % и, наконец, обожженные – 130 чел. Или 0,04 %.

Таб. № 2^а

	VII	VIII	IX	X	XI	XII	Всего на 1.1.42г.
Поступило раненых	324	249	8 946	7 571	7 015	4 885	28 990
Обожженных	1	–	14	34	36	45	130
Контуженых	18	7	200	257	239	156	877
Обмороженных	–	–	–	–	86	547	633
Больных	20	10	183	567	630	377	1 787
Всего ранбольных	363	266	9 343	8 429	8 006	6 010	32 417
Проведено койкодней	726	10 415	172 817	305 713	474 154	604 053	1 567 878

<...>

Выписано из эвакогоспиталей за отчетный период [до 1.1.42] 13 956 раненых и больных или 43,0 % к числу поступивших. Из них выписано в часть – 9 579 чел. или 29,5 к общему числу поступивших, в батальоны выздоравливающих – 1 233 или 3,8 %, ограничено годных – 472 или 1,4 %, уволено в отпуск 739 или 2,2 %, уволено вовсе из РККА – 1 867 чел., или 5,9 % и умерло 66 чел. Или 0,2 % к числу поступивших ранбольных.

^а Сбой нумерации таблиц в документе.

Результаты лечения:

	VII	VIII	IX	X	XI	XII	Всего на 1.1.42г.
Выписано в часть	–	64	655	2 456	2 901	3 503	9 579
В батальон выздоровливающих	–	32	625	188	–	388	1 233
Ограниченно годных	–	–	7	55	153	257	472
В отпуск	–	–	81	304	204	150	739
Уволено из РККА	–	–	35	197	505	1130	1 867
Умерло	–	–	2	20	17	27	66
Всего выписано	–	96	1 405	3 220	3 780	5 455	13 956

Состоит на 1 января 1942 г. в госпиталях, непосредственно приписанных к УРЭП-62, – 18 461 раненых и больных. Из числа выписанных эвакуогоспиталями выписано в часть 68,6 %, в батальоны выздоравливающих 8,8 %, ограниченно годных 3,3 %, уволено в отпуск 5,3 %, уволено вовсе из РККА 13,6 % и умерло 0,4 %. <...>

Среднее пребывание раненых и больных на койке по различным госпиталям колеблется в пределах от 29 до 45 дней.

<...>

Распределение раненых

В связи с поступлением преимущественно общехирургических (травматологических) раненых почти все госпитали и были заполнены этим контингентом раненых, особенно в первое время, хотя некоторые госпитали имели специальные профили. Для лечения общехирургических больных и раненых и в частности для травматологических использовались терапевтические, урологические, глазные, отоларингологические и другие отделения. Спецификация госпиталей таким образом полностью выдержана не была. С другой стороны и некоторые специализированные эвакуогоспитали не были подготовлены к приему больных согласно их профилю.

<...>

В третьей группе эвакуогоспиталей, наряду с консервативным лечением боевых травм, проводится большая активная хирургическая работа, а в некоторых вводятся и новые методы оперативного вмешательства, стоящие на уровне современных достижений хирургии.

Сюда относятся эвакуогоспитали №№ 2492, 2493, 425, 2502, 1504, 384, 1757, 1503, 3848, 3481, 1779, 1235, 1966, 1967 и другие. К ним же можно отнести э/госпитали 1780 и 1249, которые имеют все потенциальные возможности

для большой хирургической работы, вследствие своего оснащения и также по квалификации медсостава, но эта работа недостаточно выражена, вследствие не полной загруженности коек и специфичности ранбольных.

<...>

Таблица № 8

[Данные о лечебной деятельности в эвакогоспиталях, непосредственно подчиняющихся УРЭП-62, за июль – декабрь 1941 г.]

	июль – август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	Всего
Активн. обработка ран.	24	728	332	715	809	2 608
Операции	39	392	381	772	1 013	2 597
Ампутации	2	31	41	49	177	300

<...>

Сделано переливаний [крови]

в июле-августе	9
сентябре	175
октябре	287
ноябре	270
декабре	356
Всего:	1097

<...>

Особенно хорошо оснащены физиокабинеты в госпиталях №№ 2485, 2493, 2492, 1780, 1504, 3500 и ряде других.

<...>

Количество отпущенных физиопроцедур в эвакогоспиталях за отчетное время представлено на приводимой ниже таблице:

Таблица № 10

Кабинеты							
	гелио терапия	электро терапия	свето терапия	механо терапия	гидро терамия	лечебная гимнастика	Всего
отпущено процедур	16 266	98 727	141 881	151 860	77 036	16 102	501 872

Ряд же госпиталей не имеет совсем физиокабинетов: №№ 3609, 1402, 1967, 1773; в некоторых других госпиталях физиокабинеты настолько бедно оборудованы, что говорить о наличии физиокабинета почти не приходится, так, например, в э/госпиталях №№ 3292, 2499, 2494 и др.

<...>

Выводы.

Управлением Распределительного Эвакопункта № 62 проделана громадная работа по оперативному руководству четырьмя местными Эвакопунктами (№ 46 – Омск, № 47 – Томск, № 99 – Ленинск-Кузнецкий и № 49 – Красноярск) и по руководству 96-ю² эвакогоспиталями, приписанными непосредственно к Управлению РЭП-62 (или 32,8 % эвакогоспиталей из общего числа 293 эвакогоспиталей округа).

Распределительным Эвакопунктом № 62 разгружено на территории округа 285 военно-санитарных поездов, которые обеспечены текущим ремонтом, дезинфекцией и снабжены медимуществом.

<...>

Начальник Управления РЭП-62

военврач 2 ранга

(Курганников)

Военком Управления РЭП-62

полковой комиссар

(Терехин)

*Филиал ЦАМО. Ф. 305. Оп. 29646. Д. 1. Л. 14, 18–19, 39 –41, 47, 52– 54, 57–59, 110.
Подлинник. Машинопись. Подписи – автографы.*

Комментарии

1. В данном разделе отражена работа только эвакогоспиталей непосредственно подчинявшихся РЭП-62, т.е. по территории современной Новосибирской области и Алтайского края. Все данные, приводимые ниже, касаются лишь их. Работа госпиталей РЭП-62, находившихся в подчинении МЭПов, в отчете не отражена.
2. Количество госпиталей приведено по состоянию на конец января 1942 г.

№ 15

Примерная схема проверки эвакогоспиталей

[Новосибирск]

[не ранее 1941 г., не позднее 1945 г.]

Примерная схема

проверки эвакогоспиталей гор. Новосибирска и Новосибирской области.

1. Хозяйственные вопросы.

1. Обеспеченность топливом эвакогоспиталей.
2. Обеспеченность овощами.

3. Проведенный ремонт в эвакогоспитале и участие шефских организаций (указать лучшие и худшие).

4. Обеспеченность бельем эвакогоспиталей и стирка.

5. Сохранность государственного имущества и его хранение.

2. Лечебные вопросы.

1. Санитарное состояние эвакогоспиталя.

2. Санитарное состояние палат.

3. Санитарное состояние пищеблока.

4. В каком состоянии находится канализация и водопровод.

5. Обеспеченность горячей водой эвакогоспиталя.

6. Помывки больных.

7. Обеспеченность врачебными кадрами (хирурги).

8. Обеспеченность средне-медицинским персоналом.

9. Обеспеченность медикаментами, перевязочным материалом, гипсом и т.д.

10. Обеспеченность различным оборудованием (лечебные кабинеты (ФТО, ЛФК).

11. Исправность автоклава».

12. Проверить задержку выписки больных и причины.

13. Какие введены новые методы лечения раненых в эвакогоспитале и кто инициатор.

III. Политико-воспитательная работа.

1. Проведение политинформаций, политзанятий, лекций и докладов среди раненых. Качество агитационно-пропагандистской работы. Кадры агитаторов и пропагандистов и работа с ними.

2. Руководство работой офицеров над повышением их военной квалификации и уровня политического развития. Участие офицеров и работе среди рядового и сержантского состава.

3. Культурное обслуживание раненых: кинообслуживание, художественная самодеятельность, радио, библиотека.

4. Работа с личным составом в госпитале (врачи, медсестры, санитарки, работники хозяйственного аппарата). Партийная организация и ее работа с личным составом госпиталя.

5. Шефская работа.

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 185. Л. 191. Незаверенный экземпляр. Машинопись. Авторство, адресата, точное время создания документа установить не удалось.

№ 16

Протокол совещания при военном отделе Новосибирского обкома ВКП(б) по вопросу единого руководства работой эвакуогоспиталей в начале 1942 года

[Новосибирск]

[не ранее 12 января 1942 г.]

ПРОТОКОЛ

совещания при Военном отделе по вопросу единого руководства госпиталями.

Присутствует: зав. Военным отделом тов. Белоусов, зав. отделом эвакуогоспиталей Облзддрава т. Мелик, Военком РЭП-62 т. Терехин, Военком сануправления штаба СибВО тов. Суверистов, сотрудник сануправления штаба СибВО т. Приходько, нач. политотдела РЭП т. Синицин, от отдела агитации и пропаганды тов. Степанов, от отдела кадров т.т. Николаева, Спиркина, от Обкома ВЛКСМ – т. Одинцов, инструктора Военного отдела т.т. Филимонова, Редькина.

СЛУШАЛИ: Вступительное слово т. Белоусова о задачах совещания.

Выступила тов. Филимонова (инструктор Военного отдела).

Надо положить конец существующей сейчас неразберихе в руководстве госпиталями, госпиталями руководят кому не лень и несмотря на такое общее руководство, госпиталя работают плохо.

В Обкоме ВКП(б) занимаются руководством госпиталей 4 отдела, каждый отдел решает вопросы партийно-массовой работы, хозяйственные вопросы.

В организации проверки работы госпиталей дело доходит до курьезов, в одних госпиталях за месяц перебивается по десятку *обследоват*[ельных] комиссий, в других же совсем никто не бывает. Я считаю, что руководство госпиталями должно быть поручено в Обкоме ВКП(б) какому-то одному отделу, а остальные отделы, заинтересованные в работе госпиталей, только увязывают свои планы по руководству и помощи госпиталям. С этим отделом. Надо ликвидировать многозвенность в руководстве госпиталями.

Тов. Синицин (нач. политотдела РЭП). *Поставлен*[ный] вопрос о ликвидации многозвенности в руководстве госпиталями правилен, по решению ЦК ВКП(б) от 4 января [1942 г.]¹ в Обкоме ВКП(б) руководством госпиталями должен заниматься отдел агитации и пропаганды, председателем комитета помощи раненым должен быть секретарь Обкома по агитации и пропаганде, политотдел

сануправления дает указания РЭПам и МЭПам, как проверять работу госпиталей, но координации тоже нет, поэтому мы учтем замечания Военного отдела.

Тов. Мелик (нач. отдела эвакуогоспиталей Облзддрава).

В Обкоме ВКП(б) нет директивного хозяина над госпиталями, ни один отдел не руководит госпиталями. Правда отдельные люди из этих отделов занимались работой и руководством госпиталей. В Обкоме ВКП(б) этим должен заниматься один какой-то отдел и должен заниматься тот отдел, который руководит здравоохранением, так как отдел эвакуогоспиталей является отделом здравоохранения, отделить отдел эвакуогоспиталей от отдела здравоохранения – будут вечные конфликты, координировать же работу между отделами и организациями нужно.

Тов. Терехин (военком РЭП-62). В госпиталях политмассовой работой занимается Пуокр^а, в Обкоме ВКП(б) контролирует и руководит работой отдел агитации и пропаганды, Военный отдел в госпиталях должен руководить и контролировать военной подготовкой. Упорядочить надо дело с организацией обследований госпиталей, большое количество ненужных людей допускается в госпиталь.

Тов. Степанов (отдел агитации и пропаганды). Полностью централизовать руководство госпиталями в одном отделе нельзя, руководство политическо-пропагандистской работой в госпиталях отдел агитации и пропаганды делить ни с кем не может. Вопросами хозяйственной помощи кто будет заниматься – надо решить, отдел агитации и пропаганды этой работой заниматься не может

Тов. Николаева (инструктор отдела кадров). Все занимаются руководством госпиталей, а по существу никто. Все ездят по госпиталям, все дают указания. Отдел кадров обязан заниматься по госпиталям только кадрами и постановкой лечебного дела. Комитет помощи раненым не работает.

Тов. Савин (управление госпиталями ВЦСПС). Никакого руководства нашими госпиталями со стороны отделов Обкома ВКП(б) нет. РЭП вмешивается в дела, в которые ему бы вообще вмешиваться не следовало. Новосибирский райком партии даже не знает, что должен быть создан комитет помощи раненым. Я как нач. управления госпиталей по ВЦСПС не знаю многих директив РЭПа и политуправления и приходится знакомится с ними у военкомов госпиталей, выходит что даже не доверяют. Надо ликвидировать стихию в обследовании госпиталей, в одном из наших госпиталей за один месяц пребывало 15 обследователей, а помощи от этого никакой. Сейчас по госпиталям очень много нерешенных вопросов – это топливо, лечебные, по всем этим вопросам ходили из

^а Так в документе. Правильно: ГлавПУРККА.

Обкома в Облисполком и обратно. К военным организациям обратишься, там только обещают ...⁶ помощь. Руководство всеми госпиталями должно находиться у одного из секретарей Обкома, который и должен являться председателем комитета помощи раненым.

Тов. Спиркина (инструктор отдела кадров). Комитет помощи раненым не работает. В отдел кадров Обкома идут с различными вопросами по госпиталям и мы иногда вмешиваемся в функции других отделов по этим вопросам.

Тов Суверистов. Надо упорядочить руководство госпиталями ввести единое руководство при Обкоме ВКП(б). Нужно чтобы секретарь Обкома ВКП(б) по здравоохранению и Собесу, впредь бы занимался всеми лечебными вопросами. Боевой подготовкой в госпиталях должен заниматься Военный отдел Обкома ВКП(б), комитет помощи раненым должен оказывать активную помощь через общественность госпиталям.

Тов. Белоусов. Облисполком совершенно не занимается вопросами работы госпиталей. Обеспечение топливом – это его дело, он должен и решать, а *на практике* занимается всеми этими делами Обком ВКП(б).

Руководство госпиталями в Обкоме ВКП(б) должно идти через секретаря Обкома ВКП(б), который руководит комитетом помощи раненым.

Для подработки проекта решения бюро Обкома о едином руководстве госпиталями – поручить т.т. Белоусову, Филимоновой, Мелик, Сеницину.

Зав. Военным отделом

(БЕЛОУСОВ)

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 6. Д. 661. Л. 104–105 об. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. На л. 105 в левом верхнем углу рукописная помета: В дело [подпись – автограф Белоусова].

Комментарии

1. Датировка постановления ошибочна. Имеется ввиду постановление ЦК ВКП(б) от 12 января 1942 г «О партийно-политической работе в госпиталях Наркомздрава СССР», согласно которому на отделы агитации и пропаганды возлагалось лишь руководство партийно-политической работой в эвакогоспиталях Наркомздрава СССР, а не всеми аспектами их деятельности, как указывает Сеницын.

⁶ Одно слово – неразборчиво.

№ 17

**Справка для отдела пропаганды и агитации
Новосибирского горкома ВКП(б) о проводимой
в эвакогоспиталях Новосибирска агитационно-массовой
работе по состоянию на 16 января 1942 года**

[Новосибирск]

[16 января 1942 г.]

Тов. ПРОХОРОВУ
ОТДЕЛ ПРОПАГАНДЫ И АГИТАЦИИ ГОРКОМА ВКП(б)

тов. Фурман

СПРАВКА

Лекторскими силами горлагитпункта прочитано по заявкам госпиталей – 50 лекций (за последние 3 месяца).

Примерно темы:

1. Великая Отечественная война советского народа.
2. Текущий момент.
3. Фашизм-злейший враг человечества.
4. Современная война – война моторов и резервов.
5. Героическое прошлое русского народа.
6. Что означает фашистский «новый порядок» в Европе.
7. Кто такие «национал-социалисты».
8. Военно-экономические ресурсы антифашистской коалиции.
9. Война на Тихом океане и ряд других.

Лекции читали: т.т. Малов, Севрюков, Золотарев, Чиколаева, Лейтман, Беляева, Нестеровский, Дерягин, Овсянникова, Гладкова, Певзнер, Корнева, Куравский, Рагозин и др.

II. Помимо указанных лекций прочитано лекторами ГК ВКП(б), во многих госпиталях читаются лекции и доклады силами райагитгрупп.

В Центральном районе – прочитано 12 лекций (за 2 месяца) на темы главным образом исторического характера: Отечественная война 1812 года, Ледовое побоище, Наши великие предки..., Ленин-Сталин о защите отечества (Карташев), Война на Тихом океане (Гаркавенко, Мосина). В Кагановичском районе 5 лекций на темы: Ход войны за 6 месяцев. Партизанское движение советских патриотов. Война на Тихом океане.

Кроме этого прочитано ряд лекций в командах выздоравливающих.

В Октябрьском районе прочитано 4 лекции. Коалиция великих держав, Наши великие предки..., Героические защитники Ленинграда.

III. Для проведения агитационно-массовой работы в госпиталях райкомы ВКП(б) выделили туда внештатных политруков-пропагандистов, которые систематически ведут работу в палатах. Некоторые районные отделы пропаганды и агитации прикрепили к госпиталям культармейцев из учителей и учащихся старших классов, которые читают раненым художественную литературу.

Центральный район прикрепил к госпиталям 28 политруков (главным образом товарищей из шефских организаций), все они утверждены райкомом ВКП(б). Большинство из них имеют высшее образование. Многие из этих товарищей пользуются большим авторитетом среди раненых, некоторые из них получили благодарность приказом по госпиталю, как например тов. Сосновская кандидат экономических наук организации Наркомторга, тов. Жилаковцев (Наркомторг), тов. Старыгин (редактор газеты «Крылья Советов»).

Кагановичский район: выделено 20^a человек политруков (25 членов и кандидатов ВКП(б) и 5 чел. чл. ВЛКСМ).

Октябрьский район: выделено 9 чел. политруков, комсомольцев-беседчиков 10 чел., культармейцев 5 чел.

Дзержинский район: выделено 15 человек политруков, 19 чел. культармейцев.

По Ипподромскому району: сведения еще не получены.

Заельцовский район: ограничился прикреплением шефских организаций.

16/1-42 г. П.п. т. Казакова

Верно:

Секретарь приемной ГК ВКП(б)

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 6. Д. 3. Л. 57, 57 об. Заверенная копия. Машинопись с рукописными вставками. Подпись Казакова – Машинопись. Заверяющая подпись – автограф. В левом верхнем углу рукописная помета: Срочно т. Белову 20/1.

^a Так в документе. Вероятно ошибка, так как в скобках приводится состав на 30 человек.

№ 18

Докладная записка Управления РЭП-62 Новосибирскому обкому ВКП(б) о работе по приему раненных, работе эвакогоспиталей Новосибирского куста по состоянию на 20 января 1942 года

[Новосибирск]

[20 января 1942 г.]

Секретно.
Новосибирский Областной
Комитет ВКП(б)

Докладная записка.

Работа Управления Распределительного Эвакопункта № 62 складывается из:

1. Распределения, приемо-разгрузки прибывающих военно-санитарных поездов (ВСП).

2. Непосредственного оперативного руководства и контроля работы эвакогоспиталей Новосибирского куста (гор. Новосибирск и прилегающие районы).

3. Оперативного руководства местными эвакопунктами, как расположенными на территории Новосибирской области, так и за ее пределами. Настоящая докладная записка имеет своей задачей осветить, главным образом, первые два вопроса.

Разгрузка ВСП и организация приема раненных.

Разгрузка ВСП проводится достаточно удовлетворительно во всех пунктах Новосибирской области. Время затрачиваемое на разгрузку укладывается в нормативы, установленные Главвоенсанупром. Исключение составляет гор. Прокопьевск, где вследствие крутого подъема поезд приходится расцеплять на две части и разгружать в несколько приемов, отчего разгрузка затягивается значительно дольше положенных 2-х часов.

Разгрузка ВСП производится под руководством старшего санитарного начальника (одного из начальников эвакогоспиталей). Для проведения разгрузки привлекаются медперсонал эвакогоспиталей, дружинницы РОККа, жены общественницы.

По городу Новосибирску всего в разгрузке участвует 6 дружин РОККа (150 чел.), которые, не считаясь со временем, всегда с большой охотой помогают при разгрузке ВСП. Особенно хорошо работают: дружина Доркома РОККа (Нач. БАГОВСКАЯ), ЦК Швейников (Нач. ...^а), из Дзержинского Райкома РОКК (Нач. БЕЗРЯГИНА). Также деятельно помогают роковцы гор. Томска, где

^а Фамилия пропущена в документе.

одна из дружин РОККа в количестве 25 чел. за образцовую работу по разгрузке ВСП, по договоренности с военным отделом Горкома, прикреплена к штату госпиталя 413, производящего разгрузку.

Хорошо работают жены общественницы в гор. Белово.

К зимнему времени некоторые МЭПы и эвакуогоспитали обеспечены теплыми вещами для перевозки раненых. В Новосибирске имеется 40 комплектов, специально сшитых ватных конвертов, 25 полушубков и 25 пар валенок. В Сталинске – 40 тулупов и 50 пар валенок, 50 ушанок. В Ленинске-Кузнецком – 30 комплектов.

Но значительное количество эвакуогоспиталей недостаточно обеспечено теплыми вещами для перевозки.

Нет совершенно теплых вещей для перевозки в Кемерово, Гурьевске, Каргате, Инской. Недостаточно теплых вещей в Осинниках, Прокопьевске, Салаире, Мошково.

Транспорта для перевозки раненых, за исключением гор. Ленинска и Томска, недостаточно. Это является основной причиной задержки разгрузки ВСП в гор. Новосибирске, Кемерово, Сталинске, Прокопьевске, Белово, Гурьевске.

Все поступающие с ВСП больные подвергаются санобработке. Случаев приема раненых без санобработки не было. Во всех эвакуогоспиталях области имеются санитарные пропускники, за редким исключением (Каргат, Мошково), устроенные так, что в них обеспечивается поточная система санитарной обработки. В связи с организацией проведения санобработки в некоторых эвакуогоспиталях №№ 3608, 3356, 1136 и т.д. были отмечены дефекты (отсутствия тщательного осмотра на вшивость, отсутствие изоляции для вшивого белья, перевязочной при санпропускнике и т.п.), которые после соответствующих предложений и приказа РЭП № ...⁶ были устранены.

Для улучшения медицинского обслуживания раненых в декабре месяце [1941 г.] в широких масштабах начата сортировка раненых непосредственно с ВСП. С этой целью в эвакуогоспиталях, недостаточно оснащенные и не имеющие квалифицированных кадров, как, например, в Каргате, Барабинске, Искитиме и т.д., – направляются только ходячие легко раненые больные. В городах Новосибирске, Сталинске, Томске, Ленинске, в связи с открытием высокоспециализированных эвакуогоспиталей (нейрохирургических, челюстных, ортопедических и т.д.) проводилась сортировка и направление ранбольных непосредственно из ВСП.

Кроме того в гор. Новосибирске с проходящих ВСП, направляющихся для разгрузки в периферические эвакуогоспитали снимались все раненые, находящи-

⁶ Номер приказа пропущен в документе.

еся в тяжелом состоянии или требующие лечения в специализированных эвакуогоспиталях.

Основными дефектами в организации разгрузки, санобработки раненых нужно считать:

1. Недостаточное количество транспорта. Городские хозяйственные организации за последнее время очень неохотно дают транспорт, часто ссылаясь на отсутствие бензина, автола, резины (Новосибирск, Белово, Гурьевск и т.д.). Своего транспорта эвакуогоспитали имеют недостаточно.

2. Недостаточное количество теплых вещей – специальных конвертов для тяжело раненых, шинелей, шапок и валенок (пункты указаны выше).

3. Отсутствие эвакуоприемников и специально оборудованных разгрузочных площадок, так называемых рамп, даже в таких населенных пунктах как Новосибирск, Сталинск, Прокопьевск. Это чрезвычайно затрудняет разгрузку и задерживает ее.

В Новосибирске решением Обкома партии помещение эвакуоприемника для раненых на ст. Алтайская взято, а взамен его ничего не предоставлено. Это, несомненно, приведет к задержке разгрузки ВСП. Автомашин РЭПа за один рейс могут перевезти до 90 чел. ранбольных. Рейс продолжается минимум один час, так как госпитали от разгрузочной площадки находятся на расстоянии 3–5–10 километров. При таких условиях разгрузка ВСП вместо 2-х часов, как это было до сих пор, будет продолжаться не менее 4-х часов.

4. Отсутствие дезосредств необходимых при массовой дезообработке вновь поступающих ранбольных.

Работа эвакуогоспиталей.

Первые эвакуогоспитали из числа эвакуогоспиталей Новосибирской области, приписанных к УРЭП-62, начали работу с 30 июля 1941 года.

Основную массу поступивших в госпитали составляют раненые – 89,3 %, затем идут больные – 5,5 %, контуженные – 2,7 %, обмороженные – 2 % и, наконец, обожженные – 0,5 %.

Эвакуогоспиталями проделана очень большая работа по восстановлению здоровья раненых и больных и по возвращению в Армию лиц, восстановивших боеспособность.

За время работы эвакуогоспиталей выписано 44 % раненых и больных к общему числу поступивших. Из числа выписанных эвакуогоспиталями выписано в часть 68 %, направлено в батальон выздоравливающих – 8,7 %, ограниченно годных – 3,4 %, уволено в отпуск – 5,2 %, уволено вовсе из РККА – 14,1 % и умерло – 0,4 %.

Таким образом 85,3 % из общего числа выписанных могут быть использованы для дальнейшей службы в РККА.

Это и иллюстрирует результаты госпитального лечения. Такая эффективность лечения достигнута обеспечением раненым и больным надлежащих условий в эвакуогоспиталях, квалифицированными кадрами и широким внедрением современных методов лечения (трансфузии крови, физических методов лечения, в том числе лечебная гимнастика, парафинотерапия; применение блокады, симпатикоэктомии¹ и др. хирургические методы; применение лечебных средств в виде сульфидина, стрептоцида, мази Вишневского и др.)

Среднее пребывание раненых и больных на койке по различным госпиталям колеблется в пределах от 29 до 45 дней. Минимальное число койкодней составляет 7–14 дней и в редких случаях равно 2 дням и касается раненых и больных, которые не подлежали эвакуации в глубокий тыл. Максимальное количество койкодней достигает 3-х месяцев и даже больше и относится к случаям тяжелых ранений, а также к больным хроникам, которых не всегда, из-за отсутствия соответствующих гражданских лечебных учреждений, представляется возможным выписать из госпиталя, хотя дальнейшее пребывание их в госпитале и бесцельно.

Значительное влияние на среднее число койкодней в отдельных госпиталях оказывает недостаточная обеспеченность квалифицированными врачебными кадрами, а также большее или меньшее внедрение современных методов лечения в госпиталях.

Наиболее квалифицированными кадрами медработников обладают эвакуогоспитали №№ 2492 и 2493, развернутые на базе клинических больниц и [где] широко применяются все клинические методы лечения. Далее, в отношении квалификации медпомощи следует отметить эвакуогоспитали 3366, 3481 и др.

Однако, все указанные госпитали имеют ряд организационных неполадок, которые снижают общую оценку качества их работы. В тоже время некоторые и из этих госпиталей еще недостаточно четко в ряде случаев проводят специфическую работу госпиталей, касающуюся комиссования и выписки, почему и тут имели место случаи возвращения недолеченных обратно в госпиталь для долечивания или даже случаи пересмотра заключений данных госпитальными комиссиями. Кроме того не все эти госпитали широко внедряют такие новейшие лечебные методы, как например лечебная физкультура, которая недооценивается, в частности и госпиталями развернутыми на базе клинических больниц.

Наряду с вышеуказанными госпиталями необходимо отметить хорошо организованный госпиталь № 1249, который обладает, хотя и несколько менее

квалифицированными кадрами, но может быть примером хорошей организации дисциплины как среди персонала, так и среди раненых и больных.

В связи с поступлением преимущественно общехирургических и травматологических раненых, почти все госпитали и были заполнены этими контингентами, хотя некоторые из эвакогоспиталей и имели специфический профиль. Поэтому для лечения общехирургических и травматологических раненых использовались терапевтические, урологические, отоларингологические и глазные отделения, где общехирургические и травматологические раненые не всегда были обеспечены полностью квалифицированным хирургическим обслуживанием и соответствующим оборудованием. Это в ряде случаев сказывалось и на пребывании раненых на койке.

Кроме того и некоторые госпитали с общехирургическим профилем не только не были полностью обеспечены хирургами и оборудованием, но в ряде случаев совсем не имели хирургов (э[вако]г[госпитали] №№ 2494, 1773).

Наряду с этим некоторые госпитали не были обеспечены хирургическим и в частности специальным травматологическим оборудованием (э/г 3609 и 1237). Перевязочным материалом эвакогоспитали обеспечены на 100 % вперед на 1–10 месяцев. Что касается медикаментов, то обеспеченность госпиталей составляет в отдельных случаях 40-100% потребности, при чем все медикаменты относятся к старым запасам. Неблагополучно обстоит дело с обеспеченностью дезосредствами, в эвакогоспиталях № 1249, 1503, 2492, 3481, 3609, 3353, которые совершенно не обеспечены дезосредствами. На 20 % обеспечены дезосредствами госпитали №№ 2493 и 2494 сроком от 0,5 до 1 месяца. Обеспеченность других госпиталей дезосредствами колеблется в пределах от 50 до 100 % сроком 2–3 месяцев.

На указанных дефектах организации хирургической работы и обеспечении эвакогоспиталей медикаментами и дезосредствами фиксировалось внимание Облздрава как самими госпиталями, а также и УРЭПом.

Несмотря на избыточность эвакогоспиталей с нехирургическими и в частности с терапевтическими койками Новосибирским Облздравом продолжается формирование госпиталей с большим количеством терапевтических коек; такие госпитали формируются, например, в Коченево, Чулымской, Мошково и др. местах.

Очень остро обстоит в госпиталях вопрос с обслуживающим персоналом, которого согласно донесений начальников эвакогоспиталей совершенно недостаточно, так как после сокращения штатов эвакогоспиталей на санитарок возложено помимо большого числа обслуживаемых больных также работа офици-

анток и уборка госпитальных помещений (донесения э/г № 2492, 2493, 1239, 1237, 1353 и др.).

Остро стоит вопрос и с подсобными работниками и в частности рабочими обслуживающими отопление и работниками пищеблоков и особенно там, где госпиталь размещен в двух или трех зданиях.

При росте числа коек в эвакогоспиталях отмечается отставание в обеспечении госпиталей мягким и твердым инвентарем. В частности, в некоторых госпиталях неблагополучно дело с бельем (э/г №№ 1237, 1503, 1504, 1239 и др.). Ряд госпиталей имеет только по 2–2 1/2 комплекта нательного и постельного белья. Недостаток белья усугубляется тем, что городские прачечные совершенно не обеспечивают своевременную стирку госпитального белья, вследствие их перегруженности и частых аварий. Качество стирки белья низкое и в стирке белье задерживается до 2-х и даже до 4-х недель. Сигналы о неблагополучии дела со стиркой белья идут от госпиталей №№ 3895, 1503, 1239, 2493, 1237, 1249, 3609 и т.д. В отдельных госпиталях к этой работе привлекается общественность, так например, госпиталь № 3609 до 20 % белья стирает силами общественности, также как и госпитали 2493 и 1237. Организация стирки белья самими госпиталями наталкивается на чрезвычайно большие затруднения в связи с отсутствием подходящих помещений, а также ввиду крайне недостаточного обеспечения госпиталей мылом и содой^в. Задержка в стирке белья сильно задерживает помывку больных и смену постельного и нательного белья в некоторых эвакогоспиталях.

Также недостаточно удовлетворительно обстоит дело с дезинфекцией и дезинсекцией госпитального белья и вещей раненых, так как городские дезостанции задерживают дезообработку, а организация простейших дезоустановок (несмотря на обещания Облздрава) *еще* не осуществлена.

Следующим больным вопросом в работе эвакогоспиталей является вопрос с консультациями специалистов. Облздравом в порядке межгоспитальных консультаций произведено прикрепление отдельных специалистов к госпиталям, но это не дает надлежащего эффекта, так как специалисты, будучи заняты сильно на основной работе в госпитале, не могут уделить достаточно времени консультациям в других госпиталях и нередки случаи, когда раненые и больные ожидают консультации весьма длительное время и иногда зря задерживаются в госпитале (э/г 2494). Особенно остро обстоит дело с консультациями ЛОР специалистов.

^в Рукописное примечание на полях: *На декабрь потребность госпиталей: мыла 90 тонн, соды 40 тонн. Фактически занаряжено: мыла 29 тонн, соды нет.*

Наконец, в качестве дефектов лечебной работы госпиталей нужно отметить недостаток рентгенопленок; некоторые же эвакуогоспитали их не имеют совсем.

На необходимость устранения указанных дефектов в работе госпиталей УРЭП-62 обращал внимание Облздрави, но заметных сдвигов до сих пор в этом деле не произошло.

Из хозяйственных вопросов необходимо остановиться на обеспеченности госпиталей топливом. Потребность в топливе по эвакуогоспиталям гор. Новосибирска обеспечивается дровами на 25–30 % и углем на 20–25 %. По области обеспеченность дровами составляет 40–45 %, углем 30–35 %; в отдельных госпиталях в отношении топлива дело обстоит очень плохо, так например, госпиталь № 1239 обеспечен топливом всего на 2–3 %, госпиталь 3481 на 3–4 %, госпиталь 1821 – на 2 % и № 1176 на 4 %. Еще хуже дело с подвозом топлива, так как госпитали не имеют гужевого транспорта в достаточном количестве, а автотранспорт работает с большими перебоями ввиду отсутствия горючего и смазочных материалов.

Протезирование и трудоустройство.

Протезирование и трудоустройство раненых производятся согласно соответствующих директивных указаний Главвоенсанупра и инструкций выработанных совместно Главвоенсанупром и органами Комиссариата социального обеспечения.

Производится протезирование нижних конечностей, протезирование глаз, а также делаются челюстно-лицевые протезы в эвакуогоспиталях. Для протезирования нижних конечностей выделен госпиталь 1239, где в исключительных случаях производится протезирование и верхних конечностей, которое в основном согласно директивным указаниям должно производиться по выписке из эвакуогоспиталя по местожительству раненых через местные органы Комиссариата социального обеспечения. Протезирование глаз производится в эвакуогоспиталях 2492 и 2493 и челюстно-лицевое протезирование частью в э/госпитале 2493, но в основном в специальном челюстно-лицевом госпитале в гор. Томске².

За время с начала работы эвакуогоспиталей раненым и больным Новосибирского куста эвакуогоспиталей сделано протезов нижних конечностей 79, верхних конечностей 13, корсетов 12, ортопедической обуви 4, а всего 108 протезов. Вставлено глазных протезов 82, челюстно-лицевых протезов 54 и зубопротезирование проведено в 4 случаях.

Согласно донесения командования э/госпиталя 1239 в декабре месяце [1941 г.] наблюдались затруднения в своевременном снабжении ампутирован-

² Далее зачеркнуто: с.

ных раненых протезами, в связи с задержкой получения материала мастерскими. Отмечается также недостаточность зубов для челюстно-лицевых протезов.

Работа по трудоустройству начинается еще до выписки раненых и больных из госпиталя, где раненые и больные подготавливаются с помощью Облсобеса к различного рода работам. Так, в э/г № 1239 организован кружок со швейным профилем, в котором обучается 30 чел., а 32 чел. закончило обучение и трудоустроено на работы по новой специальности. В э/г 1238 на курсах счетоводов обучается 60 чел. В э/госпитале на курсах финансово-банковских работников занимается 60 чел. В госпитале 2492 производится обучение глухонемых, которое дает хорошие результаты; глухие хорошо овладевают разговорной речью и затем проводится работа по их трудоустройству. Для выписывающихся из госпиталей Облсобесом организована учебно-производственная мастерская. Кроме того раненые по выписке устраиваются на курсы киномехаников.

Трудоустроено через горсобес в Новосибирске 115 чел., через Облсобес 170 чел, а всего 285 чел.

Направлено в интернаты инвалидов Отечественной войны 104 чел., из них в Каменский интернат, где организовано чунное производство – 34 чел., в Бибихинский интернат, где производится обучение сапожному ремеслу – 42 чел. и в Анжерский интернат, где имеются курсы счетоводов – 28 чел.

Из дефектов, связанных с трудоустройством и помещением в интернаты, нужно отметить трудность устройства выписываемых из госпиталей и не подлежащих помещению в интернаты с жилой площадью. Что касается интернируемых, то эвакогоспитали встречаются с большими затруднениями в перевозке выписываемых из эвакогоспиталей и направляемых в Бибихинский дом инвалидов, вследствие отдаленности последнего и недостаточности госпитального транспорта.

Для устранения отмеченных дефектов в работе эвакогоспиталей, в целях повышения качества лечебной помощи раненым и больным и улучшения организационной работы эвакогоспиталей РЭП считает необходимым проведение следующих мероприятий:

1. Поставить перед ЦК ВКП(б) и правительством вопрос об уточнении взаимоотношений между эвакогоспиталями с одной стороны, эвакопунктами и органами Здравоохранения с другими, а также между последними организациями.

2. Обязать все советские, хозяйственные и партийные организации уделять больше внимания нуждам эвакогоспиталей, куда должны быть отнесены вопросы обеспечения эвакогоспиталей топливом, медсанмуществом; должно быть

обеспечено бесперебойное обслуживание эвакуогоспиталей прачечными, дезо-установками, *обеспечение*^д дезосредствами и мылом.

3. Поставить вопрос перед правительством об увеличении штатов низшего^е обслуживающего персонала и о предоставлении эвакуогоспиталям права увеличения числа работников пищеблоков и отопительной системы в зависимости от размещения госпиталя и от самой системы отопления.

4. Обязать органы Здравоохранения:

а) Перераспределить кадры врачей в целях обеспечения всех госпиталей квалифицированными специалистами соответственно профилю госпиталя, а в дальнейшем при комплектовании штатов госпиталей привлекать к участию в этой работе и эвакуопункты.

б) Организовать в крупных *пунктах*^ж дислокации госпиталей консультационные бюро по всем специальностям.

в) Обеспечить систематическое повышение квалификации госпитальных врачей.

г) Принять меры к обеспечению эвакуогоспиталей медикаментами и дезо-средствами.

д) Обеспечить госпитали теплыми вещами в достаточном количестве для внутригоспитальных перевозок раненых и больных.

5. Обеспечить пункты разгрузки ВСП эвакуоприемниками и обязать местные советские и хозяйственные организации бесперебойно предоставлять транспорт для перевозки раненых при разгрузке – ВСП по требованию разгружающих эвакуогоспиталей.

6. Предложить Облкомиссии по оказанию помощи раненым бойцам Отечественной войны реализовать решение Облисполкома от 20.XI.41 г. об организации стационара для отдыха по выписке из эвакуогоспиталей лиц негодных к военной службе и по оказанию им единовременной материальной помощи.

Начальник Управления РЭП-62

военврач 2 ранга

(Курганников)

Вр. и.о. Военкома Управлен. РЭП-62

ст. политрук

(Мишурис)

Отп. 3 экз.

экз. № 1 адресату

^д Надписано чернилами над строкой.

^е Так в документе.

^ж Надписано чернилами над строкой.

экз. 2–3 в дело
исп. Диковский

ГАНО. Ф. П-4. Оп. 6. Д. 3. Л. 102–106 об. Подлинник. Машинопись. Подписи-автографы. На л. 102 в левом верхнем углу штамп: НСК– СССР УПРАВЛЕНИЕ Распределительного эвакуопункта № 62 «20» Янв 1942г. № 0194 Гор [Название города не заполнено].

Комментарии

1. Операция по прерыванию участка нервной системы.
2. Имеется ввиду эвакуогоспиталь № 1231, дислоцировавшийся в Томске.

№ 19

Ходатайство эвакуогоспиталя № 1239 об отпуске ему протезов кистей рук Томским протезным заводом в январе 1942 года

[Новосибирск]

[21 января 1942 г.]

т. Прасс
СЕКРЕТНО
Экз. № 1

СЕКРЕТАРЮ НОВОСИБИРСКОГО ОБКОМА ВКП(б)

Эвакуогоспиталь 1239 является протезным госпиталем на 700 коек. Инвалиды Отечественной войны с ампутированными конечностями поступают в наш госпиталь и после излечения культи им делают протезы. Обслуживает нас Новосибирская протезная мастерская Наркомсобеса. Протезы ног делаются безотказно. Что касается протезов рук, то Новосибирская протезная мастерская вынуждена отказывать из-за отсутствия кистей, между тем кисти имеются в достаточном количестве на Томском протезном заводе, о чем директор завода заявил.

Несмотря на наличие кистей на Томском заводе, при всех обращениях к нему, директор завода отказывает в отпуске Новосибирску, мотивируя свой отказ тем, что он не обязан снабжать Новосибирскую мастерскую, так как не является базой снабжения.

Считая, что в этом вопросе не может быть деления на «наше» и «ваше», госпиталь 1239 ходатайствует перед Вами – обязать Томский протезный завод (г. Томск, ул. Фрунзе № 5) – отпустить Новосибирской протезной мастерской хотя бы по 20 кистей правых и левых для изготовления протезов инвалидам Отечественной войны, находящимся на излечении в нашем госпитале, преимущественно командно-политическому составу.

Отсутствие в данный момент кистей создает нежелательное настроение у ампутантов, задерживает выписку и направление их на работу.

Нач. Госпиталя
военврач 2 ранга

(БРОХЕС)

Военком
Полковой комиссар

(НОВИЦКИЙ)

Отпечатано 2 экз.

Экз. № 1 адресату

Экз. № 2 в дело

Маш. АШ

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 6. Д. 35. Л. 17. Подлинник. Машинопись. Подписи – автографы. В левом верхнем углу два штампа: Вх «351» 23/1 1942 г. Подлежит возврату В особый сект. Обкома ВКП(б), чуть ниже: НКЗ – РСФСР ЭВАКУАЦИОННЫЙ ГОСПИТАЛЬ № 1239 «21» I 1942 г № 0141.

№ 20

Докладная записка заведующего

Новосибирским областным отделом здравоохранения

Н.С. Лапченко первому секретарю обкома ВКП(б) **М.В. Кулагину**
и председателю облисполкома И.Т. Гришину о проблемах,
вызванных передачей принадлежащих эвакогоспиталям зданий
от 29 января 1942 года

[Новосибирск]

[29 января 1942 г.]

СЕКРЕТНО.

Экз. № 1

СЕКРЕТАРЮ ОБКОМА ВКП(б)

тов. КУЛАГИНУ

ПРЕДСЕДАТЕЛЮ ОБЛИСПОЛКОМА

тов. ГРИШИНУ

Согласно задания Совнаркома СССР в Новосибирской области должно быть развернуто 60 050 госпитальных коек.

По состоянию на 1-ое января 1942 года план этот полностью был выполнен. Имеем всего 107 эвакогоспиталей с общим количеством в них коек – 60 090. Однако за последнее время решениями Облисполкома и местных Горисполкомов ряд зданий, принадлежащих госпиталям, передаются эвакуированным

объектам, что уже привело и приведет в дальнейшем к сокращению госпитального коечного фонда.

В ТОМСКЕ – все здания госпиталя основного плана № 1505 на 1 500 коек (учебн. корпус и общежитие Мукомольно-Элеваторного техникума, Дом науки) передаются Военной электро-технической академии имени Буденного. Этой же академии передается здание Стройтехникума, принадлежащего госпиталю № 2482. Здания эвакогоспиталя № 2484 на 600 коек (бывшая больница и школа № 14) передаются электростроительному заводу. Здание школы № 6 ранее принадлежащее госпиталю № 1231 и где размещалось 300 коек передано заводу № 355.

В НОВОСИБИРСКЕ – у госпиталя № 3608/3353 изъято для транспортного института здание школы № 78 и госпиталь вынужден 200 коек свернуть. Транспортному институту также передано здание школы № 74 принадлежащее эвакогоспиталю № 3366, который работает сейчас не на полную коечную мощность.

В ЛЕНИНСК-КУЗНЕЦКОМ – основная часть коек эвакогоспиталя № 2030 на 500 коек размещена в помещениях бывшей Горно-Спасательной станции. Сейчас эти помещения передаются заводу № 220. Есть опасения, что и в этом госпитале придется сократить количество коек.

Госпиталь № 1049 на 400 коек помещениями не был обеспечен и Горисполкомом размещен в зданиях предназначавшихся для госпиталя № 1774 и потому этот госпиталь развернут только на 600 коек вместо 900.

В БЕЛОВО: – у эвакогоспиталя № 3619/3356 25 января [1942 г.] занято под учреждение бывшее общежитие цинкового завода, где размещалось 110 коек. Подготовленные кровати и матрацы сброшены в одну комнату, замок был сорван. В том же Белово пищевые блоки госпиталей помещались ранее в отдельных зданиях; сейчас эти здания передаются эвакуированным объектам и пищевые блоки предложено оборудовать в основных зданиях госпиталей за счет сокращения количества коек.

В КИСЕЛЕВСКЕ: – эвакогоспиталь № 2496/3383 согласно схеме значится на 1 200 коек. Сейчас этот госпиталь имеет только 800 развернутых коек. На остальные 400 коек здания отведены и в них проводились соответствующие приспособительные работы.

Однако Облздрав 26/1-с.г. [1942 г.] получил телеграфное донесение от начальника госпиталя о том, что Киселевский Горисполком здания на 400 коек госпиталю не передает.

Все вышеуказанные факты относятся к периоду последнего месяца. Еще раньше этого были переданы эвакуированным заводам приготовленные и при-

способленные госпитальные здания в Анжеро-Судженске (Дом ударника) и в Сталинске (Металлургический и педагогический институт).

К этому еще нужно добавить, что в ряде районов (Ояш, Барзасс, Коченево, Темир-Тау, Бочаты) предоставленные помещения совершенно не обеспечивали нормальную работу госпиталей и сейчас эти госпитали передислоцированы или намечены к передислокации из Новосибирской области.

Не говоря уже о том, что на приспособление зданий под госпитали затрачены большие денежно-материальные средства, передача их для использования под другие цели, приводит к сокращению количества коек и ставит под угрозу срыва выполнения Правительственного задания по развертыванию в нашей области 60050 госпитальных коек.

Дислокация госпиталей и их коечная мощность утверждена решением Совнаркома РСФСР и без его санкций Облздравотдел не имеет права их изменять, а тем более закрывать те или иные госпитали, которые имеют присвоенные им номера.

Докладывая о вышеизложенном, прошу Вас категорически запретить Горрайисполкомам отбирать у госпиталей предоставленные им здания.

ЗАВ. ОБЛЗДРАВОМ –

(Н. ЛАПЧЕНКО)

ГАНО. Ф. П-4. Оп. 6. Д. 35. Л. 25-27. Подлинник. Машинопись. Подпись – автограф. На л. 25 в левом верхнем углу два штампа: Вх «464» 29/І 1942 г. Подлежит возврату В особый сект. Обкома ВКП(б); чуть ниже: НКЗ Новосибирский ОБЛАСТНОЙ ОТДЕЛ Здравоохранения первый сектор І 1942 № М-30с Новосибирск Дом Советов. На л. 25 в левом верхнем углу рукописная резолюция: тов. Эльман ваши предложения 29/І [подпись-автограф М.В. Кулагина].

№ 21

**Справка политотдела РЭП-62 о снятых с работы военкомов
эвакогоспиталей по Новосибирской области к январю 1942 года**

[Новосибирск]

[не позднее 31 января 1942 г.]

Секретно

экз. №1

СПРАВКА

О снятых с работы военкомов эвакогоспиталей по Новосибирской области

-
- | | | |
|--------------|---|---|
| 1. СОЛОПОВ | – | военком госпиталя № 2485 (с. Бердск),
как не справившийся с работой. |
| 2. СЕМЕЧКИН | – | военком госпиталя № 1239 (Новосибирск).
За неудовлетворительную постановку
партийно-политической работы. |
| 3. ТАРАСОВ | – | военком госпиталя № 1777 (Сталинск).
За развал партийно-политической работы,
самоснабжение и грубое обращение с персоналом. |
| 4. КАЛЯМИН | – | военком госпиталя № 1238 (г. Новосибирск).
За неудовлетворительную постановку
партийно-политической работы среди раненых. |
| 5. МЕЛЬНИЧУК | – | военком госпиталя № 2491 (г. Прокопьевск),
как не справившийся с работой военкома. |
| 6. ДОН | – | военком госпиталя № 3407 (г. Мариинск).
За трусость и паникерство при эвакуации госпиталя
и за развал дисциплины и партийно-политической
работы в госпитале. |
| 7. КОПЬЕВ | – | военком госпиталя № 1351 (с. Болотное).
За не принятие мер к преступным действиям
Начальника госпиталя. |

ЗА НАЧАЛЬНИКА ПОЛИТОТДЕЛА РЭП 62

СТАРШИЙ ПОЛИТРУК

(МИШУРИС)

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 6. Д. 35. Л. 4. Подлинник. Машинопись. Подпись – автограф. В левом верхнем углу штамп: ПОЛИТОТДЕЛ РАСПРЕДЕЛИТЕЛЬНОГО ЭВАКОПУНКТА № 62 [Дата неразборчиво] января 1942 г. № 013/п-191 Новосибирск.

№ 22

**Доклад начальника эвакогоспиталя № 1504 Л.И. Юдкиной
о работе госпиталя на совещании начальников госпиталей,
начальников медицинской части и военных комиссаров
эвакогоспиталей от 13 февраля 1942 года**

[Новосибирск]

[13 февраля 1942 г.]

Доклад на совещании начальников госпиталей,
начальников мед. частей и военных комиссаров
Эвакогоспиталей при Начэваке Наркомздрава от
13.И.42 г.

Эвакогоспиталь 1504.
Начальник Военврач
III ранга
ЮДКИНА Л.Н.

Эвакогоспиталь 1504 на 1 200 коек в основном травматолого-урологический, однако в госпитале, в действии, есть запланированы^а койки травматологической офтальмологии, ЛОР и нейро-хирургии.

Госпиталь состоит из 4-х медицинских отделений, 5-ти медицинских подразделений и 3-х подразделений по материальной части.

Медицинские отделения: 1-е, 2-е, 3-е и 4-ое.

Медицинские подразделения: физиотерапевтическое, рентген, лаборатория, аптека и зубоврачебный кабинет.

Подразделения по материальной части: продовольственное, вещевое и КЭО.

Первое медицинское отделение по прежнему сосредотачивает всех тяжелых раненых, где может быть показано оперативное вмешательство. Начальником первого отделения является т. ЗОРИНА Е.М.

Второе – урологическое отделение концентрирует всех урологических больных, где преобладают ранения мочевого пузыря, почек, уретры и ряд других. Начальник второго отделения – доцент СТОГОВ В.А.

В третьем отделении, сгруппированы, в основном, ходячие травматологические больные. Кроме того в этом отделении выделены палаты для обслуживания ЛОР раненых и терапевтических больных. Начальник 3-го отделения д-р ПЕТЕЛИНА З.Л.

^а Так в документе.

В четвертом отделении – 100 коек нейрохирургических, сосредоточены больные с ранениями головного, спинного мозга и периферической нервной системы. 100 коек офтальмологических с различными ранениями глаз. Остальные койки – общетравматологические, начальник 4-го [отделения] д-р ПЫЛАЕВА С.В.

В госпитале строго соблюдается принцип направления раненых по профилю отделений. Кроме того выделены палаты в отделениях, где сосредоточены раненые с однообразной локализацией ранений. Так например, в первом отделении есть палата сосудистых поражений, палата с переломом бедер; во втором отделении выделены палаты с поражением мочевого пузыря и т.д. Это обеспечивает лучший уход и наблюдение за этими ранеными.

В основном, госпиталь получает раненых с военно-санитарных поездов. Каждый поступивший проходит тщательную санобработку, стрижку и бритье всех волосистых частей тела, повязки и гипсовые повязки снимаются в перевязочной пропускника. Затем все поступившие раненые помещаются в специальные карантинные палаты, где находятся в течении 15 дней.

Педикулез начинает отмечаться у прибывающих с ВСП раненых лишь в декабре месяце [1941 г.], причем в первое время он отмечался почти в 100 %. Однако в последнее время, особенно во второй половине января, педикулез выражен значительно меньше и достигает лишь 20 %. О всех случаях педикулеза, госпиталь давал специальные рапорта в РЭП, Облздрав и Санотдел Округа. Как уже указывалось выше, все эти раненые проходят специальную санобработку и помещаются в карантинные палаты.

В отношении персонала ведется, ежедневно, тщательный осмотр сестер и санитарок на предмет выявления педикулеза. Хотя последнего и не обнаружено, однако, обращает на себя внимание недостаточность нательного белья, у части сотрудников госпиталя, особенно среди эвакуированных. Белье у части санитарок грязное. Обращает на себя внимание почти полная невозможность попасть в городские бани. В этом вопросе необходимо получить соответствующее реальную помощь здравотдельческих организаций, потому что здесь мы можем иметь ворота для инфекций.

Общее санитарное состояние госпиталя, по мнению командования является удовлетворительным. График смены белья, в течение последнего времени не ломается, а согласно приказания Наркома четко соблюдается один раз в декаду. Остро стоит вопрос с насущной необходимостью иметь местную дезокамеру.

Что касается вопросов, поставленных перед докладчиком о перераспределении раненых в другие госпиталя, то мне кажется уместным высказать следующую мысль: вряд ли следует добиваться этого в отношении отдельных групп

ранений. Безусловно, больные с душевными заболеваниями, с ТБС и другими инфекционными заболеваниями безотлагательно переводятся в другие госпитали и больницы. Но, скажем, в отношении других ранений, как нейро-хирургические и друг. Вряд ли следует переводить их и лишать наших специалистов возможности роста, тем более что специализированные, в этом направлении, госпитали, с очень ценным профилем, все же не являются постоянными в нашем городе / возникает вопрос о необходимости привлечения дополнительной нейро-хирургической компетенции у нас. Я думаю, что выражу желание всех госпиталей, указывая на необходимость увеличения количества коек для невро-тиков госпиталю 3366, помощь которого в этом, серьезнейшем, вопросе чрезвычайно актуальна и ценна.

По вопросу об эвакуации безнадежно раненых и больных, мы можем отметить у себя лишь один случай. Раненый СТЕПАНОВ Р.Ф. был доставлен к нам 19 октября 1941 г. и умер в тот же день. Ранен был 4 октября, до поступления к нам был в ЭГ 2915 в Малом Ярославце один день, затем 2 дня в ЭГ 1837. Остальное время в пути. Диагноз: ранение грудной клетки, ампутированная культя левой голени. К нам был доставлен в очень тяжелом состоянии с горловым кровотечением. На вскрытии обнаружено ранение трахеи. Конечно, такой больной должен был быть оставлен в ВСП на предыдущих этапах эвакуации. Других случаев такого порядка у нас не отмечено. Значительно больше случаев напрасной эвакуации легко раненых, которые не показаны для эвакуации в глубокий тыл. О всех таких случаях, сообщается по соответствующей форме.

Сравнительно часто наблюдаются случаи, когда раненые прибывают в состоянии совершенно недостаточной иммобилизации. Так, например раненый МИЦИХИН с огнестрельным переломом головки бедра и наличии в ней пули поступил совершенно без всякой повязки с диагнозом «ранение мягких тканей». Ранение получил месяц тому назад, к нам поступил в тяжелом состоянии. Раненый БАСКАКОВ, с наличием свободно держащихся осколков снаряда в полости сустава доставлен без фиксирующей повязки с сильнейшими болями. Раненый ОЧЕРЕДКО с переломом плеча и концов костей локтевого сустава доставлен с повязкой, фиксирующей конечность в выпрямленном положении. Больной САФРОНОВ с тяжелым острым гонитом поступил без всякой повязки и т.д. Основным дефектом является недостаточная иммобилизация. Однако госпиталю приходится работать с результатами не только недостаточной, но иногда и неправильной иммобилизации и с появившимися уже контрактурами. Мы видим у прибывших больных наложенные повязки от конца пальцев до плечевого

сустава по поводу перелома костей предплечья. Неправильная репозиция отломков костей на предыдущих этапах эвакуации также дала себя чувствовать.

Основными методами лечения ран являются асептические методы, однако и не игнорируются и антисептические средства. Применяется также и открытый метод лечения ран при показаниях с постоянным орошением.

Широкое применение физико-терапевтических методов лечения ран дает весьма положительные результаты. Во всех отделениях нашего госпиталя открыты филиалы ФТО. В перевязочных производится кварцевое облучение ран во время перевязок. Особенно хорошие результаты отмечены при кварцевом облучении гнойных ран. Повседневные наблюдения над 380 больными подвергшимися кварцевому облучению ран показало, что в большинстве случаев состояние ран улучшалось за 8–10 сеансов (уменьшились гнойные отделения, уменьшались и сокращались боли, улучшились грануляции и наблюдалась ранняя эпителизация). Кроме того во всех отделениях проводится парафинотерапия для лечения лежачих и тугоподвижных больных.

Наряду со значительной работой по лечению ран, наш госпиталь, как госпиталь глубокого тыла, имеет много работы по последующему лечению. Это и понятно, ведь 90 % раненых поступают к нам спустя не один месяц после ранения. Значительный процент поступает через 3–4 месяца после ранения. Нам уже приходится иметь дело с неправильно сросшимися переломами, с различными контрактурами, с аневризмами при ранении кровеносных сосудов, с невритами, с каузалгитами. Выявляются абсцессы головного мозга у больных со слепыми ранами головы. Производится лечение и протезирование глаз. Большая работа по лечению урологических больных, где широко проводится широкое, специальное инструментальное обследование и лечение, также требуется большая операционная работа по восстановлению уретр и ряд других.

Вся эта работа большая и многогранная требует постоянного специального контроля и руководства. С этой целью командованием госпиталя выделены ведущий хирург (РАДУШКЕВИЧ В.П.) и ведущий невропатолог (ГАЗОВА О.А.) для более тщательного компетентного пользования и обслуживания в хирургическом и невропатологическом отношении этих раненых. Оба ведущих специалиста ведут постоянную плановую, по заранее составленному графику, работу во всех отделениях. Лечение этих заболеваний ведется как консервативно, так и радикально с применением комплексных методов.

В госпитале ведется большая операционная деятельность. За время работы, в госпитале проведено 486 операций, из них ампутаций 27. Больших ампутаций – 10, из них две по поводу обморожений, одна по поводу повторяющихся

септических кровотечений, одна по поводу перелома бедра и внутрисуставного перелома костей сустава. Одна операция произведена по поводу тазовой гангрены, с которой раненый прибыл. 210 операций по удалению глубоколежащих инородных тел в брюшной полости, грудной полости, в легком, в полости суставов (тазобедренном, локтевом и плечевом), 25 операций по ранениям мочевого пузыря и восстановлению уретры. 14 операций произведено на сосудах по поводу аневризм. Кроме того проводились операции костно-пластического порядка при неправильно сросшихся переломах, ложных суставах, операции на селезенке, печени, центральной и периферической нервной системе. Также широко используется^б скелетное вытяжение при неправильно сросшихся переломах. Широкое применение физиотерапии в виде электро, фото, парафинотерапии и лечебной физкультуры с первых дней поступления раненых для последующего лечения – дают весьма положительные результаты. Лечебная физкультура проводится как в специальном кабинете лечебной физкультуры, так и в отделениях сестрами, получившими специальные инструктивные указания по ведению тех или других раненых. Все лечебные процедуры выносятся на специальные карточки, где производится как количественный, так и качественный учет. В конце месяца представляется сводный отчет.

В госпитале за отчетный период было 11 смертных случаев, из которых один суицидум^в. В большинстве это были тяжелые септич[еск]е больные, у которых сепсис развился на почве гнойных осложнений ранений легких, печени, головного и спинного мозга, брюшины и т.д. Все эти больные уже при поступлении были тяжелыми больными, так например, больной ЗВЕРШКОВ, получивший закрытое повреждение селезенки и печени умер в связи с септической интоксикацией, связанной с длительным существованием абцесса печени. Больной АРТЕМЬЕВ получил слепое огнестрельное ранение в области подвздошной кости, осложнившийся остеомиелитом левой подвздошной кости и крестца. Умер в связи с септической интоксикацией, развившейся на почве флегмоны тазовой клетчатки, свища мочевого пузыря, гнойного цистита, уретрита и пиелита. Процент смертности 0,4.

Что касается анализа выписки раненых после выздоровления, то на I.I.[19]42 г., за 4 месяца работы, мы приняли 2 498 больных и раненых, из них возвращены в часть по выздоровлению 80 %, если считать к числу выписанных, а если считать к числу госпитализированных, то 41 %. Возвращено в часть в

^б Так в документе.

^в Так в документе. Правильно: суицид.

сентябре [1941 г.] – 122 чел., в октябре – 300 ч[ел]., в ноябре – 267 чел., в декабре – 223 чел., в январе [1942 г.] – 172 чел., всего выписано в часть 1 084 чел.

Врачебно-госпитальная комиссия, под председательством пом. начальника госпиталя и члена комиссии, в составе д-ра ГАЗОВОЙ О.А. и д-ра СТОГОВА В.А. начала свою работу 16 сентября 1941 г. и провела за отчетный период 40 заседаний, на которых освидетельствовала свыше 400 человек. Результаты работы комиссии на I.I.[19]42 г.: ...[†] чел. признаны годными к строевой службе, 56 – к нестроевой службе, 12 – ограничено годных, 12 – с отдыхом при части, остальные сняты с учета. Через комиссию ВТЭК на I.I.[19]42 г. прошло 100 чел., по определению группы инвалидности. 9 человек отправлены в трудовой стационар. 34 чел. направлены на трудоустройство.

В этом квартале, при консультации проф. НЕСТЕРОВА организуются трудовые процессы в виде столярных работ, пошивочных и сапожных. Для этих целей составлена смета, выделено помещение, которое в настоящее время переоборудуется. Задержка в окончании переоборудования зависит от недостатка строительного материала (фанера, стекла, краски). Все же частично трудпроцессы проводятся портняжной и сапожной мастерскими.

Вопросы трудоустройства. В последнее время стали проходить более организованно; все же предыдущее время мы имели ряд задержек за счет трудоустройства, когда уже снятые с учета раненые теряли несколько дней, устраиваясь на работу, в связи с тем, что Собес выдавал путевки по которым больной не всегда устраивался.

В госпитале планово проходят, по отделениям, отделенческие конференции. Всего 4 конференции в месяц по числу отделений. Одна обще-госпитальная конференция ежемесячно. За все время работы госпиталя прошло 14 научных врачебных конференций, на которых стояли доклады, информации, реферативные сообщения, клинико-анатомические параллели, диагностические ошибки. Из докладов особенный интерес представляют: «Лечение неправильно сросшегося перелома бедра» РАДУШКЕВИЧ В.П., «Ранняя диагностика абсцесса мозга» – ГАЗОВОЙ О.А. Доцентом СТОГОВЫМ В.А. сделан ряд интересных сообщений с демонстрацией их по поводу ранений мочеполовой сферы. Интересные сообщения сделаны д-ром ПЫЛАЕВОЙ, ПЕТЕЛИНОЙ, ПИОТУХ, ГОЛУБЧАНСКОЙ, СИЗИКОВОЙ и друг. Все эти сообщения касались современных методов лечения ранений, отморожений, переломов, остеомиелитов и др.

[†] Цифра неразборчива.

Однако основная учеба наших кадров идет не только на этих конференциях. Она проводится ежедневной, упорной работой с врачами. Наши производственные совещания проводятся также по принципу учебы кадров. Разборы больных, предоперационные разборы, консультации, контроль работы медицинского характера – является повседневным условием роста наших врачей. Следует отметить исключительно добросовестное отношение наших врачей к своим обязанностям. Они, буквально, не считаясь со временем, действительно работают не покладая рук. Создана самая теплая атмосфера, уважения и понимания с нашими ведущими кадрами, что безусловно служит большим стимулом в их работе и их росте.

На последнем производственном совещании, командованием было постановлено признать необходимым дать дополнительную консультативную помощь в области ортопедии и травматологии и нейрохирургии; кроме того возникла необходимость в выделении отдельных товарищей на доквалификацию в госпиталях со специализированным профилем.

НАУЧНАЯ РАБОТА. В печати находится работа доцента СТОГОВА В.А. «Лечение ранений мочевых органов в госпиталях глубокого тыла». Д-р РАДУШКЕВИЧ В.П. заканчивает работу на тему «Оперативное лечение аневризм крупных сосудов». В стадии разработки находится научная работа д-ра ГАЗОВОЙ О.А. «Гнойные менингоэнцефалиты военного времени», которая запланирована к окончанию в 1942 г., д-ром СТОГОВЫМ запланирована на 1942 г. работа «К вопросу об огнестрельных ранениях мочевого пузыря»; кроме того запланировано ряд работ, касающихся эффективности современных методов лечения ран, отморожений, переломов и т.д. Работы ведут д-ра СИЗИКОВА, ЗОРИНА, ГОЛУБЧАНСКАЯ, ПИОТУХ, ПЕТЕЛИНА, ТЕРЕШКОВА, ПЫЛАЕВА, и друг. К руководству научными работами привлечены консультанты госпиталя, которые также участвуют в руководстве научными госпитальными конференциями.

Консультанты госпиталя: проф. МЫШ, проф. ДИВНОГОРСКИЙ, проф. ИОЗЕФОВИЧ, проф. КОЛЛЕН, проф. БУРШТЕЙН, проф. Бейгель, проф. ЧИСТОВИЧ, проф. ПРОСКУРЯКОВ, и др. Проф. МЫШ, ДИВНОГОРСКИЙ, КОЛЛЕН и ПРОСКУРЯКОВ ведут большую операционную работу в нашем госпитале.

Питание больных и раненых. Согласно правил внутреннего распорядка питание раненых проводится три раза в день. В 8.15 завтрак, в 2 часа обед, в 8 – ужин. Все выздоравливающие питаются в общей столовой, тяжело больные питаются в постелях.

Раздача питания проходит быстро. Так, например во втором отделении 140 чел. лежащих получают обед в течении 45 минут. Жалоб на питание, как

вкусовые качества, так и объем – мы не имеем. Калорийность питания, в среднем, 3 600 калорий. Прибавка в весе 8 кг. – обычное явление. В области лечебного питания ведется большая работа. Целый ряд диет (ахлоридная и друг.) нашли свое прочное применение при ранениях, осложненных воспалительными процессами, при остеомиелитах и др. Для витаминизации питания широко используются отходы шиповника и друг. В госпитале ведутся специальные исследования по обнаружению содержания витамина «С» в моче и крови при целом ряде ранений и заболеваний, кроме того ведется работа по насыщению витаминами при таких заболеваниях как остеомиелиты, циститы и друг.

Госпиталь полностью оснащен твердым и мягким инвентарем, но чувствуется недостаточность имеющихся до трех комплектов белья и носков. Особенно остро чувствуется необходимость пополнения белья во втором урологическом отделении, в палатах мокрунов, где необходимо производить ежедневную смену белья. Очень плохо обстоит дело с нормами медицинского снабжения. Очень трудно уложиться нашему госпиталю в эти нормы медицинского снабжения. Так, например, в январе нам отпущено на месяц 600 гр. хлористого кальция, при жесточайшей экономии в этом направлении израсходовано 3 757 гр. (для раненых в грудную клетку, для вегетативных невротиков, для ионофореза и друг.) Отпущенная норма 80 гр. марганц[ево] кисл[ого] калия – перерасходована в 5 раз в связи с тем, что в январе нами получена значительная партия раненых с обморожениями. Особенно тяжело обстоит дело с нормами спирта. Большая операционная деятельность нашего госпиталя требует почти вдвое большее количество спирта. Также значителен перерасход перевязочного материала, в связи с тем, что в госпитале сосредоточено большое количество поражений бедер, где для наложения перевязок требуется значительное количество бинтов. В этом вопросе, как и в ...^А глюкозой и др.), мы просим Облздрав добиться увеличения норм для нашего госпиталя, так как в этих нормах не учтена была специфичность наших отделений. Кроме того остро чувствуется необходимость пополнения нас медицинским инструментарием и травматологической аппаратурой (шприцы, катетеры, спицы, иглы, цистоскоп и друг.) Мы до сих пор не имеем передвижного рентгенаппарата, который представляет для нас насущную необходимость. Желательно иметь рентген в операционной для отыскивания инородных тел.

Из других нужд госпиталя на первом месте стоит необходимость строительства дезокамеры. Мне внушает сильнейшие опасения качество санобработки в городской дезокамере. Однако, несмотря, на наши энергичные действия в этом направлении, нас лишили возможности получить необходимое количе-

^А Далее строка нечитаема.

ство кирпича. Много сил и времени командования уходит на преодоление этих трудностей; мы не успели закончить окончательное оформление нашей прачечной, до сих пор наша прачечная работает ручным способом и отпускает лишь 300 кг. в сутки. Полученные моторы для механизации прачечной требуют еще значительного ремонта, после чего лишь могут быть установлены. Но если положение с прачечной можно считать удовлетворительным, то отсутствие дезокамеры является совершенно нетерпимым для работы такого большого лечебного учреждения, каковым является наш госпиталь.

Госпиталь испытывает трудность с горючим, которое все последнее время дают голодный паек. Мы могли бы обеспечить полностью

Топливо – дрова, уголь, коксик¹

Грязелечебница

Начальник госпиталя

В/врач III ранга

(ЮДКИНА)

ГАНУ. Ф. Р-29. Оп. 2. Д. 24. Л. 163–173. Незаверенный экземпляр. Машинопись с рукописными вставками. Подпись – машинопись.

Комментарии

1. Коксик – мелкие фракции каменноугольного кокса, непригодные для использования в доменной печи.

№ 23

Решение Новосибирского облисполкома №1/121 от 21 марта 1942 года о размещении эвакогоспиталей № 1505, 1507, 3620.

Секретно

РЕШЕНИЕ № 1/121

ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА НОВОСИБИРСКОГО ОБЛАСТНОГО
СОВЕТА ДЕПУТАТОВ ТРУДЯЩИХСЯ

г. Новосибирск

«21» Марта 1942 г.

ВОПРОС: О размещении эвакогоспиталей № 1505 на 1 200 коек,
№ 1507 на 700 коек и № 3620 на 400 коек.

Суженный Исполком РЕШИЛ:

1. Учитывая невозможность размещения эвакогоспиталей № 1505 и 1507 в Томске и № 3620 в Новосибирске, передислоцировать их:

№ 1505 – в Прокопьевск

№ 1507 – в Кемерово

№ 3620 – на ст. Инская

2. Обязать Прокопьевский Горисполком разместить эвакогоспиталь № 1505 на 1 200 коек в помещениях, ранее занимавшихся госпиталем 1026 (новый корпус Горно-угольного техникума и швейная фабрика).

3. Обязать Кемеровский Горисполком разместить эвакогоспиталь № 1507 на 700 коек в помещениях, ранее занимавшихся госпиталем № 1027 (дом Коксохимзавода, дом Азотно-тукового завода).

4. Обязать Новосибирский Горисполком разместить эвакогоспиталь № 3620 на 400 коек в Первомайском районе (стан. Инская) в здании железнодорожной школы № 128, ранее занимавшемся госпиталем № 3477.

5. Обязать управление Томской жел. дороги т. ПУШКОВА в трехдневный срок обеспечить подачу нижеследующего количества вагонов для перевозки эвакогоспиталей:

№ 1505 из Томска в Прокопьевск –

вагонов для людского состава	– 8
Платформ	– 2
вагонов конских	– 4
вагонов крытых	– 20

№ 1507 из Томска в Кемерово –

вагонов для людского состава	– 6
вагонов конских	– 1
платформ	– 3
вагонов крытых	– 14

№ 3620 из Новосибирска на ст. Инская –

платформ	– 2
вагонов крытых	– 10

6. Облздравотделу т. Лапченко обеспечить готовность передислоцируемых госпиталей к приему раненых к 8 апреля 1942 года.

п.п. Председатель

Облсполкома – И. ГРИШИН.

За Секретаря СЗ

член Исполкома – Н. ЛАПЧЕНКО.

ВЕРНО –

13 экз.

21.Ш-[1942 г.]

ГАКО. Ф. Р-18. Оп. 3. Д. 98. Л. 61, 62. Отпуск. Машинопись. Заверяющая подпись – автограф неустановленного лица. Документ заверен печатью Секретной части Новосибирского облисполкома. На л. 61 в левом верхнем углу штамп: ПОЛУЧЕНО. «23» III 1942 г. Вход. № 079. На л. 61 в левом верхнем углу рукописная помета: Пред. Кемеровского Горисполкома.

№ 24

Выписка из решения суженного заседания Новосибирского облисполкома № 1/65 от 18 апреля 1942 года о выполнении правительственного задания по формированию в Новосибирской области 6 000 дополнительных госпитальных коек

Секретно

ВЫПИСКА ИЗ РЕШЕНИЯ № 1/165

СЗ Исполнительного комитета Новосибирского областного Совета депутатов трудящихся.

г. Новосибирск

18 апреля 1942 г.

О выполнении правительственного задания по формированию в Новосибирской области 6 000 дополнительных госпитальных коек.

Суженый Исполком РЕШИЛ:

1. Обязать Облздравотдел т. ЛАПЧЕНКО к 15 мая с.г. [1942 г.] развернуть по области 6 000 дополнительных госпитальных коек путем:

а) увеличения коечной мощности существующих госпиталей:

1. в Томске госпиталь № 1229 развернутый на 1600 коек
увеличить за счет уплотнения на – 200 коек
2. в Томске госпиталь № 2484 мощностью 600 коек
увеличить за счет полного использования помещений
педучилища с общежитием и школы № 12 на – 200 коек
3. Госпиталь № 3620 на 300 коек (ст. Инская) за счет
уплотнения увеличить на – 100 коек
4. в Кемерово – госпиталь № 1242, функционирующий
на 300 коек увеличить за счет помещения Коксохимзавода
(дом № 1) на – 500 коек

5. в Кемерово – госпиталь № 3629 сформированный на 700 коек за счет уплотнения увеличить на	– 100	коек
6. в Куйбышево – госпиталь № 1402, значащийся по схеме на 1 апреля на 600 коек, увеличить за счет помещений, осво- бождающихся после реэвакуации госпиталя № 3339 на	– 200	коек
7. в Сталинске – госпиталь № 3626 на 600 коек увеличить за счет помещения школы № 2 на	– 200	коек
8. Переводимый из Сталинска в Осинники госпиталь № 2488 на 400 коек на базе помещений освободившихся в Осинниках после реэвакуации госпиталей № 1032 и 3432 доразвернуть на	– 400	коек
9. в Прокопьевске – госпиталь № 1250 мощностью 700 коек, увеличить за счет помещения Горного техникума на	– 800	"
10 В Прокопьевске, госпиталь № 2491 на 500 коек, перево- димый сейчас из больничных зданий в дом Советов увели- чить за счет помещения швейной фабрики на	– 500	коек
11. В Анжеро-Судженске, госпиталь № 1246 функциониру- ющий на 300 коек, увеличить за счет зданий Горсовета на	– 700	"
12. в Анжеро-Судженске госпиталь № 2498 на 600 коек увеличить за счет помещения Анжерского Дома ударника на.....	– 200	"
13. в Ленинск-Кузнецком госпиталь № 2497 функциониру- ющий на 600 коек увелич[ить] за счет здан[ия] Управлен[ия] «Ленуголь».....	– 200	"

б) Формирования новых госпиталей:

1. В Прокопьевске в зданиях школы № 9 и клуба им. Ворошилова на	– 700	коек
2. в Ленинск-Кузнецком в зданиях школы № 31 и школы № 18 на	– 300	"
3. в Яшкино в зданиях, освободившихся после реэвакуации госпиталя № 1103 на	– 500	"
4. в Болотном в зданиях освободившихся после реэвакуации госпиталя № 1351 на	– 200	"

II. Обязать Гор. Райисполкомы:

а) Кемеровский – передать госпиталю 1 242 помещение Коксохимического завода (дом № 1) для развертывания в нем дополнительных 500 коек.

б) Куйбышевский – передать госпиталю № 1401 все здания ранее занимавшиеся госпиталем № 3339 для дополнительного развертывания коек общим количеством до 800.

в) Осинниковский – предоставить госпиталю № 2488 часть помещений освободившихся в связи с реэвакуацией госпиталей №№ 1032 и 3432 из расчета размещения в них 800 коек.

г) Сталинский – передать госпиталю № 3626 здание школы № 2 для развертывания дополнительных 200 коек.

д) Прокопьевский, передать госпиталю № 1250 помещение Горного техникума для развертывания в нем 800 дополнительных коек. Госпиталю № 2491, переводимому сейчас из больничных зданий в помещение дома Советов, дополнительно предоставить здание швейной фабрики и развернуть этот госпиталь всего на 1 000 коек. Для формируемого в Прокопьевске нового госпиталя на 700 коек предоставить помещения клуба им. Ворошилова и школы № 9.

е) Анжеро-Судженский, передать госпиталю № 1246 здание Горсовета для размещения в нем дополнительных 700 коек. Госпиталю № 2498 передать помещение Анжерского дома Ударника для развертывания дополнительных 200 коек.

ж) Ленинск-Кузнецкий, передать госпиталю № 2497 здания Управления треста «Ленуголь» с тем, чтобы этот госпиталь развернулся всего на 800 коек.

Для формулируемого в Ленинске нового госпиталя на 300 коек предоставить здание школы № 31 и № 18.

з) Яшкинский, предоставить для вновь формируемого в Яшкино госпиталя на 500 коек все здания ранее занимаемые госпиталем № 1103

и) Болотнинский, предоставить для вновь формируемого в Болотном госпиталя на 200 коек помещения освободившиеся после реэвакуации госпиталя № 1351.

III. Обязать вышеперечисленные Гор. Райисполкомы передачу помещений для развертывания дополнительных госпитальных коек закончить в 3-х дневный срок, произведя в них текущий ремонт если в этом встретится необходимость.

IV. Обязать председателей Гор. Райисполкомов: Кемеровского, Сталинского, Прокопьевского, Осинниковского, Ленинского, Анжеро-Судженского и Райисполкомов: Куйбышевского, Яшкинского и Болотнинского взять под непосредственное руководство и контроль выполнение правительственного задания

по расширению коечного госпитального фонда и оказать формирующим организациям помощь и содействие по обеспечению госпиталей имуществом и твердым инвентарем.

п.п. Председатель
Облисполкома – И. ГРИШИН.

За Секретаря СЗ
член Исполкома – Н. ЛАПЧЕНКО.

ВЕРНО – З.Белова

10 экз.

18.IV-[1942 г.]

ГАКО. Ф. Р-18. Оп. 3. Д. 98. Л. 122–124. Отпуск. Машинопись. Подписи Гришина и Лапченко – машинопись. Заверительная подпись – автограф. Документ заверен печатью Секретной части Новосибирского облисполкома. На л. 122 в левом верхнем углу штамп: Получено «1» V 1942 г. Вход. № 0/23. На л. 122 сверху документа по центру зачеркнутый штамп: получено «20» апреля 1942 г. Вход. № 235. На л. 122 в левом верхнем углу рукописная резолюция: Т. [фамилия неразборчиво] предложить Невзоровой в лице Нач. госпиталя и ГКХ в 3-х дневный срок провести текущий ремонт дома №1 КХЗ. 4/V. [подпись неустановленного лица]. В правом верхнем углу рукописная помета: Исх. 049.

№ 25

Служебное письмо Управления РЭП-62 первому секретарю Новосибирского обкома ВКП(б) М.В. Кулагину о необходимости предоставить эвакогоспиталю №3366 дополнительного помещения от 19 апреля 1942 года

[Новосибирск]

[19 апреля 1942 г.]

Секретно

СЕКРЕТАРЮ ОБЛАСТНОГО КОМИТЕТА ВКП(б) тов.КУЛАГИНУ
КОПИЯ – Начальнику Санотела СибВО

Управление Распределительного Эвакопункта № 62 неоднократно ставило вопрос о крайней недостаточности развернутого количества коек и необеспеченности психоневрологической помощью. Количество психоневрологических больных в эвакогоспиталях СибВО не только не будет уменьшаться, но, наоборот, будет все больше и больше увеличиваться, так как эти больные совершенно правильно будут выделяться более близкими к фронту округами и направляться в более глубокий тыл. Между тем, именно эти больные, попадая в госпитали

общего назначения, составляют для них не только большие трудности, но зачастую прямую опасность с точки зрения соблюдения больничного режима, а также возможности увеличенного количества несчастных случаев из-за непригодности общих госпиталей.

Особенно серьезным является вопрос о лечении контуженных глухонемых функционального происхождения, количество которых довольно значительно. В отношении этой категории больных существующая практика явно не соответствует интересам Армии и больных, так как подавляющее большинство этих больных либо комиссуются как инвалиды и совершенно удаляются из Армии, либо ведутся педагогами, которые обучают их речи со слов, но оставляют у них глухоту, в результате чего люди комиссуются и увольняются с военной службы. Эта группа больных при правильной постановке лечения в специализированном лечебном учреждении, применяющем правильно методы психотерапии и физиотерапии, довольно быстро восстанавливается и в значительном проценте может быть вновь выписана как в действующую армию, так и в тыловые учреждения. Кроме того в данном э/госпитале должны получать лечение невротики с судорожными явлениями (тики, гиперкинезы подкоркового характера и т.д.), а также больные с формальным нарушением психики.

Если такие больные интернируются, то они обычно направляются в гражданскую психиатрическую больницу, где они распыляются в общей массе психических больных, не получая надлежащего лечения имеющихся у них ранений, а также рассматриваются, как больные с необратимыми реакциями, ввиду недостаточного знакомства гражданских лечебных заведений с психозами военного времени. Между тем, как установлено в последнее время (проф. Чистович в Новосибирске) среди ранобольных с психическим заболеванием имеется значительная часть психоза, который является обратимым в виду того, что он связан с интоксикацией или инфекцией, исходящей из очага ранения, а потому такая категория больных должна находиться в специализированных эвакогоспиталях.

В связи с этим неоднократно ставился вопрос о предоставлении госпиталю № 3366 добавочного корпуса специально для этих больных. При этом новый корпус госпиталю мог бы быть создан таким образом чтобы, привлекая местные кадры врачей, передать им опыт работы и организационно обеспечить их дальнейшую деятельность.

Облздравом по нашему настоянию было принято решение предоставить помещение для размещения э/госпиталя 3366, чтобы в нем организовать отделения для глухонемых и психиатрическое отделение. Облздравотделом были

намечены штаты и ассигнования для указанной цели около 1,5 мес. назад, однако до сего времени решение Облздрави не реализовано по мотивам отсутствия помещения.

Управление Распределительного Эвакопункта № 62, придавая особое значение развертыванию эвакогоспиталя 3366 на полную мощность, просит Вашего непосредственного участия в разрешении вопроса о предоставлении в ближайшие дни помещения на 150–200 коек для развертывания указанных отделений.

Начальник Управления РЭП-62
военврач 2 ранга
(Курганников)

Военком Управления РЭП-62
полковой комиссар
(Терехин)

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 6. Д. 35. Л. 209, 209 об. Подлинник. Машинопись. Подписи – автографы. На л. 209 в левом верхнем углу два штампа: Вх «2951» 20/IV 1942 г. Подлежит возврату В особый сект. Обкома ВКП(б); чуть ниже: Управление распределительного эвакопункта № 62. 19 апреля 1942 г. Новосибирск. На л. 209 в левом верхнем углу рукописная помета: получил 20/IV 1942 г.; в правом верхнем углу рукописная помета: 204-4 23/IV.

№ 26

Из приказа № 202

по Новосибирскому областному отделу здравоохранения о наличии и дислокации эвакогоспиталей системы Наркомздрава по Новосибирской области от 21 апреля 1942 года¹

Секретно

Приказ № 202 по Новосибирскому Областному отделу Здравоохранения.

г. Новосибирск

21 апреля 1942 года.

§ 1

Утверждаю наличие эвакогоспиталей системы Наркомздрава РСФСР по Новосибирской области по состоянию на 1-ое апреля 1942 года.

1. В г. Новосибирске – эвакогоспиталь № 1503 на 600 коек. Размещен в общежитии Облпарткурсов. Сформирован по основному плану.

2. В г. Новосибирске – эвакогоспиталь № 1504 на 1 200 коек размещен в помещении учебного корпуса Облпарткурсов. Госпиталь сформирован по основному плану на 800 коек. Увеличение на 400 коек произведено в порядке уплотнения.
3. В г. Новосибирске – эвакогоспиталь № 1237 на 525 коек. Размещен в зданиях учебного корпуса и общежития фельдшерско-акушерской школы. Сформирован по основному плану на 500 коек.
4. В г. Новосибирске – эвакогоспиталь № 1238 на 300 коек помещается в здании школы № 23 по ул. Мостовой. Развернут был по основному плану на 200 коек. По августовско-сентябрьскому плану [1941 г.] госпиталь был увеличен до 500 коек за счет дополнительного помещения (школа № 51). Позднее из этого госпиталя был выделен самостоятельный госпиталь № 3620 на 300 коек.
5. В г. Новосибирске – эвакогоспиталь № 1239 на 700 коек. Размещен в зданиях техникума Совторговли и школы № 42 по ул. Красн. проспект. Госпиталь сформирован по основному плану на 500 коек. Дополнительно на 200 коек увеличен в порядке уплотнения.
6. В г. Новосибирске – эвакогоспиталь № 1249 на 300 коек. Помещается в здании школы № 10 по ул. М. Горького. Сформирован госпиталь по основному плану на 200 коек, на 100 коек увеличен в порядке уплотнения. Первоначально госпиталь был сформирован в помещении школы № 40 по Комсомольскому проспекту, по дополнительному плану за счет помещения школы № 10 его коечная мощность была доведена до 600 коек. Позднее здание школы № 40 передано под размещение инфекционного отделения городской больницы и госпиталь оставлен на 300 коек.
7. В г. Новосибирске – эвакогоспиталь № 3620 на 300 коек. Выделен из госпиталя № 1238, в котором эти 300 коек были сформированы по дополнительному плану. Госпиталь размещался в помещении школы № 51, с 20-го марта [1942 г.] госпиталь переведен на станцию «Инская», где он занимает здание жел. дор. школы № 128.
8. В г. Новосибирске – эвакогоспиталь № 1780 на 600 коек. Размещен в зданиях школ № 36 и № 57 на территории завода им. Чкалова. Госпиталь передислоцирован в Новосибирскую область из Харькова.
9. В г. Новосибирске – эвакогоспиталь № 3609 на 300 коек. Помещается в здании школы № 76 по ул. Большевистской. Сформирован по дополнительному августовско-сентябрьскому плану [1941 г.].
10. В г. Новосибирске – эвакогоспиталь № 3481 на 400 коек. Помещается в здании школы № 82 на территории кирпичного завода. Госпиталь передислоциро-

ван из Харькова, прибыл в Новосибирск на 300 коек. Сформирован на базе Украинского Центрального Туберкулезного института.

11. В г. Новосибирске – эвакуогоспиталь № 2494 на 300 коек. Размещается в школе № 46 [по] ул. Достоевского. Госпиталь был сформирован по дополнительному плану на базе роддома № 4 и ранее имел 450 коек. Позднее помещение роддома вместе с оборудованием и имуществом из состава госпиталя выделено и госпиталь оставлен с количеством 300 коек.

12. В г. Новосибирске – эвакуогоспиталь № 3366 на 300 коек. Размещается в здании школы № 34^а по ул. Московской. Госпиталь прибыл из Харькова. Сформирован на базе Харьковского Психо-Неврологического Института. Госпиталь оснащен имуществом и оборудованием на 400 коек, но за недостаточностью помещений развернут только на 300 коек.

13. В г. Новосибирске – эвакуогоспиталь № 3348 на 800 коек. Размещен в зданиях: 1) школы № 77, ул. Плеханова 2) школы № 83, ул. Кропоткина и 3) школы № 45, ул. Линейная. Госпиталь прибыл из Харькова. Сформирован на базе Украинского рентгенологического и Украинского Ортопедо-Травматологического Институтов.

14. В г. Новосибирске – эвакуогоспиталь № 3895 на 300 коек. Помещается в школе № 79 по ул. Ломоносова. Госпиталь сформирован по дополнительному плану.

15. В г. Новосибирске – эвакуогоспиталь № 2492 на 800 коек, сформирован по дополнительному плану на базе Первой Новосибирской клинической больницы, где он и размещается до настоящего времени.

16. В г. Новосибирске – эвакуогоспиталь № 2493 на 600 коек. Сформирован по дополнительному плану. На базе Новосибирской областной больницы, где он и размещается до настоящего времени. Первоначально был развернут на 500 коек.

<...>

28. В пос. Бердск – эвакуогоспиталь № 2485 на 400 коек. Госпиталь сформирован по дополнительному плану на базе Бердского Физио-терапевтического санатория.

<...>

37. В Куйбышеве – эвакуогоспиталь № 1402 на 600 коек. Размещается в зданиях 1) помещения военведа 2) педучилища 3) зооветеринарного техникума 4) Горкомхоза 5) магазина. Госпиталь основного плана на 400 коек. В порядке уплотнения был развернут до 500 коек С I/IV [1942 г.] коечная мощность его доводится до 600 коек.

<...>

^а Так в документе. Правильно – 74.

68. В Искитиме – эвакогоспиталь № 3903 на 200 коек. Размещается в зданиях: 1) Средней школы, 2) общежития цементного завода 3) бывшей амбулатории. Госпиталь сформирован по дополнительному плану. Был слит с прибывшим госпиталем № 1773 и имел всего 400 коек. После реэвакуации госпиталя № 1773, снова стал функционировать на 200 коек.

<...>

Зав. Облздравотделом

(Лапченко)

*Филиал ЦАМО. Ф. 7328. Оп. 62212. Д. 1. Л. 17–21 об. Подлинник. Машинопись.
Подпись-автограф.*

Комментарии

1. Опущены сведения о госпиталях, располагавшихся за пределами территории Новосибирской области в современных границах.

№ 27

Докладная записка инструктора отдела кадров Гринберг о ситуации со снабжением эвакогоспиталя № 1229 протезами в 1942 году

[Новосибирск]

[не ранее 28 апреля 1942 г.^а]

**СЕКРЕТАРЮ ПО КАДРАМ ОБКОМА ВКП(б)
тов. ПРАСС**

В своем заявлении руководство госпиталя 1239 просит оказать помощь в приобретении протезов рук – кистей через Томский протезный завод. Проверкой установлено, что Томский протезный завод кистей не делает, но он имеет некоторый резерв из ранее им присланных. Томскому протезному заводу дано указание выдать из резерва для Новосибирской протезной мастерской 60 кистей за которыми представитель Облсобеса выехал. Но этот вопрос решен пока только частично. Облсобес поставил вопрос перед Наркомсобесом о разрешении этого вопроса

Инструктор отдела кадров
ОБКОМА ВКП(б)

(ГРИНБЕРГ).

^а Установлено на основании делопроизводственной пометы на документе.

ГАНО. Ф. П-4. Оп. 6. Д. 35. Л. 18. Подлинник. Машинопись. Подпись – автограф. В левом верхнем углу рукописная помета: В дело. 28/IV. [подпись – автограф Ф.М. Прасса].

Комментарии

1. Секретарь Новосибирского обкома ВКП(б) по кадрам Филипп Михайлович Прасс являлся председателем Новосибирского областного комитета помощи раненым, что и обуславливало его интерес к работе эвакогоспиталей.

№ 28

Справка о присоединении к эвакогоспиталю № 3366 эвакогоспиталя № 1238 в 1942 г.

[Новосибирск]

[не ранее 29 апреля 1942г.]

СПРАВКА

29/IV 1942 года Облздравотделом рассмотрен вопрос об увеличении коечного фонда по линии психоневрологии и нейрохирургии. Решено расширить имеющийся госпиталь 3366 этого направления за счет присоединения к нему госпиталя 1238. Вопрос с указанной реорганизацией согласован с сануправлением СибВО. В настоящее время проводится соответствующее дооборудование предназначенного здания

ИНСТРУКТОР СЕКТОРА КАДРОВ
СОВОРГАНОВ ОБКОМА ВКП(б)

(НИКОЛАЕВА)

ГАНО. Ф. П-4. Оп. 6. Д. 35. Л. 210. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. В левом верхнем углу рукописная помета: В дело. [Подпись – автограф не установленного лица] 8/V-42 г.

№ 29

**Докладная записка ВРИО заведующего
Новосибирским областным отделом здравоохранения
П.И. Зимина первому секретарю Новосибирского обкома ВКП(б)
М.В. Кулагину По вопросу размещения в Новосибирской области
эвакогоспиталей № 1505, 3437 и 3045, предназначенных
к реэвакуации в мае 1942 года**

[Новосибирск]

[не позднее 29 мая 1942 г.^а]

СОВ. СЕКРЕТНО.

В/Срочно.

СЕКРЕТАРЮ НОВОСИБИРСКОГО ОБКОМА ВКП(б)

тов. КУЛАГИНУ

Копия Председателю Новосибирского Обкома

тов. ГРИШИНУ.

По вопросу размещения в Новосибирской области эвакогоспиталей № 1505 и № 3437 и № 3045 предназначенных к реэвакуации.

В связи с проведенной реэвакуацией на 28 мая с/г. [1942 г.] осталось в Новосибирской области 58 госпиталей на – 39650 коек, в том числе три госпиталя: № 1505 на 800 коек в г. Томске, № 3437 на 800 коек в Темир-Тау и № 3045 на 200 коек в Тяжине.

Последние три госпиталя находятся в свернутом состоянии более двух месяцев в ожидании эшелонов под погрузку для реэвакуации на запад. При чем, для реэвакуации данные госпитали были предназначены вследствие следующих обстоятельств:

1. Госпиталь № 1505 как не имеющий помещений для своего размещения, так как занимаемые им ранее здания Мукомольно-элеваторного техникума и Дома Науки в г. Томске были взяты под эвакуированный завод.

2. Госпиталь № 3437 в Новосибирскую область прибыл последним и за отсутствием помещений для его размещения вблизи основной магистрали был временно дислоцирован в Темир-Тау, как резервный госпиталь, на площади с размещением 300 коек, вместо 800 штатных и фактически в следствие плохих

^а Установлено по штампу получения документа Новосибирским обкомом ВКП(б).

подъездных путей, отсутствия санитарно-разгрузочной площадки и неудобного рельефа местности для транспортировки ранбольных – не функционировал.

3. Госпиталь № 3045 функционировал в Тяжине на полную мощность и подлежал направлению на запад в порядке реэвакуации.

" " ^б мая с/г. [1942 г.] Облздравотделом получено телеграфное распоряжение Наркомздрава СССР и Главсанупра о прекращении реэвакуации и немедленном развороте свернутых госпиталей для приема ранбольных на полную мощность. Облздравотдел, учитывая затруднения в размещении госпиталей № 1505 и № 3437, донес Наркомздраву телеграфно о невозможности разворота данных госпиталей с просьбой передислоцировать в другую область, однако в этом было отказано и предложено немедленно их развернуть.

В связи с данными распоряжениями, облисполком 23 мая с/г. [1942 г.] принял решение:

1. О развертывании в 3-х дневный срок госпиталя № 3045 в предназначенных ему помещениях в Тяжине.

Госпиталь 26-го мая развернулся и принял больных.

2. Эвакогоспиталь № 3437 на 800 коек из Темир-Тау передислоцировать в Белово и развернуть на базе реэвакуированных госпиталей № 3356 и № 1136, где решением Облисполкома за № 1/60 от 17 февраля 1942 г. забронированы за Горздравом здания школы № 1 и школы № 76 как резервная база для развертывания госпиталей и переданы во временное пользование Беловского Горисполкома здания общежития цинкзавода, школа № ...^в, школа № 125 и здание Райпотребсоюза. Всего приспособлено для госпиталей зданий на 950 коек.

3. Дислокацию эвакогоспиталя № 1505 определить по представлении сообщений Облздрава и Барабинского Райисполкома о возможности размещения госпиталя на базе имеющихся зданий.

Однако, несмотря на данное решение Облисполкома вопрос с размещением госпиталей № 1505 и № 3437 остается до сих пор неразрешенным, при чем, Секретарь Беловского Горкома ВКП(б) тов. ГОНЧАРЕНКО И ПРЕДСЕДАТЕЛЬ Беловского Горисполкома тов. ВАСИЛЬЕВ при телефонном переговоре сегодня, 28/V, в ...^г эвакогоспиталя № 3437 отказывают, ссылаясь на данное им указание.

Что касается эвакогоспиталя № 1505, то таковой разместить в г. Барабинске не представляется возможным, и командование госпиталя № 1505 по согласованию с Зам. Пред. Облисполкома тов. БЕЛЯЕВЫМ 25-го мая с/г. [1942 г.] коман-

^б Дата пропущена в документе.

^в Номер школы – неразборчиво.

^г Одно слово – неразборчиво.

дированы в гор. Ленинск для разрешения вопроса о размещении непосредственно на месте.

Докладывая о вышеизложенном, а также о сообщении Санотдела СибВО о том, что в данные госпитали занаряжены Санупром военно-санитарные поезда с ранеными, прошу Ваших окончательных указаний в части срочного размещения госпиталя № 3437 в гор. Белово или дать указание о дислокации его в гор. Осинники, где размещались эвакогоспитали № 1032 на 1000 коек и № 3432 на 400 коек.

ВРИО. ЗАВ. ОБЛЗДРАВОМ

(Зимин)

Отпеч. 3 экз.

ЮК 18/V-42

Экз № 1-2 адресатам

" № 3-деле № 6

Исп. Зимин.

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 6. Д. 35. Л. 236, 236 об. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. На л. 236 в левом верхнем углу два штампа: Вх 3574 29/V 1942 г. Подлежит возврату; Новосибирский областной отдел Здравоохранения Первый сектор [Дата неразборчиво] V 1942 г. 280сс.

№ 30

Справка политотдела Управления РЭП-62 секретарю Новосибирского обкома ВКП(б) Песикиной о состоянии партийно-политической работы в эвакогоспиталях Новосибирской области в мае 1942 года

[Новосибирск]

[6 июня 1942 г.]

СЕКРЕТАРЮ НОВОСИБИРСКОГО ОБКОМА ВКП(б)

тов. ПЕСИКИНОЙ

О состоянии партийно-политической работы в эвакогоспиталях
Новосибирской области в мае месяце.

Партийно-политическая и агитационно-пропагандистская работа в мае месяце [1942 г.] была направлена на изучение и реализацию указаний изложенных в историческом приказе Наркома Оборона товарища СТАЛИНА № 130 от 1 мая 1942 года.

Приказ товарища Сталина был встречен всеми бойцами, командирами и политработниками находящимися на излечении в госпиталях, а также всеми медицинскими работниками и обслуживающим персоналом с огромным энтузиазмом.

Текст приказа товарища СТАЛИНА был заслушан по радио и в этот же день состоялись митинги посвященные приказу.

Митинги прошли при большой активности раненых и личного состава госпиталей.

Все выступающие с большим воодушевлением приветствовали приказ товарища Сталина и давали обязательства направленные на выполнение указаний товарища Сталина. лейтенант т. Бондарев заявил: «Приказ товарища Сталина боевая программа для каждого из нас. Я как руководитель по боевой подготовке выздоравливающих обязуюсь так поставить военную учебу, чтобы каждый освоил программу только на хорошо и отлично».

Красноармеец Филиппов сказал: «Я обязуюсь глубоко изучить приказ товарища Сталина и за время нахождения в госпитале в совершенстве овладеть винтовкой, чтобы разить врага так, как разят его наши товарищи снайперы».

Врач БЕКЕР (эвакогоспиталь № 1247) сказала: «Приказ товарища Сталина обязывает нас работать еще во много раз лучше, с полным напряжением, как борются наши бойцы на фронте. Я от имени всех врачей заявляю, что мы все свои силы отдадим для помощи фронту, чтобы 1942 г. стал годом окончательного разгрома фашистского зверья».

После проведения митингов, зачтения текста приказа, во всех палатах приступили к глубокому его изучению.

Помимо политзанятий, которые проводятся по тематике Политуправления СибВО, прочитано большое количество лекций, докладов, проводятся индивидуальные и групповые беседы в палатах, ленинских комнатах и т.п. По 15 госпиталям Новосибирского гарнизона за 20 дней мая [1942 г.] по тематике Политуправления прочитано 201 лекция и проведено 2400 бесед.

По 18 госпиталям МЭП-47 прочитано 204 лекции, в том числе 31 лекция в палатах для тяжелобольных, 1622 беседы, в том числе в палатах 679.

Большое внимание уделяется индивидуальной и групповой агитации, так в эвакогоспитале 1503 по приказу товарища Сталина проведено 400 индивидуальных и групповых бесед, 50 политинформаций, в эвакогоспитале № 1245 (Анжерка) 275 бесед, в эвакогоспитале 2488 – 187 бесед.

Приказ товарища Сталина в ряде госпиталей находит необходимое отражение в наглядной агитации, в госпитале № 1237 сделано 7 фотомонтажей: «Герои

отечественной войны», «Отклики на приказ товарища Сталина», «Звериный облик гитлеровской армии» и др.

В эвакогоспитале № 1780 изготовлено 5 фотомонтажей.

Во многих госпиталях текст приказа художественно оформлен и вывешен в ленинских комнатах, залах и палатах.

В целях полного охвата ранбольных политико-воспитательной работой расширен состав агитаторов и пропагандистов из состава раненых находящихся на излечении и работников госпиталя. Так в эвакогоспитале Томского МЭП работает 1275 ч. агитаторов, в том числе из состава ранбольных 666 чел., медицинского персонала 309 чел., прикрепленных комсомольцев 300 чел.

Улучшается работа с агитаторами путем систематического их инструктажа и оказания им со стороны военкомов и парторганизаций повседневной помощи.

Вместе с этим проверка проведенная Политотделом [УРЭП-62] показала, что в некоторых госпиталях партийно-политическая работа находится все еще на низком уровне.

В эвакогоспиталях 3620, 3481 (Новосибирск), 2497, 1244 (Ленинск-Кузнецк) и некоторых других политинформации, политзанятия с ранеными и обслуживающим персоналом проводятся нерегулярно, с агитаторами военкомы не работают, лекции, доклады и политзанятия по изучению приказа товарища Сталина проводятся недостаточно.

В эвакогоспитале № 1244 (Ленинск-Кузнецк) партийно-политическая работа находится [в] совершенно неудовлетворительном состоянии, лекции, доклады, политзанятия, беседы и политинформации хотя и проводятся, но все это носит в значительной степени формальный характер и поэтому является малодейственным. Занятия по боевой подготовке с выздоравливающими бойцами и командирами не проводятся. Парторганизация ввиду того, что ее секретарь СЕМЕНОВ не обладает необходимыми качествами партийного руководителя и ввиду отсутствия руководства со стороны военкома т. Кемерова не оказывает воздействия на улучшение политико-воспитательной работы в госпитале, коммунисты в агитационно-пропагандистской работе участвуют от случая к случаю, в парторганизации наблюдаются элементы склоки между отдельными коммунистами на почве различных мелочей. В таком же положении работа в эвакогоспитале № 2497 (Ленинск-Кузнецк), изучение первомайского приказа товарища Сталина организовано плохо, так в беседе ст. инструктора Политотдела РЭП с 8-ю красноармейцами находящимися на излечении 3-е из них совершенно не изучали приказ и не знают его содержания.

Такое состояние политико-воспитательной работы в перечисленных госпиталях является следствием того, что военкомы этих госпиталей и ...^a пропагандисты самоустранились от личного участия в пропагандистской работе, парторганизации этих госпиталей также устранились от вопросов политико-воспитательной работы. Политотдел этим госпиталям оказал практическую помощь в улучшении работы, а на некоторых военкомов наложил дисциплинарные взыскания и предупредил, что если они не примут решительных мер к устранению недостатков, то будет поставлен вопрос о более строгих мерах взыскания.

Приказ товарища Сталина значительно повысил интерес со стороны большинства выздоравливающих ранбольных к боевой подготовке, многие военкомы отмечают, что после приказа товарища Сталина увеличилась посещаемость военных занятий в соответствии с приказом товарища Сталина в боевой подготовке особое внимание уделяется более широкому и детальному изучению пехотного оружия – винтовки, пулеметов, гранат и т.д.

В эвакогоспитале № 1503 (военком т. Тулин) с группой выздоравливающих проводятся учебные стрельбы в городском тире, которые дают хорошие результаты, так на последней стрельбе отдельные ранбольные на мелкокалиберной винтовки на дистанции 25 метров показали следующие результаты: лейтенант т. КОРТ из 50 возможных дал 47, старшина УШАКОВСКИЙ из 50 возможных – 44.

В ряде госпиталей оживилось социалистическое соревнование за отличные показатели по боевой подготовке, многие бойцы взяв на себя обязательства за отличные и хорошие показатели по овладению военным делом с честью их выполняют, в эвакогоспитале 1241 (Сталинск) 18 красноармейцев, командиров, политработников выполняющих свои обязательства занесены на общегоспитальную доску почета, а 68 чел. приказом по госпиталю объявлена благодарность.

Аналогичные факты имеются и по ряду других госпиталей.

По-прежнему серьезным препятствием в боевой подготовки [является] недостаточное обеспечение учебным оружием или полное его отсутствие в ряде госпиталей. В связи с выездом многих частей в лагеря положение с оружием становится еще более тяжелым.

Политико-моральное состояние и дисциплина.

Политико-моральное состояние ранбольных находящихся на излечении в госпиталях хорошее.

О высоком подъеме морального духа бойцов и командиров свидетельствуют их патриотические выступления на прошедших митингах и собраниях посвященных первомайскому приказу товарища Сталина, эти речи и выступления

^a Одно слово – неразборчиво.

дышали ненавистью к фашистским оккупантам, стремлением во что бы то ни стало разгромить гитлеровских мерзавцев в 1942 году.

О здоровом моральном духе свидетельствуют и другие факты, в эвакогоспитале № 2495 ранеными собрано 2 000 рублей на постройку танка «Зоя Косьмодемьянская», в ряде госпиталей гор. Новосибирска и других городах многие раненые вносили предложения в ответ на приказ товарища Сталина организовать сбор средств на постройку танков, самолетов, по оказанию помощи партизанам Белоруссии и т.п.

Приказ товарища Сталина оказал огромное влияние на укрепление дисциплины и [привел к] резкому сокращению в значительной части госпиталей аморальных явлений, во-многих госпиталях в мае [1942 г.] не было случаев нарушений дисциплины.

Лишь там, где политико-воспитательная работа находится на низком уровне, где начальники и военкомы госпиталей не проявляют нужной требовательности в наведении порядка, устранились от вопросов укрепления дисциплины, повседневно не общаются с ранеными, оторваны от них, дисциплина среди ранбольных находится на совершенно неудовлетворительном состоянии.

В этих госпиталях в связи с наступлением теплой погоды и неупорядоченностью организации прогулок имеют место случаи самовольных отлучек, пьянство и т.п.

В госпитале № 1244 и ряде других нарушения дисциплины ранеными приняли довольно распространенный характер, ежедневно раненых в одиночку и группами можно встретить в больничном белье на улицах города, на базаре, в парке и других местах, действенных мер по укреплению дисциплины не проводится, в этом же госпитале имели место проявления грубости со стороны ранбольных к обслуживающему персоналу, например красноармеец Богданов ударил ст. медсестру костью по голове при исполнении ею служебных обязанностей.

Политотдел обязал всех военкомов в условиях летнего время упорядочить дело с организацией прогулок, благоустроить территорию госпиталей, организовать насаждение зелени и цветов, устроить площадки для физкультурных игр, столики для игр в шашки, шахматы и т.д.

В ряде госпиталей имели место случаи разоблачения контрреволюционных элементов, членовредителей и симулянтов в составе ранбольных.

В эвакогоспитале № 1503 (Новосибирск) разоблачен как симулянт красноармеец Никифоров, в своем объяснении военкому он заявил: «Признаюсь, что находясь на излечении все делал, чтобы задержать выписку меня из госпиталя,

когда я узнал, что меня должны выписать в часть, я снял с себя повязку и сорвал корочку – этим я добился, что меня задержали в госпитале. Я нагонял себе температуру путем трения термометра об одеяло, в результате термометр показывал 40°. Затем я заявил жалобу на болезнь мочевого пузыря и, чтобы доказать это, я при сдаче мочи на исследование плюнул туда, в это время у меня во рту было кровотечение в связи с удалением зуба».

В эвакогоспитале № 2494 разоблачен как членовредитель красноармеец Несмеянов признавшийся, что поранил себе руки кирпичом, чтобы избежать пребывания на фронте. Несмеянов сектант, в прошлом кулак, неоднократно судивший⁶, материалы на Несмеянова переданы уполномоченному НКВД.

В госпитале № 1244 раненый красноармеец Бакулин вел среди раненых разговоры, которые по существу представляют собой профашистскую пропаганду.

Подобные случаи имели место и в некоторых других госпиталях, на всех этих лиц материалы переданы следственным органам для привлечения к ответственности.

ЗА НАЧАЛЬНИКА ПОЛИТОТДЕЛА РЭП-62
ПОЛИТРУК

(МИШУРИС)

ГАНО. Ф. П-4. Оп. 6. Д. 141. Л. 43–44об. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. На л. 43 в левом верхнем углу штамп: НКО-СССР политотдел Распределительного эвакопункта № 62 «б» июня 1942 г. № 01740 Гор. Новосибирск. На л. 43 в левом верхнем углу рукописная помета: 6/VII.

⁶ Так в документе. Правильно: *судимый*.

№ 31

Решение суженного заседания Новосибирского облисполкома № 2/267 от 26 июня 1942 года об изменениях в дислокации эвакуогоспиталей, развертываемых по плану дополнительного развертывания 3 000 коек

Секретно

РЕШЕНИЕ № 2/267

СЗ Исполнительного комитета Новосибирского областного
Совета депутатов трудящихся.

г. Новосибирск

26 июня 1942 г.

Об изменении в дислокации госпиталей,
развертываемых в счет плана 3 000 коек.

В целях ускорения формирования дополнительных госпитальных 3 000 коек, установленных распоряжением Совнаркома СССР от 25 мая 1942 г. за № 9629 и частичного изменения дополнительного плана дислокации госпитальных коек, установленного решением СЗ Облисполкома № 2/231 от 30 мая 1942 г., – Суженный исполком решил:

1. Развертывание самостоятельных эвакуогоспиталей в районах: Убинском № 3616 на 300 коек, в Асино № 3617 на 300 коек, в Гурьевске № 3902 на 300 коек и в Чистоозерном № 3904 на 300 коек – не производить; В Новосибирске госпиталь № 1249 не увеличивать, здание школы № 40 оставить за инфекционной больницей.

2. Коечный контингент данных госпиталей разместить в порядке расширения существующих:

а) в Прокопьевске:

в госпитале № 1250	за счет уплотнения	– 200	коек.
в госпитале № 2491	-" -"	– 300	-"
в госпитале № 3623	-" -"	– 200	-"

б) в Сталинске:

в госпитале № 3626	-" -"	– 100	-"
в госпитале № 1241	-" -"	– 100	-"

в) в Кемерово:

в госпитале № 1242	-" -"	– 100	-"
--------------------	-------	-------	----

в госпитале № 1243	-"- -"-	– 100	-"-
--------------------	---------	-------	-----

г) в Анжеро-Судженске:
в госпитале № 1246 за счет помещения дома техники и Управления техники на 300 коек

д) в Барабинске:

увеличить вновь формируемый госпиталь № 3900 на 100 коек.

е) в Черепаново:

увеличить вновь формируемый госпиталь № 3901 на 100 коек.

3. Разрешить Убинскому, Асиновскому, Чистоозерному и Гурьевскому гор(рай)исполкомам временно использовать госпитальные здания по их усмотрению, с условием постоянной готовности их для использования под госпитали.

П.п. Председатель Облисполкома – И. Гришин.

Секретарь СЗ Облисполкома – Т. Матвеевко

Верно:

м.2 26/ VI

отп. 18 эк.

ГАКО. Ф. Р-18. Оп. 3. Д. 98. Л. 151. Отпуск. Машинопись. Подписи Гришина и Матвеевко – машинопись. Заверяющая подпись – автограф неустановленного лица. Документ заверен печатью секретной части Исполнительного комитета Новосибирского Областного совета депутатов трудящихся. В левом верхнем углу штамп: получено «9» VI 1942 г. № 0158. В левом верхнем углу рукописная помета: Кемерово, Горисполкому. В левом верхнем углу рукописная резолюция: т. Пырину Ознакомить т.т. Невзорову, Корочкина и Стательсон и проверить как подготовлены к расширению кол-ва коек. [подпись – автограф неустановленного лица]. 30/VI [1942 г.].

№ 32

**Служебное письмо Наркомата здравоохранения РСФСР
ВРИО заведующего Новосибирским областным отделом
здравоохранения А.В. Мелику о приеме на работу в подсобные
хозяйства эвакогоспиталей овощеводов и сторожей
от 28 августа 1942 года**

Р.С.Ф.С.Р.
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
УПРАВЛЕНИЕ ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ

Москва

«28» августа 1942 г.

Врио. Зав. Новосибирским Облздравотделом
Тов. МЕЛИК А.В.
На № 530с

В связи с тем, что в госпиталях Вашей области организованы большие подсобные хозяйства, Управление Эвакогоспиталями НКЗдрава РСФСР не возражает содержать овощевода и сторожа по охране урожая при отдельных подсобных хозяйствах госпиталей по Вашему усмотрению.

Оплату указанных работников производите за счет спецсредств этих подсобных хозяйств.

Нач. Планово-Финансового отдела
Управления Эвакогоспиталями:

(Скоробогатько)

Экономист:

(Канаревская)

НГА. Ф. 174. 29. Оп. 1. Д. 7. Л. 297. Документ на бланке Народного комиссариата здравоохранения РСФСР. Подлинник. Машинопись. Подписи-автографы. В левом углу рукописная резолюция: для свед. [подпись – автограф неустановленного лица][дата неразборчиво] / IX.42 г.

№ 33

**Решение суженного заседания Новосибирского облисполкома
№ 2/375 от 23 сентября 1942 года о расформировании
и сокращении мощности эвакуогоспиталей
Новосибирской области**

Сов[ершенно] секретно

Пред. ГорРайисполкомам. Кемерово

РЕШЕНИЕ № 2/375

СЗ Исполнительного комитета Новосибирского областного
Совета депутатов трудящихся.

г. Новосибирск

23.IX-1942 г.

О расформировании и сокращении мощности эвакуогоспиталей НКЗ
Новосибирской области.

Во исполнение приказа НКО и НКЗ СССР от 5.IX-1942 г. за № 00188/447, изданного в соответствии с решением ГОКО от 28.VII-1942 г. за № 2119сс, – Суженый Исполком решил:

1. Установить количество госпитальных коек по области 29500.

2. Расформировать, как размещенные на базе местных лечебных учреждений, эвакуогоспитали №№: 2492 – Новосибирск, 2488 – Сталинск, 2485 – Бердск, 2483 – Томск, 2496 – Киселевск, 2498 – Анжеро-Судженск, а так же отделения госпиталей 2497 – Ленинск-Кузнецк и 2495 – Кемерово, всего 5 600 коек, передав здания, имущество и вольно-наемный личный состав Горздравам для организации больниц для гражданского населения.

3. Расформировать эвакуогоспитали: 3901 – Черепаново, 3045 – Тяжин, 3609, 1237 – Новосибирск, 3900 – Барабинск, 3437 – Белово, 3905 – Топки, 3623 – Прокопьевск, передав здания этих госпиталей их прежним владельцам.

4. В соответствии с п. 1 настоящего решения установить мощность и дислокацию госпитальной сети по области:

1.	Новосибирск	– 1239	– 500	коек
2.	"	– 1249	– 300	"
3.	"	– 1503	– 500	"
4.	"	– 1504	– 900	"
5.	"	– 2493	– 500	"

6.	"	- 3366	- 500	"
7.	"	- 3481	- 300	"
8.	"	- 1780	- 600	"
9.	"	- 2494	- 300	"
10.	"	- 3348	- 800	"
11.	"	- 3895	- 300	"
12.	Инская	- 3620	- 300	"
13.	Сталинск	- 3629	- 1 400	"
14.	"-	- 1241	- 1 200	"
15.	"	- 1247	- 1 000	"
16.	Сталинск	- 3625	400	коек
17.	"-	- 3626	800	"
18.	Прокопьевск	1250	700	"
19.	"-	2491	1 300	"
20.	Томск	1231	700	"
21.	"-	1248	700	"
22.	"	2482	400	"
23.	"	2484	700	"
24.	"	3613	200	"
25.	"	1229	1 100	"
26.	"	1506	1 000	"
27.	"	3611	1 100	"
28.	"	3614	700	"
29.	"	3615	500	"
30.	Ленинск-Куз- нецк	1244	300	"
31.	"-	2497	400	"
32.	"	3622	450	"
33.	"	1505	650	"
34.	Анжеро- Судженск	1246	900	"
35.	"-	1245	500	"
36.	Тогучин	3605	300	"
37.	Искитим	3903	400	"
38.	Куйбышев	1402	700	"
39.	Кемерово	3629	700	"
40.	"-	1230	600	"

41.	-"-	1242	800	"
42.	"	1243	700	"
43.	"	1507	300	"
44.	"	2496	500	"
45.	Тайга	1400	500	"
46.	Яшкино	3634	500	"
47.	Мариинск	1401	500	"
48.	Болотное	3621	200	"

5. Из числа остающихся в области госпиталей считать постоянно-функционирующими: 1239, 1249, 1503, 1504, 2493, 3366, 3481, 3329, 1231, 1248, 2484, 2482, 3613, 1244, 1246, 3629, всего 16 госпиталей с количеством 9 500 коек. Остальные госпитали коечной мощностью в 20 тысяч коек держат в свернутом состоянии, оставив их в полной готовности к приему раненых. Развертывание этих госпиталей производить только приказу НКЗ СССР.

6. Здания свертываемых госпиталей остаются в полном распоряжении командования госпиталей, и никем не могут быть заняты под какие-либо посторонние нужды.

Обязать начальников госпиталей и председателей Гор. Райисполкомов закончить намеченный планом ремонт зданий не позднее 15-го Октября с.г. [1942 г.]

7. Освобождающиеся от расформирования коек медсанхозимущество, транспорт обратить в доукомплектование оставшихся госпиталей, а излишки передать на склады Облздрава на хранение.

8. Начальники и комиссары свертываемых госпиталей несут полную ответственность за постоянную готовность госпиталя к приему раненых и сохранность здания и имущества.

9. Для проведения работы по расформированию и свертыванию госпиталей создать Областную комиссию в составе:

Председатель – Зам. Пред. Облсисполкома т. ХРИСТОЛЮБОВ

Члены комиссии – начальник управления Эвакогоспиталей Облздрава

тов. МЕЛИК.

Начальник – УЭРП-62^а т. КУРГАННИКОВ

Главный хирург области – профессор ШНЕЙДЕР.

^а Так в документе. Правильно: УРЭП-62.

Начальник План. финн. отдела Управления Эва-
когоспиталей – тов. БЕРКМАН.
Главный бухгалтер Облздрава тов. НЕМЧИНОВ.

П.п. Председатель
Облисполкома И.ГРИШИН:
Секретарь С[уженного]
Облисполкома – Т. Матвеевко.

ВЕРНО – З. Белова

29 экз.

24.IX- [1942 г.]

ГАКО. Ф. Р-18. Оп. 3. Д. 98. Л. 189–190 об. Отпуск. Машинопись. Подписи Гришина и Матвеевко – машинопись. Заверяющая подпись – автограф. Документ заверен печатью Секретной части Новосибирского облисполкома. На л. 189 в левом верхнем углу рукописная резолюция: Ознакомить т. Невзорову. 28/IX. В левом верхнем углу заполненный штамп: Получено «28» IX 1942 г. Вход. № 1222.

№ 34

**Сведения об обеспечении углем госпиталей города Новосибирска
на период до 1 октября 1942 года**

[Новосибирск]

[не позднее 1 октября 1942 г.]

СВЕДЕНИЯ

Об обеспечении углем госпиталей гор. Новосибирска на период до 1.V-42 г.^а

	Потребность				имеется у госпиталей на 1.X-42 г.			
	услов. един. ^б	камен. уголь	дров	коксик ¹	камен. угля	дров	коксик	
Эвакогоспиталь № 1237	Новосиб.	тонн 480	1 030	220	105 / 60	430 / -		
"- № 1239	" "	635	1 740	330	240 / 240	600 / -		
"- № 1249	" "	485	1 150	220	80 / 80	512 / 35		
"- № 1503	" "	535	1 740	330	37 / 37	253 / 57		
"- № 1504	" "	740	2 330	440	-	1 100 / -		
"- № 1780	" "	530	1 620	330	350 / 300	400 / -		

^а Так в документе. Правильно: 1.X-42 г. Ошибка установлена по датам дислокации госпиталей в г. Новосибирске., а также приведенной в таблице даты.

^б Столбец таблицы не заполнен в документе.

-"-	№ 2492	" "	1 850	1 740	1 600	400 / 400	400	700 тонн
-"-	№ 2493	" "	750	1 840	330	40 / 40	720 / -	
-"-	№ 2494	" "	265	1 030	220	95 / 95	450 / -	
-"-	№ 3348	" "	740	2 100	440	-	1 005 / -	
-"-	№ 3366	" "	850	1 400	330	136 / 136	368 / 74	
-"-	№ 3481	" "	430	1 150	220	150 / 150	500 / -	
-"-	№ 3609	" "	320	1 030	220	130 / 130	25 / -	
-"-	№ 3895	" "	320	1 030	220	50 / 50	400 / -	
-"-	№ 2485	Бердск	1 625	1 760	330	100 / -	1 000 / -	
-"-	№ 3620	Инская	320	1 030	220	130 / -	600/-	
ИТОГО: по Госп[итациям] 20,6 ^г			10 875	23 720	6 000	2 043 / 1 718	8 653 / 166	

Числителем показано закупленное количество, а знаменателем доставленное на склад госпитала.

НАЧ. ПЛАН. ФИН. СЕКТОРА: [Подпись]

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 6. Д. 661. Л. 109. Подлинник. Машинопись с рукописными вставками. Подпись – автограф.

Комментарии

1. Коксик – мелкие фракции каменноугольного кокса, непригодные для использования в доменной печи.

^г Так в документе. Значение данной цифры не ясно.

№ 35

**Служебное письмо заместителя начальника управления
госпиталями ВЦСПС по Новосибирской области
и Алтайскому краю Шестакова секретарю Новосибирского
обкома Филимоновой о проблемах с отгрузкой угля
оспиталям ВЦСПС осенью 1942 года**

[Новосибирск]

[8 октября 1942 г.]

В[есьма] срочно

НОВОСИБИРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
КОМИТЕТ ВКП(б)

Тов. ФИЛИМОНОВОЙ

На протяжении трех кварталов Новосибирская контора Главуглесбыта систематически срывала отгрузку угля госпиталям нашей системы. В результате госпитали ВЦСПС к отопительному сезону оказались без топлива, что ведет к остановке электростанций с явно недопустимыми последствиями, оставить раненых больных без света, воды, отопления жилых корпусов и лечебных процедур.

В качестве примеров, подтверждающих безответственное отношение со стороны работников Углесбыта к вопросам отгрузки угля привожу следующие данные за два последних месяца:

На сентябрь м-ц Центральное Управление госпиталями ВЦСПС выделило нам в порядке самовывоза 1 000 тонн угля.

На отгрузку указанного угля нами 11/IX-42 г. была дана Новосибирской конторе Углесбыта разнарядка.

Несмотря на ряд наших личных и письменных просьб к работникам Углесбыта отгрузка угля в сентябре м-це Углесбытом не производилась.

Центральное Управление госпиталями ВЦСПС учитывая, что госпитали расположенные в Новосибирской области и Алтайском крае не обеспечены топливом мы на октябрь месяц получили наряд на 1100 тонн подкрепленный плановыми вагонами.

На отгрузку угля по октябрьскому фонду мы 3 октября с.г. [1942 г.] дали Углесбыту разнарядку:

для госпиталя № 2486 – 700 тонн

-"-	4096	– 160	"
-"-	4099	– 200	"
-"-	4094	– 40	"

Все наши попытки убедить работников Углесбыта, что для обслуживания командиров и бойцов Красной армии находящихся на лечении в госпиталях необходимо топливо оказались безрезультатными.

Уголь по октябрьским нарядам Углесбытом не отгружен.

Управление госпиталями ВЦСПС просит Вас разъяснить Управляющему Новосибирской конторы Углесбыта тов. Гончарову, что если им не будет дано немедленное распоряжение об отгрузке угля по октябрьскому наряду госпиталя останутся без топлива со всеми вытекающими отсюда последствиями.

ЗАМ. НАЧАЛЬНИКА УПРАВЛЕНИЯ
ГОСПИТАЛЯМИ ВЦСПС (ШЕСТАКОВ)

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 6. Д. 661. Л. 111. Подлинник. Машинопись. Подпись – автограф. В левом верхнем углу штамп: УПРАВЛЕНИЕ ГОСПИТАЛЕЙ ВЦСПС Новосибирской области Алтайскому краю «8» октября 1942 г. № 0-75 г. Новосибирск. В левом верхнем углу рукописная резолюция: В дело № ... Договорилась с т. Тефентоль об отгрузке 9/ХІ 42 г. д. 7-12.

№ 36

Доклад о состоянии здравоохранения и работе эвакогоспиталей Новосибирской области в 1941–1942 годах

[Новосибирск]

[не ранее 1 ноября 1942 г,
не позднее 1 декабря 1942 г.]

ДОКЛАД

о состоянии здравоохранения в Новосибирской области и работа Облздрава в военных условиях

На органы здравоохранения и медработников Новосибирской области в условиях Отечественной войны ложатся важнейшие задачи. Они заключаются:

- 1 В организованном, быстром развертывании госпиталей, наиболее эффективной постановке лечебного дела в них с тем, чтобы быстро возвратить раненых бойцов в Красную Армию и на трудовой фронт
- 2 Органы здравоохранения и медицинские работники должны принять все меры к предотвращению вспышек эпидемических заболеваний в условиях значительной скученности населения в связи с прибытием в область большого количества эвакуированного населения из прифронтовой полосы.

3 Вместе с тем органы здравоохранения и медицинские работники обязаны обеспечить максимальное снижение потерь рабочих дней рабочими промышленности и колхозниками в сельском хозяйстве в следствии заболеваемости и этим способствовать повышению производительности труда и выпуску продукции, столь необходимой нам для обслуживания фронта.

4 В условиях Отечественной войны¹ советского народа с германским фашизмом перед органами здравоохранения и медицинскими работниками встали новые, большие задачи по обслуживанию детей:

а) Всемерное расширение ясельной сети, обеспечивающей максимальное участие женщин в работе промышленности и сельском хозяйстве;

б) повышение качества лечебно-профилактической помощи детям и этим снизить заболеваемость и смертность^а;

в) организация мероприятий по медикосанитарному обслуживанию эвакуированных детей.

Как выполняются эти задачи органами здравоохранения Новосибирской области?²

1. По организации эвакогоспиталей и медицинскому обслуживанию раненых бойцов и командиров Красной Армии.

1. Сеть и ее специализация

Количество эвакогоспиталей по Новосибирской области на 1 ноября 1942 г. составляет 61, с общим количеством коек в них 39 525. В состоянии численности госпиталей, [их] коечного состава, Новосибирской области за период войны претерпела ряд существенных изменений^б. Развернув, согласно установленных мобпланов, эвакогоспитали первой, второй и третьей очередей, всего 60, с количеством коек в них 32 000, область приняла в порядке [пере]дислокации 72 эвакуированных госпиталя, с количеством коек в них 32 000. Вся эта масса госпиталей (как местные, так и эвакуированные), с общим числом коек свыше 60 000, была размещена, сформирована и подавляющая часть из них приступила к работе. Отделом госпиталей Облздрава было приступлено к детальной профилизации госпиталей и специализации их коек, но работа эта вскоре была прервана в связи с полученным распоряжением [о] реэвакуации госпиталей. Перед Облздравотделом встал вопрос о полном оснащении, согласно установленных табелей, реэвакуируемых госпиталей, укомплектовании их мобильными квалифицированными кадрами и своевременной их реэвакуации, согласно установ-

^а Так в документе.

^б Так в документе.

ленных сроков. В общем со всей этой работой отдел эвакуогоспиталей Облзддрава справился удовлетворительно. Всего нами было реэвакуировано 61^в госпиталь, с коечным фондом в них 27 700^г коек и в области было оставлено 53^д госпиталя, с числом коек в них 33 500^е.

Вскоре по окончании реэвакуации госпиталей, в мае месяце областью были получены дополнительные задания о формировании 9 000 коек, для чего было приступлено к ремонту отведенных зданий, оснащению вновь формируемых коек инвентарем, подбору медицинских кадров. Работа эта не была еще закончена, как было получено указание Наркомздрава о приостановке формирования, а спустя некоторое время был получен приказ № 00188/447 о расформировании 12 000 коек, временном свертывании 20 000 коек и оставлении постоянно действующими 9 500 коек.

Реализация этого приказа потребовала со стороны Облздравотдела осторожного подхода, т.к. речь шла не только о формальном расформировании и свертывании определенного числа коек, но и создании действующих госпиталей, как баз для быстрого приведения в активное состояние консервируемых госпиталей, что, при разбросанности госпиталей по 18 населенным пунктам, представлялось делом чрезвычайной трудности.

До получения приказа о расформировании коек, отделом эвакуогоспиталей проводилась работа по специализации коек, согласно приказу НКЗдрава № 301/170^ж. Работа эта была прервана, в связи с получением приказа о расформировании коек, ибо установленный контингент в 9 500 действующих коек значительно менял характер работы почти каждого остающегося госпиталя, в связи с необходимостью обеспечения [помощью] поступающего на лечение в область контингента раненых по характеру и локализации повреждений.

Едва только была закончена разработка плана реализации приказа 00188/447, как область была поставлена перед необходимостью не свертывания коек, а размещения контингента раненых численностью, превышающей наличие количества коек. Обстоятельство это имеет место еще и в настоящее время.

Как видно из этого краткого обзора, имевших место организационных моментов с начала Великой Отечественной войны, до настоящего времени, процесс формирования госпиталей, четкое определение детальной профилиза-

^в Вписано чернилами в специально оставленное в машинописном тексте место.

^г Вписано чернилами в специально оставленное в машинописном тексте место.

^д Вписано чернилами в специально оставленное в машинописном тексте место.

^е Вписано чернилами в специально оставленное в машинописном тексте место.

^ж Номер приказа вписан чернилами.

ции каждого из них был чрезвычайно затруднен, что не могло не сказаться отрицательно на некоторых основных сторонах работы эвакогоспиталей области.

Согласно приказа НКЗдрава РСФСР распределение госпитальных коек по области должно было быть проделано в следующей пропорции:

нейрохирургических	3,6 %
глазных	2,0 %
ушных	2,1 %
челюстно-лицевых	2,6 %
полостн.ран.груд.клет.	0,5 %
протезных	4,8 %
урологических	1,4 %
невропсихиатрич.	1,2 %
терапевтических	20,0 %
туберкулезных	1,4 %
кожно-венерич.	0,5 %
травмотологич.	47,9 %
Всего	100 % ³

Фактическое положение с поступающими в область ранбольшими заставило отступить от указанного Наркомздравом плана распределения коек и развернуть койки по отдельным специальностям в большем объеме, чем это предусматривалось планом, за счет сокращения неиспользуемых, за отсутствием соответствующих по характеру повреждений или заболеваний ранбольшных, коек другой специализации, главным образом, терапевтических. Так, значительное поступление в область раненых с ампутированными нижними конечностями заставило резко увеличить количество протезных коек в Новосибирске и Томске – местах нахождения протезного завода и мастерских.

Несоответствие количества плановых коек для челюстно-лицевых раненых потребовало открытия новых отделений^и для этого контингента раненых.

Аналогичное положение имело место с глазными койками, койками для легочно-хирургических раненых. Равным образом, произведенное нейрохирургическим методцентром при Облздраве обследование свыше 15 000 ранбольшных, находящихся на излечении в эвакогоспиталях области показало, что контингент ранбольшных, нуждающихся в активной нейро-хирургической помощи составляет около 7 % всего наличного состава раненых. В слу этого распределение коек по фактическому контингенту представляется в следующем виде:

³ Так в документе. Суммирование дает итог в 88 %.

^и Так в документе.

койки для челюстно-лицевых раненых составляют		
	– 4 % к общему числу коек при 2,6 % по плану.	
койки для легочно-хирургических случаев		
	– 2,7 % при 0,5 % по плану.	
Протезные		
	– 11 % при 4,8 % по плану.	
Урологические		
	– 1 % при 1,4 % по плану.	
Терапевтические		
	– 2,1 при 20 % по плану	
Туберкулезные		
	– 0,3 % при 1,5 по плану	
Кожно-венерические		
	– 0,2 % при 0,5 % по плану	
Нейро-психиатрические		
	– 0,6 % при 1,2 % по плану	
Нейрохирургические		
	– 7,0 % при 3,6 % по плану	
Койки прочих специальн.	<u>75,1 % при 66,6 % по плану</u>	
	100 % ^к	100 % ^л

Как известно, и опыт работы эвакогоспиталей подтвердил, что наиболее эффективной в отношении постановки и результатов лечебной работы является организация специализированных госпиталей и крупных специальных отделений.

В области имеются в настоящее время следующие специализированные госпитали:

3366 (Новосибирск)	– нейрохирургический	–	на 600 коек
1249	–"-	челюстно-лицевой	на 300 коек
3481	–"-	легочно-хирургических	[на] 400 коек
1239	–"-	протезных	на 700 коек
3348	–"-	травматологических	на 800 коек
3895	–"-	протезных	на 300 коек
1509	–"-	<i>травматологических</i>	<i>на 600 коек^м</i>
3609	–"-	протезных	на 300 коек
1231 (Томск)		челюстно-лицевой	на 800 коек
1248	–"-	протезных	на 800 коек
2485 (Бердск)		госпиталь-санаторий	на 400 коек
2482 (Томск)		госпиталь-санаторий	на 400 коек

Кроме того имеются многопрофильные госпитали со специализированными отделениями:

^к Так в документе. Суммирование дает итог в 104 %.

^л Так в документе. Суммирование дает итог в 102,7 %.

^м Специализация и число коек эвакогоспиталя №1509 вписаны чернилами.

Новосибирск 2492 клинич[еский] – на 800 коек, с глазными, травматологическими, нейрохирургическими, терапевтическими койками; 1 504 на 1 200 коек с урологическими, глазными, челюстными и ушными койками.

Томск – госпиталь 2483 – клинический – на 600 коек с глазными, терапевтическими, нейрохирургическими, травматологическими койками. 3611 – на 1 200 коек с урологическими, нейрохирургическими, полостными отделениями.

Сталинск – 3329 – на 1 600 коек с нейрохирургическим, глазным, ушным, урологическим и легочным отделением.

Таким образом, 32 % всех госпитальных коек области относятся к специализированным или многопрофильным госпиталям. Этот процент специализации коек со специальными отделениями является, по мнению Облздравотдела, недостаточным и ближайшей задачей в деле улучшения лечебной работы эвакогоспиталей является дальнейшая профилизация коек. Так, в настоящее время для размещения ранбольных с отморожениями, выделены в каждом крупном центре (Новосибирск, Томск, Сталинск, Прокопьевск и друг.) в одном из госпиталей, дислоцированных в этих пунктах, специальные отделения. В госпиталях, размещенных в райцентрах, для лечения отморожений предложено выделить специальные палаты.

В соответствии с наличным контингентом терапевтических больных в каждом крупном центре в одном из госпиталей выделены постоянно действующие отделения, куда концентрируются все терапевтические больные, находящиеся в госпиталях этих центров. Руководство этими отделениями поручено профессорам Нестерову, Яблокову, Хавкину, в других местах во главе отделений поставлены квалифицированные терапевты.

Существенным пробелом в организации лечебной работы является недостаточность специальных отделений для размещения раненых с поражениями периферических нервов.

Контингент этот в числе находящихся на излечении ранбольных составляет, как указывалось выше, около 7 % всего состава ранбольных, находящихся на лечении в области, и вопрос организации дополнительных отделений для этой группы раненых является вопросом сегодняшнего дня, которым занимается Облздравотдел.

По-видимому нам предстоит еще внимательнее изучить имеющийся контингент раненых и внести коррективы в специализацию коек соответственно фактической потребности.

Характеристика контингентов поступающих на лечение ранбольшных, анализ данных о локализации поражений поступающих на излечение ранбольшных показывает следующую картину распределения контингентов:

	Состояло на 1/1-42г.	Состояло на 1/X-42г.
Ранения черепа	2,1 %	1,9 %
Ранение челюстей	1,6 %	2,5 %
Ранение глаз	2,0 %	1,5 %
Ранение грудной клетки	2,1 %	2,9 %
Ранения живота	0,5 %	0,5 [%]
Ранение верхних конечностей	7,5 %	29,3 %
кистей, в т.ч. ранения пальцев	9,6 %	8,1 %
Ранения нижних конечностей	41,1 %	41,4 %
В т.ч. ранения бедер	6,5 %	7,1 %
Ранение таза	0,8 %	1,1 %
Отморожения	3,9 %	1,8 %
Больные	5,5 %	4,3 %
Всего	100 % ^н	100 % ^о

Таким образом, по удельному весу возросло количество поступающих с ранением черепа, ранением челюстей, ранением грудной клетки, ранением верхних конечностей с переломом костей и ранения бедер с переломом костей, ранения таза. Вся эта группа представляет раненых с длительным сроком лечения, что вполне соответствует установленному принципу эвакуации в такой район глубокого тыла, каким является Новосибирская область. Имевшие место в первый период работы довольно частые случаи посылки раненых, нуждающихся в коротком сроке лечения, в настоящее время является абсолютно единичными и имеет своей основой по-видимому причины, не связанные с ошибками сортировки.

При общем росте количества поступивших в область ранбольшных на 85 %, количество поступивших в III квартале раненых с повреждениями черепа возросло на 73 %, с ранениями грудной клетки на 176 %, с ранениями верхних конечностей с повреждением кости на 104 %, ранениями бедер с повреждением костей на 177 %, с ранениями голеней с повреждениями костей на 112 %.

В среднем ранбольшные поступают в область на 40-й день после ранения, причем показатель среднего количества дней поступления в эвакогоспитали Новосибирской области для лечения с момента ранения колеблется от 37 дней до 67.

^н Так в документе. Суммирование дает итог в 83,2 %.

^о Так в документе. Суммирование дает итог в 102,4 %.

На основании анализа свыше 7 000 историй болезней мы имеем следующие данные для отдельных групп повреждений:

Средние сроки поступления с момента ранения:

- 1 Ранения черепа с повреждением кости – на 49 день
- 2 Ранения без повреждения кости – на 32-й день
- 3 Ранения грудной клетки – на 31-й день
- 4 Ранение плеча с повреждением кости – на 67 день
- 5 Ранение плеча без повреждения кости – на 36 день
- 6 Ранения кисти и пальцев – на 40 день
- 7 Ранение бедра с повреждением кости – на 64 день
- 8 Ранение голени с повреждением кости – на 67 день
- 9 Ранение голени без повреждения кости – на 27 день

Как видно, сроки поступления с момента ранения являются поздними, что, конечно, не может не влиять в последующем на длительность пребывания раненых на лечении и на исходы ранения.

Сортировочная работа:

Значительное количество госпиталей, разбросанность их по 18 населенным пунктам, большой объем поступающего в область контингента ранбольшных требовали большого и постоянного внимания к правильному распределению ранбольшных соответственно тяжести и характера ранения и квалификации отдельных госпиталей.

Эта большая ответственная работа проводится силами местных сортировочных отделений, совместно с отделами эвакуации РЭПа и Томского МЭП-47. В Новосибирске имеется специально выделенный сортировочный госпиталь 1237 с сортировочной группой при нем, на местах сортировочные группы имеются в Томске, Сталинске. Основная работа по сортировке ведется при разгрузке ВСП и путем выезда работников сортировочных отделений или отделов эвакуации РЭП или МЭП-47 за несколько станций до пункта разгрузки ВСП.

Поступающий в область контингент ранбольшных по истечении длительного срока после момента ранения достаточно, в подавляющем большинстве случаев, очерчен для направления в тот или иной специализированный госпиталь или специализированные отделения. Поскольку Новосибирск, где сосредоточена основная группа специализированных госпиталей и специальных отделений, является, по сути дела, передовым населенным пунктом области, через который проходят все поступающие в область ВСП, то при проходе ВСП через Новосибирск с них снимаются ранбольшные, нуждающиеся по характеру и тяжести ра-

нения в помещении в специальные отделения или госпитали (ранение черепа, глаз, челюсть, лицевые, травмы уха, ранения грудной клетки)

Соответственно географическому размещению госпиталей конечные пункты подхода ВСП в города области (Томск, Сталинск) имеют в составе госпиталей также все возможности к распределению поступающих ранбольных в случае необходимости в специализированные отделения или госпитали.

Существенным пробелом в распределении ранбольных по характеру необходимой лечебной помощи является недостаточность отделений для раненых с повреждениями периферической нервной системы. Устранение этого дефекта проводится в настоящее время, для чего намечена организация соответствующих отделений в городах: Новосибирск, Томск, Сталинск и Кемерово.

Для обеспечения правильного размещения ранбольных является необходимым уточнение специализации имеющихся в госпиталях области травматологических коек, в отношении чего в настоящее время проводится работа областным методцентром по травматологии. Проведение этой работы обеспечит возможность действительно правильного распределения раненых.

Лечебно-диагностическая работа

На 1-е ноября все госпиталя обеспечены руководящими кадрами в лице начальников эвакогоспиталей. Правда, в течение года помимо отправки ряда начальников в действующую армию (как например Дубров, ...^п и друг.), несколько начальников были сняты по несоответствию (Владимиров, Сорокина, Клыков), несколько по болезни (Вогралик, Зубков), за последнее время выявилась недостаточно удовлетворительная работа некоторых начальников госпиталей (Раевский, Корниенко, Иннокентьев, Сухов, Чанцева), на нескольких начальников наложены взыскания. Но в основном подавляющая масса начальников госпиталей вполне соответствует своему назначению. Замещение должностей начальников производится, как за счет эвакуированных из Европейской части Союза, либо из того резерва, который выявился в процессе аттестации врачей эвакогоспиталей Новосибирской области. Аттестационная комиссия выявила возможность выдвижения на должность начальника госпиталя 8 человек.

Что касается начальников медчасти госпиталей, то нужно прямо сказать, что мы имеем крепкий состав нач. медчастей. Именно из числа их и выдвинуто 6 человек на должность начальника госпиталей. Целый ряд начальников медчастей показал себя вполне овладевшими своим делом и отличными руководите-

^п Одна фамилия – неразборчиво.

лями лечебно-медицинской работой госпиталей, как, например: Парий, Яворская, Гальчинская, Аравийский, Ромбуль, Лебедева и друг.

Кроме того, в процессе аттестационной работы выдвинуто на должность нач. медчасти 15 человек. Таким образом имеется солидный резерв для замещения.

Ведущие хирурги по одному имеются в подавляющем большинстве госпиталей. В некоторых наиболее крупных госпиталях на 1 200 и более коек, как 1504, 3611, 3329, 1341, 1247, имеется по два ведущих хирурга. В клинических госпиталях № 2492, 2493, 3348 хирургическое руководство осуществляется работниками медвузов.

Тем не менее, есть все же госпиталя без ведущих хирургов. Как, например, в Тогучине, Инской, Топках, Тайге. Более того, в Кемерово, несмотря на то, что там большой госпитальный куст, имеются хирурги только средней квалификации, солидного высококвалифицированного хирурга не имеется. Нет ведущего хирурга в Прокопьевском госпитале № 3623. Принятые меры перераспределения не обеспечивают нас полностью, ибо после реэвакуации весьма большого числа госпиталей, до 60-ти, как^р мы обязаны были укомплектовать квалифицированными кадрами, последующего развертывания сети, а так же в силу постоянной мобилизации в действующую армию квалифицированных хирургов, по части хирургов высокой квалификации мы имеем явный недостаток кадров.

Консультативная работа поставлена таким образом, что в госпиталях имеются не только ведущий хирург, но, согласно профиля, ведущий невропатолог, физиотерапевт, терапевт, окулист, ЛОР-специалист, уролог. В Новосибирске и Томске широко привлечены к консультативной работе профессора, доценты и ассистенты.

В других кустах, как Сталинск, Кемерово, Прокопьевск, Анжеро-Судженск установлена взаимоконсультация работников госпиталей, привлекаются также к консультации наиболее квалифицированные специалисты из гражданских лечебных учреждений.

Некоторые крупные госпиталя, как например, госпиталь 3611 осуществляет систематическую консультацию по всем специальностям в госпитале 1 400 в г. Тайга (проф. Очкин и проф. Брусиловский).

Постоянную консультацию в госпиталях, расположенных в районных центрах, осуществляют: главный хирург отдела эвакогоспиталей профессор Шнейдер С.Л., сделавший до 20 выездов в районы, главный терапевт профессор Нестеров, побывавший в госпиталях Сталинска, Томска, Кемерово, Карачи и других, главный физиотерапевт – заслуженный деятель науки профессор Бруштейн и

^р Так в документе. Правильно: *которые*.

консультант по лечебной физкультуре доктор Харитонов, побывавший в этих же пунктах, кроме того отдельные срочные поездки в районы для оказания хирургической помощи совершены профессором Поволоцким, профессором Павлонским, доц. Погорельским, Эльберг, Тейман, ассистентом Зыман, Радушкевич, врачами – Вьюковой, Чекрызовой, Харитоновой, Миловой, доц. Тверской и др.

В Мариинске госпиталь консультирует профессор ОШМАН.

В Новосибирске кроме главного хирурга главного терапевта, главного физиотерапевта большую консультативную работу ведут в эвакогоспиталях – заслуженный деятель Науки профессор – Владимир Михайлович Мыш, профессор Колен (офтальмолог), профессор Проскураков (ЛОР), профессор Чистович (психиатр), профессор Линденбаум (стоматолог), доцент Погорельский, профессор Павлонский, профессор Бейгель (терапевт), профессор Лемберг (рентгенолог), профессор Хмельницкий (фтизиатр).

Нами организованы ряд методических центров:

1. по легочному туберкулезу и ранения легких и плевры на базе госпиталя 3481 – руководитель госпиталя профессор Хмельницкий.

2. по нейрохирургии и психоневрологии на базе госпиталя № 3366 – руководитель – начальник госпиталя доцент Вельвовский.

3. по рентгенологии на базе госпиталя 3348 – руководитель профессор Лемберг.

4. по травматологии опорно-двигательного аппарата на базе госпиталя № ...^с руководитель доцент Погорельский.

Помимо другой работы эти центры ведут консультативные работы. Так, например, центр по фтизиатрии и легочным ранениям сделал 5 выездов в районные госпитали. Центр по нейрохирургии и психоневрологии обследовал и провел консультации и операционные дни в нескольких районных госпиталях. Достаточно указать, что работниками этого центра осмотрено 18 800 раненых с повреждением периферической нервной системы.

Кроме нескольких случаев экстренных командирований ЛОР специалистов, за последнее время нами организованы выезды бригадами в составе инструктора лечебной физкультуры, рентгенолога, терапевта, физиотерапевта. В данный момент в порядке обследования и оказания специальной травматолого-ортопедической помощи в госпиталях районных центров проводят работу члены травматологического методцентра.

В Томске большую консультативную работу ведут – профессор Очкин, профессор Брусиловский, доцент Усикевич и др.

^с Номер госпиталя – неразборчиво.

Несмотря на большой размах консультативной работы, некоторые наиболее отдаленные госпитали в районных центрах, как, например, в Куйбышево и Тяжине все еще весьма недостаточно обеспечены квалифицированной консультацией. Устранить эти недочеты мы считаем своей обязанностью в ближайшее же время.

Что касается обеспечения кадрами узких специалистов, то мы испытываем большой недостаток специалистов по физиотерапии, по лечебной физкультуре, по диетпитанию. Так, например, в госпитале № 3328 один физиотерапевт на 1 600 коек и тот не соответствует своему назначению, в госпитале 1247 и 1241 на 1 200 коек имеется только по одному физиотерапевту. Даже в таком госпитале, как 1 504 в Новосибирске имеется только один инструктор по лечебной физкультуре, а врача нет ни одного. По лечебному питанию большей частью работают врачи по совмещению без специальной квалификации в прошлом.

Правда, в процессе работы аттестационной комиссии выявились некоторые возможности направить ряд лиц на работу по специальности и среди них есть и названные специалисты, тем не менее и после этого положение остается напряженным.

За исключением 2–3 вновь организованных (Топки 3905, Кемерово 1507, 3623 в Прокопьевске) все остальные госпитали снабжены рентгенокабинетами.

Широко всюду пользуются рентгеноскопией, рентгенографией, размеры применения которой постоянно лимитируется ограниченным количеством рентгенопленки. В нашей области широко применяется контрастная фистулография. Применяется стереорентгенография, контрастная фистуло-стереорентгенография. Имеется группа крупных рентгенологов: проф. Лемберг, доцент Иванов, доцент Малинский, доцент Бурлаченко, канд. медицинских наук Богатин, кандидат медицинских наук Эпштейн, доцент Фенгельман, врачи П.И. Иванов³, Аль, Азбель, Кролевец и ряд других. В госпиталях 3366, 3481, 2482, 2483, 3611, 2492, 2493, 3348, 3329 отлично оборудованные кабинеты, как и в целом ряде других. Качество диагностической работы, как правило, хорошее. Задержек в рентгеноскопии почти не отмечается, но с рентгенографией имеются случаи задержек и нередко из-за недостатка рентгенопленок, химикалий и фотоматериалов. Для определения локализации инородных тел применяются, кроме сказанных методов, введение спицы по закону Параллакса, прибором доц. Иванова П.И., томоболоскопия проф. Лемберга, сетка Богатина, радиоцтом Одинцова. За девять месяцев 1942 г. сделано просвечиваний 92 453, снимков 75 677.

Среднее количество рентгеновских исследований на одного раненного, находившегося на излечении в госпиталях области составляло:

в 1-м квартале	в III-м квартале 1942 г.
снимков 0,3	снимков 0,46
просвечиваний 0,4	просвечиваний 0,63

Профессором Лембергом много сделано для обеспечения кабинетов рентгеновскими трубками и содержания кабинетов в должном виде, а за последнее время и снабжения [кабинетов] экранами.

Лаборатории имеются во всех госпиталях, они обеспечивают все необходимые виды клинических анализов и многие хорошо оборудованы. Исследование крови, мочи, желудочного содержимого производится повсюду, несмотря на весьма ощутимый недостаток химикалий и реактивов, большие трудности мы испытывали из-за недостатка меланжеров. Бактериологические анализы обеспечиваются городскими баклабораториями. Но клинические госпитали № 2492, 2493, 2482, 2483 и другие, как № 1504, 2339 и другие крупные госпитали, имеют свои баккабинеты.

В только что названных госпиталях производятся и биохимические анализы. Кадрами, хотя и с напряжением, лаборатории обеспечены, не укомплектована должность лаборанта в госпитале 3609.

В отдельных случаях и госпиталях отмечалось недостаточное лабораторное обследование больных, констатируемая при инспектировании госпиталей, но всякий раз принятыми мерами эти дефекты устранялись, ибо эти дефекты зависели, главным образом, от недостаточного внимания руководства госпиталей и лечащих врачей к этому делу. Всего сделано за 9 мес. Анализировано 264 393. Количество анализов на больного 1,6 в среднем, в I квартале 1942 г. – 1,1, в III-м квартале 1942 г. – 1,7.

Все госпитали, за исключением 4-х, имеют физиокабинеты, а в крупных госпиталях физиоотделения. Эти отделения в целом ряде госпиталей освещены хорошо: 1604⁴, 1503, 2493, 3329, 2482, 2483, 3611, 3366, 2492, 2485, 1250, 3639 и 2496, 1246, 1241, 1247 и целый ряд других. Имеется и переносная физиоаппаратура. Более малого масштаба госпитали не располагают таким солидным оборудованием. Процент охвата раненных физиотерапией в среднем достигает 60 % и более. Если нужно, то больной получает физиолечение уже в первые дни по поступлении в госпиталь. В ряде госпиталей недостает переносной аппаратуры. УВЧ имеется только в 4 госпиталях. Мы испытываем затруднения в кварцевых горелках, пантостатах, аппаратов для диатермии. Много делается в этом отношении силами госпиталей, для чего привлекаются и ранбольные. Так, напри-

мер, в госпитале 1250 в Прокопьевске Д'Арсонваль, суховоздушные ванны, статдуш, гальванизация и фарадизация сделаны и смонтированы целиком в госпитале, тоже в госпитале 3609, 1243, 3623 и целом ряде других госпиталей. Физиоаппаратура вследствие недостатка, перегрузки, начинает изнашиваться и часто выбывает из строя. Из природных факторов применяется грязелечение, торфо и глинолечение в госпиталях Кемерово, Сталинска, Томска, Анжеро-Судженска, Искитима, Бердска, Мариинска. Сейчас налажено торфолечение в госпиталях Новосибирска, например, госпиталь 1504, которые плелись в хвосте. В следствие постоянного нажима со стороны Управления эвакогоспиталей это отставание в применении курортных факторов в эвакогоспиталях Новосибирской области ликвидируется. Этот вид лечения за последнее время получает все более широкое распространение.

Широкое распространение во всех госпиталях области получил метод парафинотерапии, давший самые ободряющие эффекты от его применения. Смертных исходов, незаживающих язв, тяжелых ожогов и других осложнений от применения физиотерапии не наблюдалось.

Мы располагаем целой группой высококвалифицированных специалистов физиотерапевтов и курортологов. Кроме профессора Бруштейна, Нестерова мы имеем таких физиотерапевтов, как Тверской, Замраевский, Рейтхин, Кочнева, Карайлова, Гришкевич, Давыдов и ряд других. Но, в тоже время, у нас имеется нехватка этих специалистов.

Степень внедрения лечебной физкультуры не одинаковая в различных госпиталях. Впереди идут госпиталя: 3348, 1504, 1247, 1250, 1503, 3629, 2482, 2493, 3329 и другие. Но проводится она во всех госпиталях. Широкое распространение в нашей области получили деревянные аппараты по механотерапии предложенные доктором Фрайфельд из госпиталя 3348 и д-ра Давыдова из госпиталя 3629. Кроме этих приборов, широко используются имеющиеся в некоторых госпиталях фабричные металлические приборы. Необходимо отметить также широкое использование блоков, блокодержателей, подставок Барденгейера, балканских рам и др. Для импровизированных приборов по механотерапии. Все госпиталя имеют необходимые наборы для врачебной гимнастики и лечебной физкультуры (кольца, велосипеды, шары, лесенки и т.п.). В зависимости от профиля и контингента раненых процент охвата раненых ЛФК достигает 30–35–40 и даже выше процентов. Всего проведено за 9 месяцев процедур по ЛФК 1 140 700 или 6,8 процедур на раненого.

К числу методов лечебного воздействия относится и шире применяемое трудовое участие в работе госпиталя (на кухне, на усадьбе, в перевязочной,

плетение корзин), особенно оказало большой эффект участие раненых в работах подсобных хозяйств, по рубке и пилке леса, на дровозаготовках по вывозу леса, овощей и т.п. Все шире внедряется трудообучение сапожному, портновскому ремеслу, слесарной работе, столярному делу, счетоводов, директоров сберкасс и других, игра на музыкальных инструментах. В госпитале № ...[†] для ампутированных к настоящему времени трудообучено и трудоустроено около 700 человек. В госпитале 3609 установлена связь с заводом, для которого раненые выполняют некоторые производственные процессы в виде изготовления ...[‡]. Некоторые из раненых в госпитале выполняют по 150, 170 % заводской нормы, приобретая профессии, освобождая на заводе десятки рабочих рук. Для более широкого внедрения рациональных методов трудотерапии и трудообучения этот вопрос в виде специальных докладов поставлен у нас на госпитальном совете.

Переливание крови стало обязательным методом по ...[§] показаниям. ...[¶] переливание крови при лечении последствий ожогов, отморожений, ...^{||}, при лечении остеомиелитов, последствий ранения органов грудной полости, интоксикации и гиповитаминозов. За первый год по всем госпитальям области было произведено свыше 6 500 трансфузий⁵. Применение шло крайне неравномерно, достаточно указать, что из этого количества на один только госпиталь 1504 приходится 1 300 трансфузий, госпиталь 2493 – 951 трансфузия, в то время, как в некоторых госпитальях отмечались лишь единичные случаи. Постоянный анализ этого материала позволил нам активно вмешиваться в дело распространения метода трансфузии. За сентябрь месяц число трансфузий по госпитальям области превышает 1 000, в октябре отмечается и дальнейший рост, а именно около 1 300 трансфузий. Так в госпитале № 2436 на 600 коек в августе 1942 г. было 127 трансфузий, в сентябре – 158, а в октябре – 220 трансфузий. Значительно возрос процент повторных трансфузий. Большое количество и с успехом производится трансфузий при гиповитаминозах и в раненых дистрофиков.

Внедрение условий строгой асептики, тщательного определения групповой принадлежности⁶, обязательное проведение реакции на совместительство и биологической пробы, обучение делу трансфузии врачей эвакогоспиталей обеспечило хорошие успехи этого дела.

За все время работы эвакогоспиталей имел место лишь один смертный исход, когда реципиент получил заражение от донора сыпным тифом. Случай де-

[†] Номер госпиталя – неразборчиво.

[‡] Одно слово – неразборчиво.

[§] Одно слово – неразборчиво.

[¶] Одно слово – неразборчиво.

^{||} Одна строка – неразборчиво.

тально был расследован и изучен и на виновных наложены административные взыскания.

Был случай тяжелого шока из-за неправильной паспортизации крови в Ленинске. По этому поводу произведено расследование, на врача Зорину наложено административное взыскание и госпиталям даны строгие инструкции.

Случай тяжелой реакции, а также повторного ...^ч и неправильного указания групповой принадлежности консервированной крови имели место в Анжеро-Судженске. Двукратно проведен инструктаж, кабинет переведен в другое, более соответствующее помещение, налажена работа этого кабинета, а врач Штраус за небрежность в работе и игнорирование указаний областной станции с работы снята.

Таким образом, метод переливания крови широко и с большим успехом применяется в госпиталях Новосибирской области.

В подавляющем большинстве госпиталей проводится поголовная санация полости рта, все они обеспечены зубокабинетами и квалифицированными зубоврачами и стоматологами. Мы испытываем затруднения в инструментарии и некоторых медикаментозных препаратах для зуболечения. Тем не менее, до сего времени отказов в зуболечебной помощи и жалоб не имеется. Нам постоянно приходится сталкиваться с вопросом и требованиями ранбольных многобеззубых^ш в отношении изготовления протезов. Лечебное питание проводится согласно установленных норм под наблюдением выделенных для этого диетврачей и с участием лечащих врачей. Существующую^щ помощь в этом деле нам оказали работники Института лечебного питания, организовавшие ряд курсов, семинаров, циклов усовершенствования, лекций, конференций, постоянных консультаций (Временер, Гордон, Бессонов и друг.). По лечебному питанию и по витаминизации пищи ведутся научные работы в некоторых госпиталях, например 1504, 2493, 2492 и друг.

Лечение ран ведется в зависимости от характера поражения, стадии процесса, общего состояния. Для лечения ожогов, последствий отморожений, обширных раневых поражений, больших дефектов применяется открытый метод лечения.

При более ранних поступлениях применяется хлорамин, риваноль, позже – мазь Вишневского, при тяжелых инфекциях применяются иодоформенные тампоны или с марганцем, в том числе промывание. Стрептоцид, а также мазь

^ч Одно слово – неразборчиво.

^ш Так в документе.

^щ Так в документе. Правильно: существенную.

Вишневского применяются лишь весьма ограниченно из-за недостатка стрептоцида и маслянистых препаратов.

Для лечения случаев с синегнойной палочкой и паратравматической экземой применяется ацидофильная молочная паста.

При вяло текущих ранах за последнее время применяется метод вапоризации⁷ при помощи обычного ингалятора.

Широко пользуются наши госпитали по индивидуальным показаниям различными видами физиотерапии ран.

Все шире практикуется метод позднего постоянного скелетного вытяжения при переломах бедра. Мы испытываем недостаток спиц для обойм. Самые обоймы изготовляем на месте также, как и некоторую другую травматологическую аппаратуру.

Обучению гипсовой технике, путем проведения ряда специальных курсов и постоянной техучебе, мы уделяем все время большое внимание. В основном гипсовая ходовая техника для ранений освоена. Мы испытываем постоянные затруднения из-за большой нехватки гипса, а своего гипса у нас не имеется.

Хирургическая активность непрерывно возрастает из месяца в месяц. Всего проделано около 45 000 операций. Значительная часть этих операций приходится на остеомиелиты⁸, на удаление инородных тел, вскрытие затеков, абсцессов⁹, некоторое количество имеется резекций¹⁰ суставов, ампутаций и экзартикуляций¹¹, операций по поводу аневризм и пульсирующих гематом. Глазные операции, на ЛОР органах, челюстно-лицевые ампутации, операции на периферической и центральной нервной системе производятся в специализированных госпиталях и отделениях, наконец, пластика при контрактурах¹² и замещение дефектов.

В частности, необходимо остановиться на реампутациях. Количество операций в протезных госпиталях превышает 2 000.

Придавая большое значение работе специализированных госпиталей, которые в нашей области занимают свыше тридцати процентов коечного фонда, причем именно специализированных коек нам все время нехватает и вследствие наличия комбинированной травмы, мы план работы Госпитального совета построили таким образом, чтобы до конца года заслушать доклады о работе всех специализированных госпиталей. К настоящему времени мы заслушали доклады госпиталей для ампутированных, челюстно-лицевые, центр на базе госпиталя для легочных раненых и туберкулеза, центр на базе госпиталя по нейрохирургии и психологии. На очереди доклады о ЛОР помощи и глазных ранений.

Эти материалы показали нам, что при плане в 2 000 коек для ампутированных, мы развернули 2 600 коек, а раненных – ...⁵ При этом с лечебной стороны обстоит благополучно, в то время, как протезирование резко отстает в смысле сроков изготовления до 2–3 и больше месяцев, особенно по Томскому заводу, так и в смысле качества протезов.

Оказалось, что в госпиталях для челюстно-лицевых ранений удалось благодаря внедрению современных методов лечения – пластике, вытяжения, протезирования, получить возврат в армию в количестве 60–66 %. При этом получилось так, что раненные, которые прибыли в госпиталь до 2-х месяцев после ранения дают до 80 % возврата в армию, те же, которые прибывают позже, дают до 40 % возврата в армию.

Обследование показало, что в госпитале № 1231 для челюстно-лицевых раненных, при крайней нехватке этих коек по области, до 38 % за год имеется непрофильных больных.

Из доклада по нейрохирургическому разделу видно, что раненные с поражением центральной и периферической нервной системой составляют до 25 % всех раненных в наших эвакуогоспиталях. И, таким образом, необходимо дальнейшее развертывание специализированных отделений, палат и коек. Мы также выявили необходимость дальнейшего улучшения распознавания и усиления хирургической активности в отношении этой категории раненных, несмотря на то, что в области есть и нейрохирургический госпиталь и нейрохирургические отделения, несмотря на то, что ряд хирургов производит эти операции (Мыш, Шнейдер, Павлонский, Пономарев, Смирнов, Сапожников, Дубров, Пылаева, Чеботарева, Клепков и другие), что в эвакуогоспиталях нашей области за год произведено не менее 1 000 нейрохирургических операций.

Большая работа проделана и выработана техника лечения эмпием¹³, начиная с аспирации повторных пункций, дренажа, операция Геллера, Коннора и Шеде.

Таким образом в эвакуогоспиталях области развернуто и дальше внедряется комплексное всестороннее лечение раненных и обеспечение специализированной помощью.

В качестве тормозящих моментов является недостаток гипса, фотоматериалов, химикалий, нет эфира, новокаина, гексонала, недостаточно сульфидина, стрептоцида, перевязочного материала, ваты, марли, физиоаппаратуры и частей кистей, рентгеноаппаратуры, автоклавов, стерилизаторов. Дефицитны предметы

⁵ Цифра неразборчива, начинается с 4.

ухода – грелки, судна подкладные, термометры. Износилось белье, тапочки. Плохо обстоит дело со стиркой белья.

Длительность пребывания раненых в госпиталях области

Анализ свыше 20 000 историй болезней показал, что средняя длительность пребывания раненых в госпиталях области 62 дня. Средняя длительность лечения в момент ранения^{б1} 102 дня. Показатели эти различны для отдельных групп ранбольных:

	Среднее число дней пребывания в госпит[але] с момента ранения	Среднее число дней пребывания в госпит[але] области	Средние сроки поступл[ения] в госпитали области
Ранбольные, вернувшиеся в Армию	84	53	29
Ранбольные, уволенные вовсе или в запас	139	82	57
В среднем	102	62	40

По отдельным группам повреждений длительность пребывания в госпитале составляет:

	Дней пребывания в госпитал[е] с момента ранения	Дней пребыв. в госпитале с момента прибытия в область
Ранения черепа с повреждением кости	155	106
Ранения черепа без поврежд[дения] кости	73	41
Ранения грудной клетки	85	54
Ранения плеча с поврежд[ения] кости	138	71
Ранения плеча без поврежд[ения] кости	83	47
Ранения кисти и пальцев рук	81	41
Ранения бедра с повреждением кости	154	90
Ранения голени с повреждением кости	154	87
Ранения голени без повреждения кости	87	60

^{б1} Так в документе. Правильно: с момента ранения.

Как видно, сроки лечения ранбольных значительно в отдельных случаях^б превышают средние ориентировочные сроки, указанные Наркомздравом, что имеет свои причины – с одной стороны, многоэтапность прохождения раненого до момента поступления его в госпиталь глубокого тыла, с другой стороны, недостаточная активность в хирургическом лечении ранбольных и применении всех необходимых методов комплексной функциональной терапии.

В устранении этих основных дефектов, зависящих от постановки лечебного дела в эвакуогоспиталях области, отдел эвакуогоспиталей Облздрава главное свое внимание уделяет на своевременность и всесторонность обследования поступающих в госпитали ранбольных и незамедлительное начало их лечения с использованием всех необходимых методов функциональной терапии.

Исходы лечения

Итоговые данные работы эвакуогоспиталей области за год Отечественной войны (по 1/VII-42г.) показывают, что средний процент возвращенных в Красную Армию ранбольных, находившихся в эвакуогоспиталях области, составляет 67 %, причем для отдельных групп повреждений количество возвращенных в Армию представляет значительные колебания, что видно из следующего:

%% возвращенных в армию:

Ранения черепа с повреждением костей – 37 %

Ранения плеча с повреждением кости – 45 %

Ранения плеча без повреждения кости – 77 %

Ранения кистей и пальцев рук – 72 %

Ранения бедер с повреждением костей – 25 %

Ранения голени с повреждением костей – 39 %

Ранения голени без повреждения кости – 84 %

За последнее время, в связи с поступлением в область ранбольных, более тяжелых по характеру ранений (значительного количества раненых с ампутацией конечностей, челюстно-лицевых ранений и т.д.), % возвращенных в армию значительно снизился. Так, за III-й квартал 1942 года процент возвращения в армию (включая направленных в батальоны выздоравливающих и ограниченно годных) составляет всего 40,1 %.

В задачи эвакуогоспиталей входит также возвращение потерявших боеспособность бойцов и командиров на трудовой фронт. Анализ работы врачебно-госпитальных комиссий за 9 месяцев 1942 года *показывает*^в, что процент

^б Надписано чернилами над строкой.

^в Надписано чернилами над строкой.

откомиссованных из армии с инвалидностью 3-й группы и без инвалидности составляет 69 %, если к этому присоединить значительную часть из признанных инвалидами 2-й группы, которые, по сути, спустя короткий срок после трудоустройства, вернутся на работу в народное хозяйство, то общий процент возвращенных на работу составит не менее 85 %.

Структура смертности

Смертность за III квартал составила к числу находившихся на излечении 0,22 %.

Доминирующую роль в структуре смертности в госпиталях дали следующие группы повреждений:

Ранения черепа с повреждением костей –	14,7 %
Проникающие ранения грудной клетки –	13,1 %
Ранения бедра с повреждением костей –	23,1 %
Ранения голени с повреждением костей –	15,4 %
Ранения таза –	5,4 %
Ранения плеча с повреждением кости –	5,4 %
[Всего]	75,1 % ¹⁰

Общая смертность за 9 месяцев составила к числу находившихся на излечении в госпиталях – 0,3 %.

...^я

Смертные исходы к числу находившихся на излечении всего за год составили по области 454 случая или 0,44 %, *падают* главным образом на сепсис, пеллагру и гиповитаминоз, туберкулез легких, абсцессы мозга и повреждения спинного мозга, новообразования.

Грубые ошибки в диагностике и лечении составляют единичные случаи, например, в одном случае считалось – острый нефрит, а оказалось перфорация кишечника. В другом случае считалась малярия, а больной умер от сепсиса.

В отдельных случаях имели место несвоевременно поставленные rozpoznания и показания к ампутации бедра или экзартикуляции, несмотря на длительную, изнуряющую температуру. Во избежание повторения ошибок в лечении, кроме клинических конференций, в эвакогоспиталях регулярно проводятся патологоанатомические конференции.

¹⁰ Так в документе. Суммирование дает итог в 77,1 %.

^я Далее две строки документа зачеркнуты и их прочтение невозможно.

Санитарное состояние эвакуогоспиталей

Общую оценку санитарного состояния эвакуогоспиталей можно считать удовлетворительной. Вопросами поддержания санитарного порядка в госпиталях и предупреждения возможности возникновения инфекционных заболеваний Облздравом уделялось большое внимание. В штате отделов эвакуогоспиталей имеется инспектор по санитарно-эпидемическим вопросам. За летний период мы имели единичные случаи возникновения желудочно-кишечных заболеваний в госпиталях. Для предупреждения этого отделом эвакуогоспиталей были даны специальные указания по поддержанию санитарного порядка в пищеблоках, проведения систематических осмотров персонала на бациллоносительство, проведения прививок всего персонала против сыпного тифа и дизентерии, проводились мероприятия по содержанию территории и мест общественного пользования в должной чистоте (дезинфекция уборных, выгребов).

Все случаи, подозрительные по желудочно-кишечным острым заболеваниям немедленно изолировались в изоляторы, которые имелись в каждом госпитале, а раненные с выявленной дизентерией переводились на лечение в местные инфекционные больницы. В Новосибирске выделен один из госпиталей, куда помещались переболевшие дизентерией и бациллоносители, выявленные при обследовании ранбольных в госпиталях. Один из госпиталей Новосибирска, находящийся в неудовлетворительном в эпидемическом отношении окружении (1780) на время, опасное в смысле заноса инфекции (август–сентябрь мес.) был подвергнут сплошному фагированию всех находившихся на излечении ранбольных.

За последнее время, в связи с крайней перегрузкой госпиталей вновь поступившими на лечение контингентами, отрывом значительного количества персонала на уборочные работы собственных хозяйств, поступлением с ВСП значительного количества завшивленных, санитарное состояние госпиталей ухудшилось.

В отдельных госпиталях области оказалась запущенность в поддержании элементарной чистоты (госпиталь 1400 – Тайга, начальник Т.Сухов, госпиталь 2495 – Кемерово – начальник Корниенко, госпиталь 1249 – Новосибирск – начальник Чанцева).

Для обеспечения санитарного благополучия госпиталей на зимний период, Облздравом проводятся мероприятия по обеспечению каждого госпиталя собственной дезокамерой простейшего типа, работа должна быть закончена к 5 декабря. Госпитали обеспечены необходимыми дезосредствами в крайне мизерных количествах. Имеющиеся запасы дезосредств крайне ограничены и в этом отношении необходима срочная помощь.

Значительно осложняет санитарно-эпидемическое благополучие госпиталей вопрос с прачечными.

Оборудованных прачечных собственных при госпиталях насчитываются единицы (1504, 2492, 2482, 2485, 3895, 3620), остальные прачечные (17) примитивные и обеспечивают нужды этих госпиталей лишь в пределах 10–15 % их потребности.

Недостаточность имевшихся еще до войны прачечных в городах области создала сейчас чрезвычайно затруднительное положение со стиркой белья в госпиталях.

Необходимо в этом отношении принять срочные меры с отпуском средств, материалов и оборудования для организации прачечных.

Обеспечение медикаментами, перевязочным материалом, предметами ухода за больными и медоборудованием

Снабжение госпиталей медикаментами и перевязочными материалами более или менее удовлетворительное, за исключением наркоза, ваты гигроскопической и гипса.

В течение всего года почти не поступало в Новосибирскую область эфира и хлороформа для наркоза, а также и гигроваты. С большими перебоями и в очень ограниченных количествах получается новокаин и другие препараты для наркоза, вследствие чего тормозится нормальная работа, а иногда срывается операционная работа. Такое же положение с гипсом.

Последний получен в текущем году только один раз в количестве 16 тонн, при потребности 12-15 тонн ежемесячно.

Несмотря на неоднократные обращения в Наркомздрав этому вопросу, до сих пор вата и гипс не отгружены.

На месте, в области налажено производство, как на фармацевтических, так и других заводах и лабораториях: стрептоцида, сульфидина, антифебрина, хлористого кальция, уротропина, сернокислотного цинка, пепсина, эндокринных препаратов.

Организован цех по наполнению ампул и бинторезальная^{II.a} мастерская.

В лабораторных условиях готовится в небольших количествах эфир для наркоза, желтая окись ртути, барий для рентгена. Имеются возможности для производства многих медикаментов на базе Кемеровского Коксохимкомбината, АТЗ¹⁴ и друг. заводов.

План размещения производства в г. Кемерово разработан и утвержден бюро Горкома ВКП(б). Необходима санкция Наркоматов или главков о включении

^{II.a} Так в документе. Вероятно: бинторезальная.

в план основного производства заводов, также медикаментов, дезосредств из отходов своего производства (план прилагается)¹⁵.

Хуже обстоит с предметами ухода за больными. Отсутствуют подкладные судна, мочеприемники, грелки, пузыри, термометры и др. Попытки наладить производство на месте через промкооперацию и инвалидную кооперацию не увенчались успехом, несмотря на ряд постановлений по этому вопросу.

Так же в отношении костылей. Заказы на них размещены по системе Местпрома и Леспромсоюза, но выполнение их по линии Леспромсоюза проходит крайне неудовлетворительно, исключительно, по нашему мнению, из-за недооценки нужд здравоохранения.

Совсем плохо обстоит дело с медаппаратурой и медоборудованием.

Все имевшееся в наличии и заготовленное для спеццелей оборудование и аппаратура было распределено между организованными госпиталями, а нового поступления в течении всего года не было. Потребность же в них (автоклавы, стерилизаторы, зубзеркала и друг.) значительно выросли, в связи с расширением коек и вообще лечебной сети.

Учитывая значительно выросшую лечебную сеть и население Новосибирской области, необходимо увеличить фонды снабжения по централизованным нарядам перечисленных выше предметов медснабжения и помочь их отоварить путем быстреего продвижения их по железной дороге.

Работа с кадрами

Необходимость развертывания большой сети эвакогоспиталей, реэвакуация большого количества госпиталей, постоянная мобилизация в действующую армию и в кадры^б потребовала исключительного напряжения в обеспечении квалифицированной помощи. Выйти успешно и удержать на должном уровне качество лечебной работы удалось исключительно благодаря возможности развернуть большую консультативную работу, в которой принимают участие по нашей области 37 профессоров, 25 доцентов. В ряде госпиталей начальниками являются профессор Хмельницкий, Супоницкая,^в Очкин, доценты – Беркман, Вельвовский. В области имеется Институт усовершенствования врачей, 2 мединститута, ВИЭМ и другие научно-исследовательские институты, что дало возможность широко развернуть дело подготовки кадров.

С момента формирования эвакогоспиталей организованы были курсы для работников госпиталей по санитарно-оборонным предметам и военно-полевой хирургии, [курсы] были проведены в городах: Новосибирске, Томске, Ста-

^б Так в документе. Вероятно имеется ввиду: в кадры эвакогоспиталей.

^в Далее зачеркнута фамилия: *Вогралик*.

линске, Кемерово, Анжеро-Судженске, Ленинске, Прокопьевске. В частности, в городе Новосибирске на базе госпиталя 2493 (травматологическая клиника Г.И.Д. врачей¹⁶), занятия прошли 200 врачей и 50 фельдшеров.

Всего, по неполным данным, курсы и декадниги по военной хирургии, по ортопедии, по рентгенологии, по лечебному питанию, и инфекционным заболеваниям, а также по неврологии, нейрохирургии и переливанию крови на базе эвакогоспиталя прошли 693 врача.

Кроме того, подавляющее большинство врачей охвачено внутригоспитальной технической учебой по переливанию крови, лечению ран, гипсовой технике, вытяжению и физиотерапии.

Во всех госпиталях области за отдельным исключением, в настоящее время регулярно проходят внутригоспитальные конференции, а в крупных городах: Новосибирске, Томске, Сталинске, Анжеро-Судженске, Прокопьевске, Кемерово – регулярно проводятся межгоспитальные конференции по вопросам лечения ран, физиотерапии, лечебной физкультуре, лечения переломов, контрактур, по вопросам лечебного питания и эпидемиологии инфекционных заболеваний.

Для среднего медицинского персонала, помимо технической учебы в госпиталях был проведен ряд курсов усовершенствования по гипсовой технике – 150 человек.

Курсы операционных сестер – 76 человек

По лечебной физкультуре – 17 человек

Массажу и физиотерапии – 173 человека

Рентгенолаборантов – 30 человек

Переливания крови – 20 человек

Дезинфекторов – 20 человек

а всего 486 человек.

Таким образом, проведена большая работа по подготовке кадров. Нужно считать это недостаточным. Необходимо усилить усовершенствование среднего медицинского персонала.

В целом ряде госпиталей проведены и проводятся конференции сестер (3348, 3366, 3348, 2485, 1503, 1504, 2493, 1241, 1247, 3329, 1246, 1245, 2498, 1250, 2492)^г.

Основными базами для курсов, декадников и других педагогических мероприятий были эвакогоспитали: 2492, 2493, 3348, 3611,^д 2485, 2482 а теперь и 3366, 3481, 3329, 1241.

^г Далее зачеркнуто: *и большинства прочих госпиталей.*

^д Далее один номер госпиталя зачеркнут. Прочтение невозможно.

В настоящее время под руководством отдела эвакуогоспиталей проводятся курсы операционных сестер, по гипсовой технике и травматологических сестер, всего в коллективе [слушателей курсов] до 600 человек, эти курсы будут закончены к 1 января 1943 г.

Нами были командированы врачи для усовершенствования по курортному делу в Сунгуль¹⁷.

Систематически по плану НКЗ врачи по нашим путевкам непрерывно проходят курсы усовершенствования врачей по хирургии, по травматологии, по нейрохирургии, по физиотерапии, по челюстно-лицевой хирургии.

Совместно с Новосибирским Институтом Усовершенствования организованы в Томске под руководством профессора Очкина, в Сталинске под руководством д-ра Лиманского курсы усовершенствования без отрыва от производства или без отъезда на 65 человек до конца 1942 года. Всего усовершенствование прошло 264 врача.

Обеспеченность госпиталей кадрами

По состоянию на 1-е октября заполненность штатов врачебного состава имела всего на 90 %; в эвакуогоспиталях имелось 132 незаполненных врачебных должностей. Количество это в октябре, ноябре значительно увеличилось в связи с отзывом эвакуогоспиталей области в Ивановскую область и призывом отдельных врачей в ряды РККА. Особенно в тяжелом положении госпитали последних формирований (Топки, Яшкино, Прокопьевск), где дефицит врачей составляет от 75 до 50 %.

Дефицит в области ощущается в квалифицированных хирургах и врачах узких специальностей (глазников^е, ушниках^ж и невропатологах).

Штаты среднего персонала госпиталей укомплектованы также на 89 %; при чем здесь также затруднения испытывают госпитали последних формирований. Недокомплект среднего медперсонала в эвакуогоспиталях составляет 430 человек, разрыв^з которых ресурсами области покрыт быть не может за отсутствием свободных кадров.

Краткие сведения о научной работе

Работа ведется целым рядом госпиталей Новосибирска, Томска, Сталинска, Анжеро-Судженска, Кемерово, Ленинска и т.п.

Основные ведущие проблемы по области:

1 Контрактуры, как осложнения огнестрельных ранений.

^е Так в документе. Имеются ввиду: *офтальмологов*.

^ж Так в документе. Имеются ввиду: *отоларингологов*.

^з Так в документе. Имеется ввиду: *недостаток*.

- 2 Остиомиэлиты и их лечение.
- 3 Повреждения периферической нервной системы и их лечение.
- 4 Методы определения локализации инородных тел, методы и техника оперативного их удаления.

К настоящему моменту целый ряд работ, в целом ряде госпиталей по этой проблематике уже сдан в печать, ряд работ доложен на конференциях и подготовлен к печати. Кроме того специализированные госпитали работают в своей области по специальной тематике. Так, в госпиталях для ампутированных изучается специально вопрос по лечебной физкультуре у ампутированных, обучение ходьбе на протезах. По этому вопросу изданы брошюры д-ра Полонского. Брошюра распространена в госпиталях. Там же ведется работа на тему остеомиелитов и об остеофитах¹⁸ культей. Нейрохирургические учреждения и, в частности, госпиталь № 3366 изучает материал, частично уже сообщенный, об абсцессах мозга в масштабе материала, имеющегося по всей области.

В двух госпиталях, 1504 и 2493, ведется разработка и изучение последствий повреждения сосудов и их лечения. Одна работа д-ра Радушкевич по этому вопросу уже находится в наборе и в ближайшее время выйдет в свет. Вторая ведется в масштабе материала по всей области.

В госпитале № 3481 две основных проблемы изучаются: легочный туберкулез и осложнения после огнестрельных ранений легких и плевры. Этот госпиталь подготовил работы, могущими быть изданными отдельным сборником. По этой же теме ведется работа в одном из отделений госпиталя № 2493. Эти работы печатаются в сборнике, издаваемом Санотделом СибВО.

В госпитале № 2492, помимо основных проблем, разрабатываются и уже имеются готовые работы по пластической восстановительной хирургии в области офтальмологической и ЛОР органов проф. Проскуряков и ассистент Чеботарев. По военной дерматовенерологии (Аравийский).

В госпитале 3348 изучается вопрос и уже сданы в печать работы по лечению неправильно сросшихся огнестрельных переломов бедер и [их излечение] путем рефрактуры¹⁹ – доц. Погорельский. Здесь ведет изучение вопросов по лечению ран рентгенотерапией доц. Халипский. Составлен краткий учебник – руководство по лечению огнестрельных переломов – Погорельский и Фрайфельд.

В госпитале № 1504 проведена работа по изучению материалов и переливания крови^и в эвакогоспиталях – д-р Радушкевич, здесь же проведена работа по вопросу о позднем скелетном вытяжении (Зорина).

^и Так в документе. Правильно: *о переливании крови*.

В госпиталях № 2492 и 2493 изучается вопрос о дистрофиях, гиповитаминозах и методах активной их терапии, проф. Нестеров, доц. Пургин.

В госпитале № 1504 и 2493 ведутся работы, одна из них уже закончена, по поводу о повреждениях^к позвоночного столба и спинного мозга (кандидат медицинских наук Газова, профессор Шнейдер).

В госпитале 2482 и ряде других целый ряд работ ведется по вопросу о применении физиотерапии и лечебной физкультуре. По этому вопросу издана расширенная инструкция для эвакуогоспиталей.

В госпитале 1503, 2492 и 2493 и других ведутся работы, несколько из них сданы в печать, по вопросу о применении ацидофильной молочной пасты для лечения вялогранулирующих ран, синегнойной инфекции и паратравматических экзем (Алексеева, Тейман, Иванова, проф. Ясницкий).

В госпитале 2482, 2483 и других ведутся работы по наблюдению над имплантацией нервов по Анохину и над применением симпатомиметина при лечении огнестрельных ранений.

Разрабатывается вопрос о применении эмбриональной жидкости для лечения ран. В госпитале 3366, 1504 ведутся работы о вегетативных невросах после огнестрельных ранений (Газова).

В госпитале 2493 закончена работа по вопросу о травматическом паркинсонизме (д-р Шамовская).

Целый ряд работ посвящен вопросам рационализации и изобретательства, приборы и аппараты Одинцова, Богатина, Иванова, Курлова, Фрайфельда, Довыдова, Колена, Новик, Соломонова и других к настоящему времени являются уже опубликованными^л. Кроме того ряд рационализаторских предложений еще не опубликованы.

Работы помещены в сборник Санотдела СибВО, в трудах медицинских институтов и Института усовершенствования врачей, часть сдано в [журналы] «Медицинский работник», в «Госпитальное Дело», в Хирургию^м, часть издана и издается отдельными брошюрами.

Кроме медвузов, ряд вопросов на базе эвакуогоспиталей разрабатывает ВИЭМ, находящийся в Томске.

Материалы этих всех, далеко не полностью перечисленных, работ доложены:

1. На областной конференции по контрактурам в Новосибирске.
2. На Всесоюзном совещании по лечебной физкультуре в Новосибирске.
3. На отчетной сессии ВИЭМа в Новосибирске.

^к Так в документе. Правильно: *по поводу повреждений*.

^л Так в документе.

^м Имеется ввиду журнал «Хирургия».

4. На конференции ВИЭМ в г. Кемерово, в г. Анжеро-Судженске.
5. На конференции СибВО и отдела эвакогоспиталей Новосибирского Облздрава по ЛОР-травме.
6. На конференции СибВО и Облздрава по физиотерапии и курортологии.
7. На итоговой научной конференции Мединститута и Института Усовершенствования врачей в г. Новосибирске.
8. На межгоспитальном совещании главных хирургов в Новосибирске.
9. На конференции по физиотерапии в г. Томске.
10. На конференции по неврологии и психотерапии в Томске и на межгоспитальных конференциях в Новосибирске, Томске, Сталинске, Прокопьевске, Кемерово, Анжеро-Судженске и др. городах и госпиталях области.

В настоящее время отдел эвакогоспиталей как раз проводит проверку выполнения плана работ за второе полугодие и составляет список законченных и сданных в печать работ.

В ближайшие дни состоится конференция терапевтов эвакогоспиталей Новосибирской области.

Трудобучение в госпиталях области организовано в 51 госпитале. Всего на 1-е ноября организовано 96 групп по трудобучению находящихся на излечении бойцов, подлежащих в дальнейшем увольнению из Армии. Группы организованы в госпиталях – Новосибирска, Томска, Сталинска, Кемерово, Прокопьевска. Обучение проводится по конторско-хозяйственному профилю: счетоводы, бухгалтера, бригадиры сельского хозяйства. Из производственных профессий обучение проводится главным образом по сапожному и швейному делу.

Всего обучено в области около 1500 человек. Находится в настоящее время в группах обучения 1800 человек. Обучение хорошо поставлено в эвакогоспиталях 1504, 1239, 3609, 3895, 1248, 1229, 1247. В отдельных госпиталях имеется хорошая связь с производством, активно помогающим госпиталям в организации этого большого, государственной важности, дела (Томск – завод «Манометр» – эвакогоспиталь 1229, Новосибирск – завод «Труд» – эвакогоспиталь 3609 и друг.).

Затруднение с организацией обучения по производственным профилям затрудняется^н отсутствием необходимого инструмента.

Политмассовая работа в эвакогоспиталях

В основу политико-воспитательной работы было положено разъяснение и глубокое изучение доклада товарища СТАЛИНА о 24-й годовщине Великой Октябрьской Революции – 6-го ноября 1941 г., речи товарища СТАЛИНА на па-

^н Так в документе. Правильно: *вызывается*.

раде на Красной площади в Москве 7-го ноября 1941 г. и приказов Наркома Обороны тов. Сталина № 55 и 130, Нота Наркоминдела тов. Молотова от 6/1- и 27/IV-42 г., сообщений советского информбюро о военных и политических итогах года Отечественной войны и других важнейших документов партии и правительства и ряд^о директив Главного [Политического] Управления Красной Армии за № 63 по ликвидации запущенности в устной пропаганде и агитации.

Политотделом, УРЭП-62 проведена проверка всех эвакуогоспиталей области, заслушаны 12 отчетов комиссаров, проведено несколько совещаний о политико-воспитательной работе, в результате всех этих мероприятий в эвакуогоспиталях ...^п улучшилась партийно-массовая работа, что повлекло к укреплению дисциплины среди ранбольных и обслуживающего персонала.

Только за май – июнь месяцы 1942 г. по госпиталю 1780 (Новосибирск) прочтено по тематике ГлавпурРККА – 681 лекция, 5 050 бесед, не меньше 3-х раз в неделю проводится политзанятие с выздоравливающими ранбольными.

За последнее время в госпитали Новосибирской области поступило много тяжело-ранбольных^р, прикованных к постели, поэтому политработу в эвакуогоспиталях пришлось перестраивать, обратив особое внимание на развертывание индивидуальной и групповой агитации непосредственно в палатах, которая приняла довольно широкий размах по эвакуогоспиталям. Лишь в июне проведено 650 бесед, 2 540 политинформаций. Хорошо поставлена индивидуальная и групповая агитация в эвакуогоспиталях 1503, 2494, 1780 (Новосибирск), 1241 (Сталинск), 1231 (Томск). На эту работу большое количество привлечено коммунистов и комсомольцев из ранбольных. В гор. Новосибирске привлечено 450 человек, Томске – 370 человек, в отдельных госпиталях привлечены десятки товарищей – 1231, Томск – 51 человек, 2496 – 46 человек. Также привлечены работники медперсонала, коммунисты и комсомольцы из местных партийных организаций (шефы). Значительное внимание уделяется работе с агитаторами и пропагандистами. В большинстве госпиталей лично зам. начальника по политчасти регулярно проводит инструктаж, совещания по обмену опытом и оказывает помощь (эвакуогоспиталь 1780, 1241, 3626, 1248 и в ряде других).

Во многих госпиталях области изготовлены альбомы, в которых имеются материалы по темам, рекомендованным ГлавПУРККА. [Подготовлены] Рекомендательные списки, [проведена] выставка литературы, организованы консультации.

^о Так в документе.

^п Одно слово – неразборчиво.

^р Так в документе.

Результаты разъяснения и глубокого изучения приказов Наркома обороны товарища Сталина № 55 и 130: многие бойцы брали на себя обязательства на отличные показатели по боевой и политической подготовке. Подавали рапорта о досрочной выписке из эвакогоспиталей, отправке на фронт.

По инициативе ранбольных производится сбор средств в фонд обороны, на постройку танковой колонны и авиаэскадрильи. Собрали сотни тысяч рублей. Так, например, в эвакогоспитале 2485, Бердск – на постройку танковой колонны собрано 400 рублей, в эвакогоспитале 1237, на постройку авиаэскадрильи «Сибирский комсомолец» – 5 700 рублей. Такие же факты можно было бы привести и по многим другим госпиталям области.

На высоком уровне прошла подписка на военный заем, на билеты денежно-вещевой лотереи среди ранбольных. Эти мероприятия охватывали 100 % ранбольных.

Ранбольные, из числа подготовленных, выделены агитаторами на оборонные заводы, что дало возможность организовать в отстающих цехах соцсоревнования и вывести цеха из прорыва^с. Ранбольные в весенне-посевной период писали письма в колхозы с призывом о своевременном посеве и хорошей обработке земли, чтобы получить богатый военный урожай.

На основе этого ряд госпиталей завязали систематическую переписку с колхозами, затем помогли непосредственно участием в посеве и уборке урожая.

В эвакогоспиталях области вполне достаточна насыщенность культинвентарем, киноаппаратами, музыкальными инструментами, настольными играми. Имеется значительное количество художественной литературы в эвакогоспиталях области. Большая помощь шефов, работников искусств обеспечила в эвакогоспиталях широкое культурное обслуживание ранбольных, находящихся на излечении в эвакогоспиталях.

Как правило, в каждом госпитале демонстрируется в месяц 10–12 кинофильмов. Во многих госпиталях даются киносеансы в палатах для лежащих больных.

По госпиталям Кузбасса и Томска в июне проведено ...^т киносеансов с охватом 64 тыс. человек, в том числе охвачены лежащие больные в палатах – 5 795 человек.

В эвакогоспитале 1503 (Новосибирск) в мае дан 31 сеанс, в том числе 7 сеансов в палатах, которыми охвачено 4 650 человек. Такое же положение можно отметить и в других госпиталях области.

^с Так в документе.

^т Цифра неразборчива.

Во многих госпиталях организована художественная самодеятельность из состава ранбольных и обслуживающего персонала. В эвакогоспиталях Кузбасса и Томска за июнь месяц проведено 50 концертов госпитальной художественной самодеятельностью и 100 концертов проведено шефскими организациями, главным образом, школами. Эвакогоспитали Новосибирской области обслуживаются силами профессиональных театров: Ленинградский академический театр имени Пушкина и его ведущие артисты Корчагина-Александровская, Симонов, Черкасов и другие. Симфонический оркестр Ленинградской филармонии, джаз-оркестр под управление Утесова и т.д.

С выздоравливающими ранбольными введена боевая политическая подготовка по сточасовой программе. Для руководства этой работой привлечены старший, средний командный и начальствующие составы из ранбольных. В этой работе ежемесячно принимают участие 850–900 человек командиров и политработников по области. По боевой, политической подготовке проходят занятия по 3-и часа ежедневно и дают хорошие результаты.

Финансово-хозяйственное состояние эвакогоспиталей Новосибирской области

Финансирование эвакогоспиталей проходит бесперебойно. По кассовому плану за январь-октябрь необходимо было перечислить эвакогоспиталям руб.^у 101 903 тыс. [рублей], фактически перечислено 81 285 тыс. рублей.

Госпитали недорасходуют значительные суммы по оборудованию, по хозяйственным расходам, на медикаменты.

Недорасход также произошел и в прямой зависимости от выполнения плана койко-дней.

Хозяйственное оснащение госпиталей

1. Белье и мягкий инвентарь при формировании был выделен в табельном количестве за исключением следующих наименований: носки, тапочки, пижамы и госпитальные халаты, теплая одежда.

2. Столовая и кухонная посуда в пределах 40–50 % потребности.

Эксплуатация имущества госпиталями на протяжении [с] июля 1941 г. по октябрь 1942 года (на протяжении 16 месяцев) привела к тому, что много белья амортизировалось и списано на протяжении этого периода, а такие предметы как тапочки и носки полностью износились.

Часть белья передано госпиталями больничным учреждениям.

^у Так в документе.

За январь-октябрь 1942 года списано мягкого инвентаря на 1 049 000 рублей, а значительное его количество будет списано при инвентаризации на 1/ХІІ-1942 года.

Учитывая наличие 40 525 коек (планового разворота) и наличие основных наименований белья (приложение №1)²⁰ потребность составляет:

- 1) Мягкого инвентаря – 16 тыс. комплектов (белья).
- 2) Тапочек (туфли больничные) – 45 тыс. пар (1,5 комплекта на 75 % коек).
- 3) Носков – 120 тыс. пар.

Прогулочный фонд во многих госпиталях отсутствует. Во всей области имеется:

Курток теплых – 549 штук.

Брюк теплых – 421 шт.

Валенок – 576 пар.

Шапок теплых – 495 шт.

Перчаток – 97 пар.

Бурок – 35 пар.

Полушубков – 8 штук.

При норме в 0,05 на 1 койку необходимо 2 тысячи комплектов и, таким образом, чтобы обеспечить госпитали прогулочным фондом нужно пошить и получить фонды на:

Куртки теплые – 1 451 шт.

Брюки теплые – 1 579 шт.

Валенок – 1 400 пар.

шапок теплых 1 505 шт.

Перчаток – 1 900 пар.

Наличие этого прогулочного фонда не разрешает вопроса со спецодеждой для повозочных, сторожей, которые в условиях сибирских холодов должны быть ею обеспечены, т.к. без этого не может быть гарантирована бесперебойная доставка продуктов питания, обменного фонда, угля, дров, медикаментов и разных других грузов.

Сеть эвакуогоспиталей нашей области имеет:

комендантов – 61

пожарников – 61

слесарей – 79

истопников – 420

сторожей – 415

шоферов 140

повозочных – 366
электромонтеров – 77
Всего 1 609 человек^ф

Соответствующее количество стежених костюмов, валенок, шапок-ушанок и перчаток является неотложной необходимостью отдела эвакогоспиталей.

Для перевозки раненых с ВСП в госпитали, а также из одного здания в другое для рентгеноисследования, физиотерапии и т.д. необходимы дополнительно теплые конверты в количестве 400 штук.

Вся теплая одежда и конверты требуют 30 тыс. метров бумажного трико или сукна, подкладочного – 30 тыс. метров, ваты серой – 6 тыс. кгр.

Для поддержания в должном порядке обуви (туфель больничных), белья необходимо обеспечить каждый госпиталь:

резинной листовой
кожпластом
нитками
иголками для швейных машин
иголками портновскими
пуговицами

Местные торговые организации не выделяют этих *предметов*^х и госпитали переживают весьма большие трудности и не производят реставрацию имущества в должном объеме.

Обеспеченность посудой эвакогоспиталей области очень плохая.

Если госпитали первого формирования (на 11 400 коек) были обеспечены в полной мере столовой и кухонной посудой, то последующие формирования оснащались в пределах 40 %, а формирования 1942 г. (9 000 коек) почти не получали посуды и свои потребности обеспечивали за счет шефских организаций, сбора посуды у населения, наконец за счет покупки простой глиняной посуды.

Проверка на местах показала, что фарфоровой посуды в госпиталях очень мало, а учитывая и глиняную посуду, в каждом госпитале имеется не свыше 40 % положенного количества посуды. Это обстоятельство приводит к тому, что в госпиталях организовано 2–3 потока при приеме пищи, это вызывает задержку в обслуживании ранбольных.

При госпитале 2491 (Прокопьевск) организовано производство гончарной посуды, но отсутствие свинца для глазури, отсутствие формовочной машины

^ф Так в документе. Суммирование дает итог в 1 619 чел.

^х Вписано чернилами.

резко лимитирует выпуск стаканов и тарелок и эта кустарная мастерская пока обеспечивает собственные нужды и частично остальных госпиталей города.

Госпитали требуют не менее 50 тыс. комплектов тарелок и чашек.

Весьма серьезным вопросом является также обеспечение госпиталей типовыми бланками (медицинские формы, статистическая отчетность, аттестаты и бухгалтерская первичная документация и формы учета и отчетности).

На протяжении 3-х кварталов 1942 года никаких фондов на бумагу отдел эвакуогоспиталей не получал и в результате истории болезней пишутся на газетах, на страницах из книг и т.д.

По подсчетам отдела эвакуогоспиталей, госпитали требуют для форм отчетности ежемесячно не менее 1 тонны бумаги, что является необходимым для правильной и полной документации всего лечебного процесса.

Обеспеченность транспортом

Исходя из количества имеющихся на 1/XI-42 г. эвакуогоспиталей и табеля оснащенности, необходимо иметь в госпиталях:

	К-во госпит[алей]	Автомоб[илей] легк	Автомоб[илей] санит[арных]	Автомоб[илей] груз[овых] 1,5 тн	Повозок парн[ых]	Лошад[ей] обоз-н[ых]	Экипа-жей
Положе-но по табелю	61	38	68	73	154	448	61
Имеется	–	17	14	52 бенз[иновых], 20 газовых ²¹	154 парн[ых], 254 одно-к[онных]	618	21

Из указанных автомашин требовали капитального ремонта 33 автомашины и среднего ремонта 11 автомашин (данные на 1/VII-42 г.), 20 автомашин не могут быть использованы вследствие отсутствия резины, а остальные машины требуют частичной замены резины.

Горючее для автотранспорта во II-м квартале выделялось недостаточно, а с июля месяца выдача его прекращена.

Если произвести расчет замены неработающего автотранспорта на конский обоз, то минимально потребное количество лошадей будет следующим:

Замена 38 легк[овых] автомаш[ин] – 76 лошад.[ей] (учитыв[ая] использова-ние автомашин для перевозки больных)

" 68 санит[арных] автом[обилей] – 272 "-

" 50 автомаш[ин] груз[овых] 300 "-

Итого требуется на замены 648 лошадей

Основное колич. по табелю 448 "

Итого 1096

Имеется в наличии 618

недостает 478 лошадей

Предусмотренное по табелю количество лошадей не учитывает того, что при каждом госпитале создано подсобное хозяйство, которое требует конского поголовья для с/хоз. работ, перевозки семян, перевозки урожая и перевоза работников и ранбольных на работу в подсобные хозяйства.

Если учесть объем посевной площади 1 500 га., отдаленность подсобных хозяйств на 15–40 и более километров, то подсобные хозяйства нуждаются в 300 голов лошадей.

Переключение этого количества лошадей на уборочную 1942 года резко снизило подвоз угля, дров, сена, овощей в госпиталю и создало крайне напряженное положение с подготовкой госпиталей к зиме, тем более, что не всюду местные организации (гор и райисполкомы) оказали необходимую помощь госпиталю.

Наличный конский транспорт не обеспечен сбруей, т.к. последняя износилась, а сданный заказ промкооперации на 100 комплектов сбруи выполнен только в количестве 30 комплектов.

Обеспеченность углем и дровами

Потребность эвакогоспиталей Новосибирской области на период октябрь 1942 г. – апрель 1943 года включительно составляет:

	Уголь и кокс	Дрова
гор. Новосибирск	16 870 тонн	23 700 кубм.
г. Томск	9 985 "	13 000 "
Кузнецкий бассейн	22 600 "	7 200 "
Прочие	4 900 "	10 500 "
Итого	54 355 тонн	64 400 кубом.

По данным на 15 ноября с/г. госпитали обеспечены следующим образом:

	Уголь (тонн)		Дрова (кубом)	
	Закупл[ено]	Перевез[ено]	Заготовл[ено]	Перевез[ено]
г. Новосибирск	4 608	2 598	9 724	1 735
г. Томск	1 632	454	6 191	1 934
Кузбасс	11 947	3 169	2 205	745
Прочие	3 342	1 172	6 046	1 124
Итого	21 529	7 393	24 166	5 538

Таким образом, если принять во внимание месячную потребность в топливе и наличии его, то картина представится в следующем виде:

	Месячная потребн[ость]		На 15/ХІ-обеспеч[ено] завезенными	
	угля	дров	угля	дров
Госпиталя г. Новосиб[ирска]	2 400	3 400	2 598	1 735
-"- г. Томска	1 425	1 550	454	1 934
-"- Кузбасса	3 225	1 030	3 169	745
-"- прочие	700	1 500	1 172	1 124

Таким образом, даже в целом по группе госпиталей имеющиеся запасы угля и дров обеспечивают потребность

	<u>Уголь в днях</u>	<u>Дрова в днях</u>
г. Новосибирск	32	15
г. Томск	9	33
города Кузбасса	30	25
прочих	51	23

Но наряду с этим в каждом городе обеспеченность далеко неодинакова.

В Новосибирске имеются госпитали, обеспеченные на ...⁴ месяца (№ 1780) и только на 10 дней (2493).

По городу Томску только госпитали 3611, 3615 имеют завезенного угля на 1 месяц и 2 месяца, а остальные госпитали имеют только 2–5 дневный запас угля.

Причина плохой обеспеченности по г. Томску – отсутствие угля на складах Гортопа и необеспеченность транспортом.

Облисполком своим решением от 16 ноября с/г [1942 г.] обязал председателей Новосибирского и Томского Горисполкомов обеспечить все госпитали неснижаемым двухмесячным запасом топлива и оказать помощь в перевозке угля и дров, для чего мобилизовать в г. Томске 15 газогенераторных автомашин в г. Новосибирске 20 автомашин.

Города Кузбасса имеют закупленный уголь, лежащий на шахтах, на расстоянии от 4,5 до 8 километров, но в госпиталях уголь имеется только в пределах месячной потребности, т.к. создать большие запасы при недостаточном количестве транспорта и неустановившемся санном пути госпитали не могли.

В г. Прокопьевске госпитали закупили полную годовую потребность угля, но имеют у себя на складах только суточный запас угля (2491, 3623).

⁴ Цифра неразборчива.

Совершено не обеспечены углем госпитали городов Куйбышево, Мариинск, Тайга, Яшкино, т.к. отсутствие вагонов и встречные перевозки (Мариинск э/г 1401) не дают возможности перебросить в эти госпитали уголь из шахт местной промышленности и промкооперации.

Отдел эвакуогоспиталей обратился в отдел военных перевозок Красноярской и Омской ж.д., Облплан, в Облтоп, но пока еще вопрос не разрешился.

Госпитали топят дровами и не могут поддерживать необходимой температуры в палатах.

Капитальный ремонт

Предварительный план капитального ремонта предусматривал следующие размеры финансирования:

- а) капитальный ремонт 1 673 тыс. рублей
- б) приспособительные работы – 825 тыс. рублей

Всего 2 498 тыс. рублей

На основании дефектных актов и смет, утвержденных отделом капитального строительства по 46 объектам, объем капитальных ремонтов и приспособительных работ определен в сумме 1 683 200 рублей, в том числе:

г. Новосибирск – 493,3 т. руб.

г. Томск – 208,7 т. руб.

Остальные города – 981,2 т. руб.

Капитальные ремонты в г. Новосибирске и г. Томске проводились хозяйственным способом²², т.к. ремонтно-строительные конторы коммунхозов на основании распоряжения горисполкомов отказались ремонтировать госпитали.

В городах Кузбасса помощь в ремонте оказали заводы, шефствующие над госпиталями (Сталинск, э/г 3329 – Кузнецкий металлургический комбинат имени Сталина, эвакуогоспиталь ...⁴, эвакуогоспиталь 3629 – Кемерово и т.д.)

В прочих городах ремонты и приспособительные работы проводились хозяйственным способом и при помощи горрайкомхозов.

В ремонтных работах принимали участие и ранбольные, что уменьшило стоимость произведенных ремонтных работ (постройка овощехранилищ, заборов, ледников, побелки и т.д.).

На основании инспекторского осмотра объемов выполненных работ по г. Томску и Новосибирску (гл. инженер Облздрава т. Дробинский и инженер-строитель тов. Лившиц) и материалов операционной отчетности по состоянию на 16 ноября с/г выполнены следующие работы:

⁴ Номер госпиталя – неразборчиво.

г. Новосибирск	– 241,5 тыс. руб.	(13 объектов)
г. Томск	– 249,0 -"-	(11 объектов)
прочие	– 602,5 -"-	(29 объектов)
Итого	1 093 тыс. руб.	53 объекта – 65 %

Из указанной суммы оплачено через счета капиталовложений в Коммунальном и Госбанках 390,5 тыс. рублей. Остальные затраты: стоимость рабсилы, личного состава, ранбольных, на предъявленные счета шефов за материалы и рабсилу и неоплаченные приспособительные работы.

Не утверждены сметы по 7 объектам, но работы в них производятся.

За период апрель-октябрь 1942 г. произведено затрат по текущему ремонту госпиталей в сумме 954,1 т. рублей. Безусловно, что часть работ, произведенных из ассигнований на текущий ремонт, являются необходимыми работами по подготовке зданий госпиталей к зиме.

Не всюду произведены крайне необходимые ремонты, так – ремонт канализации в эвакуогоспиталях г. Томска не произведен в э/г 3611, 1506, отопление (1348, 3614, 2482), т.к. требовало переустройства канализации большого района г. Томска, а ремонт отопления (котлов) не мог быть произведен из-за отсутствия санитарно-технических материалов.

Принимая во внимание, что в зданиях госпиталей были проведены большие приспособительные работы в июне-июле [19]41 года, они все находятся в состоянии, пригодном к эксплуатации.

Подсобные хозяйства эвакуогоспиталей

В соответствии с решением СНК РСФСР от 10 мая 1942 г. при эвакуогоспиталях Новосибирской области были организованы подсобные хозяйства.

Но если СНК РСФСР обязал иметь подсобные хозяйства для удовлетворения нужд ранбольных в ранних овощах и частично личного состава госпиталей для организации общественного питания, то органы Наркомата Оборонны преподали планы, исходя из того, что подсобные хозяйства при госпиталях должны удовлетворить потребности в овощах для питания ранбольных полностью за счет урожая подсобных хозяйств.

Всего в 52-х подсобных хозяйствах посев составляет:

Картофеля – 1 129 га

капуста – 108,3 га

прочие овощи – 151,5 га

овса – 171,6 га

проса – 24,7[га]

б/бобовые – 7,4 [га]

прочие зерновые – 7,7 [га]

Итого 1 600 га

Урожайность овощей в подсобных хозяйствах эвакогоспиталей оказалась ниже средних порайонных норм урожайности и причина этого в том, что подсобные хозяйства при госпиталях только созданы, провели один сев, не всюду было правильное руководство севом и не везде своевременно обработали урожай (прополка и окучка).

Урожайность картофеля в некоторых госпиталях была так низка, что собрали только семена (э/г 1229 – Томск, 2498 – Анжеро-Судженск), некоторые имели урожайность 8–9 тонн (э/г 1401 Мариинск), а средняя урожайность от 4–5 тонн картофеля с га.

Валовой сбор урожая составляет:

	Возврат семян и посад[очного] материал[а]	Товарн[ая] продукция	На питание ранбольных	На питание персонала
Картофель 5 600 тн.	2 260 тн.	3 340 тн.	2 000тн.	1 340 тн.
Капуста 1 000 тн.	–	1 000 тн.	600 тн.	400 тн.
Проч. овощи 700 тн.	–	700 тн.	420 тн.	280 тн.

Наличие 40 500 коек и свыше 15 000 личного состава определяет потребность в овощах следующей таблицей:

	Ранбольным, в цент.			Персоналу[, в цент.]		
	требуется	заготовлено	в %%	требуется	заготовлено	%
Картофель	60 000	20 000	34 %	22 500	13 400	60 %
Капуста	18 000	6 000	33 %	6 500	4 000	61 %
Прочие овощи	4 000	4 200	18 %	7 800	2 800	36 %

Часть урожая картофеля, 1 403 тонны, и капуста заложены в овощехранилища на подсобных хозяйствах, так как не могли быть перевезены из-за отсутствия транспорта.

Госпитали области заготовили 9 870 центнеров сена.

В подсобных хозяйствах откармливается до 380 свиней.

Госпитали произвели сбор ягод, грибов и лов рыбы силами ранбольных и личного состава.

Отсутствие агронома в отделе эвакогоспиталей и самих подсобных хозяйствах лишает последние оперативного квалифицированного руководства.

Для укрепления подсобных хозяйств госпиталей необходимо обеспечить их:

1. Конским транспортом в количестве не менее 300 голов.

2. Подчинить подсобное хозяйство при госпиталях органам здравоохранения, т.к. нельзя признать нормальным такое положение, когда планы посева и оперативное руководство осуществляется отделами снабжения УРЭПа и МЭПа, которые дают их, не учитывая специализации госпиталей.

Опыт проведения посевной и уборочной кампаний в подсобных хозяйствах эвакогоспиталей в 1942 году доказал, что высокие посевные планы, идущие вразрез с постановлением СНК РСФСР об обеспечении ранбольных ранними овощами, отвлекли большое количество медработников, снижают санитарное состояние эвакогоспиталей и ослабляют внимание хозяйственников к весьма важным хозяйственным вопросам (проведение ремонта, заготовка топлива).

Питание ранбольных

Обеспечение бесперебойного снабжения продуктами возложено на органы Наркомата Обороны – УРЭП-62 и МЭП-47.

Не всегда последние обеспечивают наличие переходящих десятидневных запасов продуктов.

Недостаточно продуманная система снабжения с разных складов НКО и от доставщиков вызывает бесчисленные командировки работников госпиталей за реализацией нарядов и перерасходы по командировкам.

Наблюдаются перебои в снабжении: мясом, сахаром, молоком и молочными изделиями: маслом сливочным.

Так в г. Прокопьевске молоко выделяется в количестве 10–15 % потребности, мясо не полностью отпускается, были перебои в сахаре, которого госпитали не имели от 5 до 10 ...^ш.

В г. Томске, Сталинске также длительно отсутствовал сахар.

Некоторые поставщики дают наряды на получение масла из глубинных пунктов (60 км. от госпиталя), что еще более усугубляет тяжелое положение с транспортом.

В г. Томске, Прокопьевске и других городах хлебокомбинаты требуют, чтобы госпитали доставляли потребное для выпечки хлеба количество муки и забирали выпеченный хлеб, что усиливает рабочую нагрузку на транспорт.

Наряды на овощи горплодоовощторги дают на глубинные колхозы, причем последние не всегда сами вывозят в госпитали овощи и в таких случаях несколько лошадей переключают на вывозку овощей, что отражается на других перевозках.

На 15/ХІ-с.г.[1942 г.] заложено картофеля в овощехранилища при госпиталях – 3 100 тонн, то же на поле – 1 403 тонны. Заквашено и заложено капусты –

^ш Одно слово – неразборчиво.

6 332 центнера, заложено разных овощей в овощехранилища 3 698 центнеров. Не реализованы наряды на картофель, капусту и другие овощи на 1 635 центнеров.

Система снабжения куста госпиталей через головной госпиталь, практикуемая МЭП-47 не оправдала себя, ибо вызвала недовольство госпиталей действиями головного гарнизонного госпиталя, стремящегося из неполного получения продуктов обеспечить себя в большей степени, чем другие.

Теперь, с 1/XII-с.г.[1942 г.] эта система снабжения будет перестроена и каждый госпиталь будет получать продукты непосредственно со склада НКО и от поставщиков.

Обменный фонд

В 1–2 квартале задержка выписки ранбольных по причине отсутствия обменного фонда была в единичных госпиталях. В III-м квартале случаи задержки снизились.

В октябре – ноябре мес. наблюдается резкое увеличение числа случаев задержки ранбольных по причине отсутствия теплого обмундирования: шапки-ушанки, теплое белье, шинели, перчатки, теплые портянки.

Так, в э/г 2491, Прокопьевск – имеется на 14 ноября с.г.[1942 г.] 130 случаев задержки откомиссованных ранбольных, э/г 3623 свыше 100 случаев, э/г 1241 телеграфно сообщил о задержке ранбольных.

Надо также учесть, что задержка выписки ранбольных бывает также из-за несвоевременного перечисления средств для выплаты денежного содержания ранбольных и продовольственно-путевых денег.

МЭП-47 на протяжении всего III квартала задерживал перечисление средств госпиталям и до 15/XI-[1942 г.] не перечислил положенного содержания за октябрь месяц [19]42 года (э/г 3623, 1250, 2491, 3329, 1241 и другие).

Это приводит к тому, что нарушается финансовая дисциплина, незаконно используются личные средства ранбольных и средства областного бюджета (смета Облздрава).

Нужды эвакогоспиталей

В отношении кадров:

1. Помощь области в – 1) комплектовании госпиталей квалифицированными хирургами в количестве 15 человек

врачей ЛФК	5	"
окулистов	5	"
отоларингологов	5	"

2. Обеспечить в отношении медикаментов:

гигроскопической ватой

компрессной ватой

новокаином

эфиром

дезсредствами – путем выдачи нарядов на Кемеровский Химкомбинат или на Сталинский комбинат (сольвент)

3. Снабдить область физиоаппаратурой из расчета обеспечения полным комплектом 5 госпиталей и пополнения имеющихся физиокабинетов в госпиталях аппаратами ...^ш, местного Д'Арсонваля, кварц и Соллюкс.

4. Отпустить для госпиталей штативов рентгенов универсальных – 13 штук.

5. Отпустить лабораторное оборудование:

Счетных камер – 100 штук.

Центрофуг ручных – 20 шт.

Меланжеров – 200 пар.

Аппаратов Панченко – 100 штук.

Пипеток к ним – 500 штук.

6. Отпустить краски для лабораторий:

Гимза – 100 литров.

Метиленовой синьки – 3кгр.

Зозина – 2 кгр.

Фуксина основн. – 0,5 кгр.

Генциана виолета – 3 кгр.

7. Отпустить химикалий для рентгенкабинетов:

Сульфита – 100 кгр.

Гипосульфита – 300 кгр.

8. Отпустить рентгенпленок – 500 коробок.

9. В отношении предметов ухода ощущается нужда в:

суднах подкладных – 1 000 штук.

мочеприемников – 1 000 шт.

клеенки подкладной – 1 000 метров.

термометров – 1 000 штук.

II. Хознужды эвакогоспиталей

1. Обеспечить Новосибирскую область следующим мягким инвентарем:

а) мануфактурой на 16 тысяч комплектов белья;

^ш Одно слово – неразборчиво.

б) " на 3 тыс. комплектов теплой одежды (прогулочный фонд и спец-одежда);

в) валенками – 3 000 пар;

г) шапки-ушанки и рукавицы – 3 200 комплектов;

д) туфлями госпитальными – 45 тысяч пар;

е) носками – 120 тыс. пар;

ж) ватой серой – 6 тонн;

2. Отпустить для госпиталей:

а) посуды столовой (тарелки, чашки) – 50 тыс.

б) кастрюль эмалированных – 500 штук.

в) олова ежемесячно – 150 кг.

3. Выделить для пополнения транспортные средства:

а) лошадей для замены неработающего автотранспорта – 478 голов;

б) лошадей для подсобных хозяйств – 300 голов;

в) упряжи – 700 комплектов;

г) пароконных и одноконных повозок – 500 штук;

д) авточастей запасных – [на] 15 тыс. рублей

е) покрышек и камер – 150 комплектов.

4. Выделять ежемесячно:

а) мыла хозяйственного – 20 тонн;

б) соды «Стироль» – 10 тонн;

в) керосин для лабораторных нужд и зубопротезных лабораторий челюстно-лицев. госпиталей – 3 тонны;

г) Масла машинного и цилиндрического – 1 тонна;

д) Горючее для газогенераторных автомашин – ...^б;

е) Писчей бумаги – 1 тонна;

ж) Пошивочный материал для реставрации обуви (...^{б1}, резина, кожаный лоскут и нитки).

ГАНУ. Ф. Р-29. ОП. 1. Д. 350. Л. 1-31об. Незаверенный экземпляр. Машинопись с рукописными вставками. Подписи отсутствуют. Документ представляет собой незавершенный вариант доклада. Авторство и адресат доклада не установлены, исходя из содержания документа, вероятным автором доклада является заведующий Новосибирским облздравотделом Н.С Лапченко.

^б Одно слово – неразборчиво.

^{б1} Одно слово – неразборчиво.

Комментарии

1. В 1941–1945 гг., Великую Отечественную войну зачастую называли просто «Отечественной войной».
2. Сведений о решении органами здравоохранения иных задач, помимо приводимых далее материалов о работе эвакогоспиталей, в документе не содержится.
3. Доцент Иванов, упомянутый ранее и врач П.И. Иванов – одно и то же лицо.
4. Номер госпиталя указан ошибочно. Вероятно имеется ввиду эвакогоспиталь № 1504. Эвакогоспиталь № 1604 в этот период дислоцировался в г. Борисоглебск Воронежской области.
5. Трансфузия – переливание крови.
6. Имеется ввиду определение группы крови у пациента.
7. Вапоризация – размягчение поверхности раны струей пара.
8. Остеомиелит – гнойное воспаление кости.
9. Абсцесс – гнойное воспаление тканей с образованием гнойной полости.
10. Резекция – удаление больных и поврежденных тканей.
11. Экзартикуляция – удаление всей конечности по линии сустава.
12. Контрактура – ограниченная подвижность сустава, в том числе из-за образования кожных рубцов.
13. Эмпиема – скопление гноя внутри полости тела.
14. Азотно-туковый завод в городе Кемерово.
15. План в документе и сопутствующих материалах не содержится.
16. Имеется ввиду травматологическая клиника при Государственном институте для усовершенствования врачей (ГИДУВ).
17. Сунгуль – озеро в Челябинской области, известное своими радоновыми источниками. Рядом с озером с 1930 г. действовал одноименный санаторий. В годы войны на базе санатория «Сунгуль» дислоцировался эвакогоспиталь № 3780.
18. Остеофиты – патологические наросты на краю сустава.
19. Рефрактура – повторный перелом кости.
20. Приложение в документе и сопутствующих материалах не содержится.
21. То есть с газогенераторным двигателем, использующим в качестве топлива дрова.
22. То есть собственными силами эвакогоспиталей.

**Выписка из дневника работы пропагандиста эвакогоспиталя
№ 1503 о работе с военноослепшими^а**

[Новосибирск]

[не ранее 11 декабря 1942 г.,
не позднее 1946 г.^б]**СТРАНИЧКИ ИЗ ДНЕВНИКА ПРОПАГАНДИСТА ГОСПИТАЛЯ № 1503
О РАБОТЕ С ВОЕННООСЛЕПШИМИ ТОВАРИЩАМИ.**

В 27 палате нашего госпиталя лежал военноослепший Мотя Мусман. Это был хрупкий, болезненный с виду, очень нервный 22-х летний юноша. Очень вспыльчивый, грубый, матерщинник. Его боялись сестры, няни – когда он проходил ругаясь и постукивая палкой по коридору все разлеталось в разные стороны. Он очень плохо ел, ни с кем не разговаривал, ни с кем не дружил... Но у него была одна особенность, он аккуратно посещал все политические мероприятия, лекции, политинформации. Когда я подошла к нему во время одного дебоша в столовой, он прогнал меня. Когда я пришла к нему в палату, он не стал со мной разговаривать, отвернулся к стенке. Но вот однажды я пригласила на лекцию – и Мусман встал и пошел, как всегда в столовую. У него отморожены ступни ног, пальцев на них нет и ему трудно ходить, но он отказался от помощи, ходил сам, шлепая большими тапками. Я точно не нарочно, а проходя по коридору, подошла к нему и взяла об руку и пошла на лекцию. «Не нуждаюсь в вашей помощи, я привык сам» – оттолкнул меня он. «Я просто по дороге с Вами иду на лекцию, уже объявила всем». Идет молчит, но не отталкивает. «Тапки большие шлепают, не могут мне подобрать» – пожаловался он. «Я поговорю с сестрой хозяйкой, может подберут поменьше». И потом в этот же день сестра-хозяйка прислала ему тапки поменьше. Он от них отказался, потом взял, потом отдал другому больному, потом снова взял и стал носить. Когда я через два дня спросила его как с тапками, он вдруг впервые по-детски за все время улыбнулся.

Идя с ним на лекцию я спросила его: «Сколько Вам лет, Мусман?». Он: «А зачем Вам, просто любопытство?». Я: «Нет, Мусман, ведь я должна знать своих больных, а по виду трудно судить после ранений». «Ну чего Вы ко мне пристали?» – вскипел он. Я молчала, идя по лестнице. Он помолчал, а потом тихо сказал: «Нет у меня родителей, я беспризорник в детдоме воспитыва-

^а Авторство и точное время создания не установлены.

^б Установлено по дате ранения Матвея Мусмана, срокам работы эвакогоспиталя № 1503.

вался». Я помолчала, а потом говорю: «Лекция сегодня хорошая из Дома Красной Армии». «А я люблю лекции, а вот почему Вы меня не разбудили сегодня, вы интересную политинформацию проводили «О завершении Тунисских военных действий». «Мне сказали, что Вы ночь не спали, у Вас болит голова». – «Нечего меня ласкать» – вскипел он. «У меня каждый день голова болит». – «Надо вставать вовремя».

Я с ним не разговаривала два дня. Потом, когда он шел по коридору по обыкновению ругаясь, хлопая дверями по коридору – я подошла к нему, стала уговаривать, он обругал меня: «Убирайтесь, не нужны мне Ваши ласковые слова, не успокаивайте меня, Вам ведь все равно и т.д.».

Вечером я зашла в палату. Он лежал на койке. Принесла газету, стала читать интересную статью. С ним не разговаривала. Когда он повернулся лицом к нам и стал слушать, я сказала: «Мы Вам не мешаем, Мусман, Вы ведь опять нервничали». «О нет, пожалуйста» – улыбнулся болезненно он. «Я очень люблю политинформации, лекции, газеты. Почитайте мне из «Комсомолки» - в жизни молодежи». – «Сейчас. А кем вы были до войны Мусман?» – «А я слесарь вагонных ремонтных мастерских, монтажник-автогонщик. И вот, а сейчас [что] делать буду без глаз» вскрикнул он. И точно не замечая этого вскрикивания [я] читала статью, побеседовала еще с больными, и потом обращаясь к нему сказала – «Об этом надо еще поговорить и подумать, Мусман». «И что мне делать. Сети плести – я освоил за три дня – надоело, щетки делать я научился делать в неделю, да у Вас нет щетины. Дайте мне материал я Вам щеток наделаю на год. Читать по Брайлю я научился за месяц и уже арифметику начал, но бросил – не к чему». Я – «А вот это напрасно. Если Вы научитесь читать это будет началом многого. Ведь все равно Вам нужно приобретать специальность. А вот, Мусман, а на баяне Вы не пробовали?». Он – «Ну, – рассмеялся он – Еще не хватало – это легкий труд. Я работать хочу, понимаете работать. Я и злой потому, что не работаю. Я привык тяжелую работу работать. Я ведь с детских лет по чужим людям, пока в детдом не попал».

Я – «Ну нет, Мусман, Вы займитесь музыкой, у Вас большие музыкальные уши. Честное слово Вы будете музыкантом». Он рассмеялся и стал совсем ребенком. «Тов. политрук, милая – это не интересно. Вот скажите мне если я изучу грамоту Брайля меня могут принять в институт, я ведь 8-мь классов окончил?». Я – «Конечно, надо только упорно работать».

Я встала и пошла, разговаривая с больными, совершенно не показывая, что мое внимание и день моего прихода был Мусман.

Он позвал меня: «Слушайте, Вы не разговаривайте со мной, когда я злой и ругаюсь. Не подходите тогда ко мне, чтобы я не оскорбил Вас, Вы потом придите ко мне, когда я отойду».

– «Ну ладно, я это учту. А Вы старайтесь меньше злиться. Ведь все здесь больные такие как Вы».

– «А Вы когда придете?»

– «Приду завтра».

– «Принесите статью Эренбурга, прочитайте – ладно?».

Я пришла на второй день, потом еще прикрепил к палате двух рабочих пареньков Витю и Колю – комсомольцев. Веселые, забавные они таскали «Мотечку» за собой везде и всюду. Он ругался с ними, но без них жить не мог. Он заставлял их ходить на лекции, политинформации. Он перестал материться. Когда оба они метеором проносились по коридору, таская его за собой, он не успевал даже злиться.

Когда я приходила в палату все подчинялось Мусман[у], который требовал жесткой тишины и внимания к политбеседе. И когда я узнав, что он не ест ничего, не любит каши, а с удовольствием съел бы кусочек рыбы – принесла ему рыбы. Он расплакался и привязался ко мне, как к матери.

Он подал заявление в Молотовский педагогический институт. Он уехал в институт, пишет письма. Он даже стал учиться на баяне, но мечтает быть лектором по окончании Молотовского института. Веселый и жизнерадостный он не теряет надежды на хорошую жизнь¹.

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 192. Л. 255-255об. Копия. Машинопись. Внизу документа подпись неустановленного лица – автограф.

Комментарии

1. В рамках проекта «История в лицах» Ивановской областной специальной библиотеки для слепых отложились воспоминания о дальнейшей жизни Мортко (Матвея) Моисеевича Мусмана (Ивановская областная специальная библиотека для слепых [Электронный ресурс]. URL: <https://iosbs.ru/novosti/virtualnaya-aktsiya-istoriya-v-litsakh-strelok-191-krasnoznamennoy-divizii/>).

Мортко Мусман учился в Новосибирске в музыкальной школе для военноослепших до её закрытия в 1947 году. После чего курсантов школы, в том числе и Мортко Мусмана, перевели в аналогичную школу г. Иваново. Здесь он окончил музыкальную школу по классу баяна. Устроился на работу в Ивановское УПП-2 ВОС, где проработал наборщиком щеток более 40 лет. Женится на ивановской девушке, неразлучно сопровождавшей его всю жизнь. С большим желанием посещал занятия мужского хора и ансамбля баянистов Дома культуры ВОС. Был активным читателем Ивановской библиотеки для слепых. Работникам библиотеки он запомнился как очень скромный, умный и выдержанный человек.

№ 38

Распоряжение по отделу эвакогоспиталей Новосибирского Областного отдела здравоохранения об укомплектовании передислоцируемых из региона эвакогоспиталей кадрами от 16 января 1943 года

Распоряжение по отделу эвакогоспиталей Новосибирского Облздрава

от 16.1.43 г.

г. Новосибирск

Обязываю оргинспектора т. Гридневскую вместе с Инспектором по кадрам т. Кузьминой укомплектовать передислоцируемые госпитали кадрами путем переброски мобильных кадров из остающихся госпиталей и из гражданской сети.

Начальник отдела
Эвакогоспиталей

(Мелик)

Филиал ЦАМО. Ф. 7328. Оп. 62213. Д. 1. Л. 13. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

№ 39

Сведения о дислокации эвакогоспиталей, непосредственно подчинявшихся Управлению РЭП-62, по состоянию на 20 января 1943 года

[Новосибирск]

[не ранее 20 января 1943 г.]

Сведения по дислокации э/госпиталей, приписанных к УРЭП-62,
по состоянию на 20 января 1943 г.:

№ №	Дислокация	№№ госпиталя	К-во штат- ных коек	Специализация	Примечания
1	Н.Сибирск ^а ; НКЗ; Фрунзе, 21; Акуш-фельд. школа.	1 237	500	200 сортир. 300 травмат.	Эвакуир[рован] на Запад
2	Н.Сибирск; НКЗ; Фрунзе, 33; техникум Совторга.	1 239	400	400 протезных	—

^а Так в документе.

3	Н.Сибирск; НКЗ; Щетинкина, 28; шк. 10.	1 249	300	300 челюстных	–
4	Н.Сибирск; НКЗ; Зав. им. Чкалова, шк. 36-57.	1 780	600	400 общехир. 200 терапевт.	Эвакуир[ован] на Запад
5	Н.Сибирск; НКЗ; Кр. проспект №42; Облпарткурсы.	1 503	600	50 челюстных, 350 глазных, 200 ушных ⁶	
6	Н.Сибирск; НКЗ; Кр. проспект №40; Облпарткурсы.	1 504	1200	200 общехир. (для отморож.), 500 травм., 200 для ран. пе- реф. нерв. сист., 300 уролог.	Расформирован
7	Н.Сибирск; НКЗ; ул. Дуси Ковальчук, 1-я кл. б-ца.	2 492	800	250 нейрохи- рург., 200 по- лостных, 150 ЛОР, 150 глазных, 50 кож-вен.	Расформирован
8	Н.Сибирск; НКЗ; Кр. проспект , 3; Обл. б-ца.	2 493	600	50 общехир. (полостных, 300 травм., 100 для ран пе- реф. нерв. сист., 150 терапевт.	Расформирован
9	Н.Сибирск; НКЗ; Достоевского, 77; шк. 48.	2 494	200	200 инфекцион- ных	Леч[ение] военнопленных
10	Н.Сибирск; НКЗ; Плеханова, 18; шк. 77, 45, 83.	3 348	800	800 травмат.	Эвакуир[ован] на Запад
11	Н.Сибирск; НКЗ; Москв. 47, Мостовая, 3; шк. 23, 74, 75.	3 366	600	500 нейрохир., 100 неврол.	Эвакуир[ован] на Запад
12	Н.Сибирск; НКЗ; Большевицкая, 172; шк. 76.	3 609	500	300 для ран. центр. нерв.- сист., 200 нейро-пси- хиатр.	–

⁶ Так в документе. Правильно: *отоларингологических*.

13	Н.Сибирск; НКЗ; Кирпич. завод №1, шк. 82	3 481	300	200 общехи- рург. (легочн. хирургия), 100 туберкулез- ных	Эвакуир. на Запад
14	Н.Сибирск; НКЗ; Ломоносова, 57; шк. 79.	3 895	300	100 общехи- рург. (полост- ных), 100 протезных, 100 терапевт.	–
15	Бердск; НКЗ; Физио- терапевт. санаторий.	2 485	400	400 санаторных	–
16	Мочище; ВЦСПС; дом отдыха.	4 096	200	200 для доле- живания	Расформирован
17	Инская; НКЗ; школа.	3 620	400	300 общехи- рург., 100 терапевт.	Эвакуирован на Запад
18	Тогучин; школа.	3605	300	300 общехи- рург.	Эвакуирован на Запад
19	Карачи; ВЦСПС.	2 486	500	Грязелечеб. для 275 общехи- рург., 225 невролог.	–
20	Болотная; ж.д. школа; НКЗ.	3 621	200	200 общехи- рургических	Эвакуирован на Запад
21	Куйбышево; НКЗ; Педучил., 3 сов. техн.	1 402	800	600 общехи- рург., 200 терапевт.	Эвакуирован на Запад
22	Искитим; НКЗ; шк 1-2, цемзавод.	3 903	400	300 общехи- рург., 100 терапевт.	Эвакуирован на Запад
23	Барнаул; Пушкинская, 90.	1 508	600	400 общехи- рург., 200 терапевт.	Расформирован
24	Барнаул; Финударника, 80; шк. 22-29.	1 509	500	100 общехи- рург., 400 травмат.	Эвакуирован на Запад
25	Барнаул; ул. Короленко, 58; шк. 28-1.	1 510	–	200 протезных, 100 общехирург., 100 ЛОР.	Эвакуирован на Запад

26	Барнаул; ул. Олонская, 1; Пединститут.	1 511	500	300 общехи- рург., 200 терапевт.	–
27	Барнаул; Алтайская, 7; шк. 7.	2 502	400	400 общехи- рург.	Эвакуирован на Запад
28	Барнаул; ул. Гоголя, 61; физиолечебница.	3 500	200	200 неврологи- ческих	–
29	Барнаул; Жилплощадка №5; шк. 103.	3 707	500	500 общехи- рург.	Эвакуирован на Запад
30	Барнаул; д.о. Парковая, №9.	4 094	300	Для долечива- ния 250 хирург. 50 терапевт.	–
31	Барнаул; ул. Толстова № 32.	384	600	214 общехи- рург., 59 кожн. вен., 22 инфекц., 33 глаз, 45 ушных ^в , 115 уролог, 75 невролог, 37 терапевт.	Эвакуирован на Запад
32	Барнаул; Просп. 9 января.	388	400	200 общехи- рург., 50 глазных, 50 ЛОР, 100 терапевт.	Эвакуирован на Запад
33	Бийск; НКЗ; Военный городок.	1 513	500	300 общехи- рург., 200 невролог.	Эвакуирован на Запад
34	Бийск; НКЗ; Советская, 11; Пединститут.	1 514	400	400 общехи- рург.	Эвакуирован на Запад
35	Бийск НКЗ Советская, 21, аэроклуб шк. 1	1 233	500	300 общехи- рург., 100 терапевт., 100 глазных	Эвакуирован на Запад
36	Бийск НКЗ Куйбышева 106, шк. 2	1 234	200	200 инфекцион- ных	Эвакуирован на Запад

^в Так в документе. Правильно: *отоларингологических*.

37	Бийск; НКЗ; Кирова №7; Горпарт-кабинет.	1 235	600	400 общехи- рург., 200 чел-лиц.	Эвакуирован на Запад
38	Бийск; НКЗ; Толстова № 140.	1 236	600	600 травматол.	Эвакуирован на Запад
39	Бийск; НКЗ; ул. Кузнецкая; шк № 1.	2 501	300	300 общехи- рургич.	Эвакуирован на Запад
40	Бийск; НКЗ; дом отдыха ВЦСПС.	2 735	200	165 общехир., 35 травматол.	Расформирован
41	Рубцовск; НКЗ	1 232	600	200 общехи- рург., 200 травматол., 100 невролог., 100 терапевт.	Эвакуирован на Запад
42	Рубцовск; НКЗ; ул. Ленинская, 182.	2 499	400	общехирурги- ческих 400	Эвакуирован на Запад
43	Алейск; сахзавод.	3 717	300	200 общехи- рург., 100 терапевт.	Эвакуирован на Запад
44	Поспелиха; Советская, 27; школа.	2 503	400	300 общехи- рург., 100 терапевт.	Эвакуирован на Запад
45	Тальменка; Партизанская, 23.	3 721	200	200 общехи- рург.	Эвакуирован на Запад
46	Троицкое; школа.	3 727	500	300 общехи- рург., 100 уролог., 100 терапевт.	Эвакуирован на Запад
47	Повалиха, школа.	3 724	300	300 общехи- рург.	Эвакуирован на Запад
48	Лебяжье; ВЦСПС.	4 100	450	150 общехи- рург., 300 туберкулез.	

Пом. нач. стат. Отдел.
майор м/с

(Андреева)

Филиал ЦАМО. Ф. 305. Оп. 29649. Д. 4. Л. 69. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

№ 40

**Приказ № 87с по отделу эвакуогоспиталей
Новосибирского областного отдела здравоохранения
об изменении мощности коечного фонда в эвакуогоспиталях
Новосибирской области от 9 апреля 1943 года**

[Новосибирск]

[9 апреля 1943 г.]

Секретно

Приказ № 87с

по Новосибирскому Областному отделу Эвакуогоспиталей от 9 апреля 1943 г.

г. Новосибирск

В частичное изменение приказа № 64с от 26 февраля 1943 г. полагать штатное количество коек эвакуогоспиталей Новосибирской области:

э/госп.	1237	– 500
э/госп.	1249	– 300
э/госп.	1504	– 1 200
э/госп.	2494	– 300
э/госп.	3481	– 300
э/госп.	3895	– 300
э/госп.	2485	– 400
э/госп.	1239	– 400
э/госп	1503	– 600
э/госп	2493	– 600
э/госп	3348	– 800
э/госп	3609	– 600 с 1 апреля
ВСЕГО в Новосибирске – 6 300 коек		
э/госп	1229	– 1 100
э/госп	1248	– 800
э/госп	2483	– 600
э/госп	3615	– 400 с 1 апреля
э/госп	1231	– 800

э/госп 2482 – 400

э/госп 3613 – 200

ВСЕГО по Томску – 4 300 коек

Всего полагать по Новосибирской области 10 600 штатных коек.

Зам. Зав. Облздрава

(Гришкевич)

Филиал ЦАМО. Ф. 7328. Оп. 62213. Д. 1. Л. 43. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. В левом верхнем углу штамп: Штамп – Исх. №374с 10/IV 43.

№ 41

Список госпиталей города Новосибирска и прикрепленных к ним для шефства предприятий и организаций

[Новосибирск]

[не ранее 14 апреля 1943 г.,
не позднее марта 1944 г.]^a

СПИСОК ГОСПИТАЛЕЙ И ПРИКРЕПЛЕННЫХ ДЛЯ ШЕФСТВА К НИМ ПРЕДПРИЯТИЙ

№№ пп	№№ госпиталей.	Кто шефы
1	1503	Завод 153, завод № 4, фабрика «Соревнование», Трикотажная фабрика, Госбанк, Облпотребсоюз, Главунивермаг, пед. институт. <i>Сибшанка, Горисполком</i>
2	1504	завод 708, завод «Воскова», Управление НКВД, НКГБ, УГБ, фабрика ЦК Швейников, Облсполком, НИВИТ.
3	1237	завод № 188, Жиркомбинат, Аэрогеодезия, Военторг, Мединститут, <i>Южэлектромонтаж, з-д Воскова, Рыболовсекция, Горпромторг, Спецторг, Швейная 3.</i>
4	1239	Завод 325, завод № 2, НИИГАИК
5	1249	Управление Томской жд, Сибстройпуть, ФАГИ, завод № 208, фабрика № 4, Узел Томской желдороги.
6	3481	7-й стройтрест, управление Сиблага НКВД, завод 564, 36 средняя школа.
7	3895	Бывший СибОВСУ, арт. «Сибодежда», артель «Симфония», завод № 644, мединститут.
8	2494	завод № 51, ЦАГИ, комбинат Оптпромторга, артель Пластмасса, Ювелирторг, авиатехникум.
9	3609	Завод «Труд», завод № 590, завод № 171, завод № 350, завод № 230, Сибстрин.

^a Установлено по срокам дислокации эвакуогоспиталей, даты образования упоминаемого в тексте НКГБ.

10	3348	завод № 69, завод № 617, ДИИТ.
11	4096	Шорноседельная фабрика, Аэропорт, хромзавод, нефтебаза, спиртозавод, обувная фабрика.
12	2453 ¹ спецбольница.	Обком ВКП(б), комбинат 179, ТЭЦ правобережная. <i>Горпицеторг, отдел искусств, Облсуд, Облпрокуратура, Обл- легпром.</i>

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 192. Л. 89. Незаверенный экземпляр. Машинопись с рукописными вставками. Подписи отсутствуют.

Комментарии

1. Номер госпиталя указан ошибочно. Эвакогоспиталь № 2453 дислоцировался в Цхалтубо, Грузинской ССР. Вероятно имеется ввиду эвакогоспиталь № 2493, располагавшийся в центре Новосибирска, вблизи от областных органов власти.

№ 42

**Служебное письмо начальника Управления РЭП-62
И.Н. Курганникова председателю Новосибирского облисполкома
И.Т. Гришину по вопросу выделения на кладбище отдельного
квартала для захоронения умерших в эвакогоспиталях
военнослужащих в апреле 1943 года**

[Новосибирск]

[апрель 1943 г.]

*Секретно
экз. № 1*

Председателю Новосибирского
Облисполкома.

КОПИЯ – Новосибирский Обком ВКП(б).

Несмотря на обращения в соответствующие организации, вопрос о выделении специального места на кладбищах для погребения раненых и больных, умерших в э/госпиталях до сего времени не разрешен.

Учет похороненных и места погребения их на кладбищах не производится. На кладбищах не размечены кварталы и ряды, могилы не нумеруются. Умершие военнослужащие хоронятся в разных частях кладбища и не только приезжающие родные не могут их найти, но также нередко не находят могилы и лица, похоронившие умерших, и не могут указать могилы с течением времени и работники кладбищ.

В результате всего этого может возникнуть целый ряд крупных неприятностей и, тем более, что вопрос о погребении военнослужащих умерших вследствие боевых травм и заболеваний военного времени имеет большое политическое значение.

Прошу распоряжений о выделении на кладбищах отдельного квартала для погребения военнослужащих умерших в э/госпиталях с нумерацией рядов и могил и обеспечения такой постановки дела, чтобы прибывающие родные могли найти могилу погибшего.

Начальник Управления РЭП-62

подполковник м/с

(КУРГАННИКОВ)

3 экз.

№1-2

адресат.

№ 3 в дело

Диковский

ГАНО. Ф. П-4. Оп. 7. Д. 202. Л. 79. Подлинник. Машинопись. Подпись – автограф. В левом верхнем углу штамп: НКО-СССР УПРАВЛЕНИЕ ГОСПИТАЛЬНОГО ЭВАКОПУНКТА № 62 IV-43 г. 0997 Н-СИБИРСК. В левом верхнем углу рукописная помета: Д см. решение СЗ исполкома № 2/69 от 27-IV-43 г. [подпись – автограф неустановленного лица].

№ 43

Сведения об обеспечении эвакогоспиталей топливом на период до 1 мая 1943 года

[Новосибирск]

[не позднее 1 мая 1943 г.]

СВЕДЕНИЯ

Об обеспечении углем госпиталей^а на период до 1.V-43 г.^б

	кам. уголь	дров	коксик	Имеется	
				уголь	дрова
Эг 1248 – Томск	660	1 590		300 / 300	210
" 1506 " "	645,75	815,25			
" 2482 " "	1 641,75	1 572		124 / 50	455 / 295
" 2483 " "	1 289,25	2 119,5		174 / 174	730
" 2484 " "	660	815,0		200 / 200	

^а Далее зачеркнуто: города Томска.

^б Количество каменного угля указано в тоннах, дров – в кубических метрах.

" 3611	" "	625,5	2 126,25		50/50	
" 3613		725	630		–	
" 3614		596,25	521,25		–	
" 3615		341,25	612,75		600 / 200	400 / 100
" 1229		2 065,5	735		100 / 100	
" 1231		737,25	1653		100 / 100	900 / –
		9 985	13 068		1 648/1 174	3 495 / 605
" 1402	–	566,25	3 190,5		155/155	270 / 270
" 1401		468	597		нет	57 / 57
" 1400		702	1 200	н.д.	– нет свед.	
" 3621		215	130		70 / 70	100 / –
" 3624		750	840		60 / 60	350 / 350
" 3905		345	98		–	250 / –
" 3901		632	375		–	500 / –
" 3903		200	107		300 / –	170 / 20
					585 / 285	1 697 / 697

Нач. план. фин. сектор

ГАНО. Ф. П-4. Оп. 6. Д. 661. Л. 107. Подлинник. Машинопись с рукописными вставками.
Подпись – автограф.

№ 44

Постановление бюро Центрального райкома ВКП(б) города Новосибирск о состоянии агитационно-массовой и политической работы в эвакуогоспиталях № 1503 и 1504 и мерах по ее улучшению от 15 июня 1943 года

[Новосибирск]

[15 июня 1943 г.]

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Бюро Центрального РК ВКП(б) от 15/VI-43 г.
«О состоянии агитационно-массовой и политической работы
в госпиталях 1503 и 1504».

Заслушав доклады Зам. Начальников по политчасти майора Тулина и майора Проценко, бюро РК ВКП(б) отмечает, что в основу всей воспитательной пропагандистской работы в госпиталях положен исторический приказ тов. Сталина № 195.

Проверкой установлено, что выполняя решение РК ВКП(б) от 23 марта 1943 г. и Обкома ВКП(б) от «...^а» мая с.г. [1943 г.] руководство и парторганизации госпиталей добились значительного улучшения политической работы среди раненых больных, врачей и обслуживающего персонала. В госпиталях широко применяются разнообразные формы большевистской агитации – политинформации, политзанятия, групповые и индивидуальные беседы, лекции, доклады, художественная самодеятельность, конференции по обмену боевого опыта, все это обеспечивает воспитание и укрепление воинской дисциплины^б.

Наряду со штатными пропагандистами в качестве агитаторов привлекаются врачи, медсестры, раненые политработники и командиры.

Так, в госпитале 1503 агитаторами в палатах работает 52 (из них 16 агитаторов шефы).

В госпитале 1504 в качестве агитаторов привлечено 60 чел. такие как т. ...^в имеет высшее образование, Конькин – старший батальонный комиссар, капитан Рисин имеет высшее политическое образование, капитан Алексеев, политрук Горчаков, которые пользуются большим авторитетом среди раненых.

Бюро РК ВКП(б) ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Предложить заместителям Начальников по политчасти майору Тулину и Проценко в основе всей агитационно-пропагандистской работы положить глубокое изучение работы тов. Сталина «О Великой Отечественной войне» проводя ее строго дифференцированно, среди раненых больных и обслуживающего персонала.

2. Обязать Зам. Начальника по политчасти майора Проценко не позднее 20-го июня выделить подготовленных агитаторов для проведения индивидуальных и групповых бесед, читок в палатах с тяжелобольными, обратив особое внимание на культурное обслуживание их – демонстрацию кинокартин в палатах, выступления художественной самодеятельности.

3. Предложить секретарям парторганизации и Зам. Нач. по политчасти тов. Проценко выполнить постановление бюро РК ВКП(б) о росте партии, обратить серьезное внимание на политико-воспитательную работу с беспартийным активом и лучших из них вовлечь в ряды партии.

4. Просить Отдел Пропаганды и агитации Горкома ВКП(б) оказать помощь в развертывании работы университета культуры в госпитале 1504 – выделить лучших лекторов и необходимую литературу.

^а Дата пропущена в документе.

^б Далее зачеркнуто: *широко применяются разнообразные формы большевистской агитации*

^в Фамилия неразборчиво.

5. Обязать Нач. госпиталей т.т. Юткину^г и Левину, Зам. Нач. по политчасти Тулина и Проценко обратить особое внимание на политическую работу среди раненых других национальностей – казахов, татар, проводя политическую работу через переводчиков. Добиться через Обком ВКП(б) выписки газет на родном языке.

6. Обязать руководителей предприятий, учреждений – шефов систематически оказывать всестороннюю помощь как то: приобретение инвентаря, посуды, ремонт белья, стирка белья и пр.

7. Просить Обком ВКП(б) оказать помощь госпиталю 1503 в быстрейшем разрешении вопроса об изготовлении протезов – глазных, зубных, очков, азбуки Тройля^д, музыкальных инструментов для трудоустройства и трудоустройства инвалидов Отечественной войны.

8. Обязать секретарей парторганизаций госпиталей тов. Ясинскую и тов. Емельянову провести партсобрание не позднее 20-го июня [1943 г.], на котором обсудить данное постановление и принять конкретные мероприятия по выполнению решения РК ВКП(б).

Секретарь Центрального
РК ВКП(б)

(Судикова)

ГАНО. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 449. Л. 4об.—5об. Незаверенная копия. Машинопись. Подпись – машинопись.

^г Так в документе. Правильно: Юдкину.

^д Так в документе. Имеется ввиду азбука для слепых Брайля.

**Справка председателя Новосибирского обкома РОКК
В.П. Гришкевича об общественной помощи эвакогоспиталям
области и работе по донорству за первое полугодие 1943 года**

[Новосибирск]

[не ранее 30 июня 1943 г.]

ОБЩЕСТВЕННАЯ ПОМОЩЬ ЭВАКОГОСПИТАЛЯМ.

(За I-е полугодие 1943 г.)

Сандружинницы РОКК дружно, неустанно участвовали в быстрой, умелой и четкой разгрузке военно-санитарных поездов. За 1-е пол[угодие 19]43 г. активистки Красного Креста (380 человек) на выполнении этой почетной обязанности провели 2 100 человекочасов. Они, кроме того, сопровождали раненых со всеми предосторожностями, с исключительной заботливостью, помогали в ряде случаев мыть, переодевать (Дзержинский район [г. Новосибирска]).

П[ервичные] орг[анизации] Кр[асного] Креста собирали для подшефных госпиталей посуду, салфетки, скатерти, цветы, постельные принадлежности, всего предметов обихода собрано 455.

Активистки помогали медперсоналу выполнять назначения врача, проявляя исключительную аккуратность, четкость и высокую сознательность.

Активисты КК помогали наладить питание, неутомимо работая в пищевом блоке, мыли посуду, помогали своевременно раздавать пищу раненым, например – 12 с[ан]дружинниц п[ервичной] о[рганизации] при артели «Сибкружевница», обслуживая госпиталь 1504, раздали 2 595 обедов и ужинов.

Актив РОКК много поработал по шитью белья, по стирке и починке как белья, так и обмундирования. По неполным сведениям, пошито белья 1 195 комплектов, постирано белья 7 198, починено белья 3995 шт., починено и постирано обмундирования 1 526. На оказании хозяйственной помощи госпиталям актив провел до 2 500 человекочасов.

Организованно силами актива и отправлено подарков 1 050 в колич. 8 450 отдельных предметов. Наиболее крупную работу в этом направлении провел РК Центрального района. С помощью п[первичных] о[рганизаций] этого района собраны такие предметы: носовых платков 2 530, кисетов 3 625, 8 пар шерстяных чулок для раненых девушек, 8 пар шерс[тяных] носков, 17 джемперов, 42 трусов, 340 пачек табаку по 240 гр., 125 вещевых мешков, 200 флак[онов] одеколона и духов, 2 шапки. Сверх того, п[ервичные] о[рганизации] Каганович-

ского, Ипподромского и Центр. р-ов собрали средства среди членов общества на приобретение подарков на сумму 6 426 р.

Активисты КК обслуживают раненых и больных бойцов преимущественно в часы, свободные от работы на предприятиях и в учреждениях. Их заботливый уход во время дежурств у постели раненых оказывал на последних исключительно благоприятное влияние. Своим самоотверженным уходом они спасали немало дорогих жизней. Активисты КК – учащиеся школы № 10 г. Новосибирска со всей любовью и чуткостью ухаживали за слепыми бойцами, писали им письма, читали, беседовали с ними о текущем моменте Великой Отечественной войны. Бойцы всегда с радостью встречали их. Те же активисты в госпитале № 1249 изготовили для аптеки госпиталя 600 пакетиков.

Систематическое дежурство ведут сандружинницы ф[абри]ки им. ЦК Швейников. Они уже в первом полугодии [1943 г.] провели 1 600 человекоднев на этой почетной вахте. Дружинница Октябрьского р-на Виноградова Нина продежурила 460 часов, Бордачева Валентина, командир с/дружины Строительного института г. Новосибирска, продежурила 360 часов, хорошо поставила дежурство и ряд других *тов.*

Активисты п[ервичной] о[рганизации] при ф[абри]ке «Работница» г. Новосибирска, при ф[абри]ке «Спартак» (председатель п[ервичной] о[рганизации] Тищенко), при п[ервичной] орг[анизации] столовой № 6 (пред[седатель] Зеленых) давали хорошие образцы работы по разгрузке и транспортировке раненых, были отмечены РЭП.

Активисты РОКК провели на дежурствах до 16 400 человекочасов (300 активистов). Письма раненых полны благодарностью за уход, заботу и лечение. Командование многих госпиталей дает высокую оценку помощи, оказанной им активом РОКК.

Приводим текст отзыва Управления Местного эвакуационного пункта – 47 гор. Томска от 15/VII-43 г. № М-1430. «Актив РОКК принимает активное участие в обслуживании раненых госпиталей г. Томска путем оказания помощи тяжелораненым и индивидуальным уходом за ними, путем приведения в порядок палат, постелей, санитарной обработки раненых, стирки белья, организации и доставке подарков раненым. Проводили культурно-массовую работу среди тяжелораненых путем бесед, чтений газет, статей, книг.

Помогали раненым по отысканию родных и родственников, писали для них письма и разъясняли права семей фронтовиков и т.д.

Актив готовил значкистов ГСО и за полугодие по госпиталям г. Томска было подготовлено 1538 человек, с повышенной оценкой закончило 1 207 человек.

Нужно отметить, что актив РОКК в ряде случаев привлекался для разгрузки ВСП, причем проявили себя как организованный, спаянный и [обладающий] умелым походом, знакомый с техникой транспортировки тяжелораненых бойцов [коллектив], и своей заботой вызвал благодарность со стороны раненых и командиров МЭП-47:

МЕДСЕСТРЫ – ОТЛИЧНИКИ ПРОИЗВОДСТВА^а

1. ВИЛЬ
2. ХРОПОВИЦКАЯ
3. ШУМОВА
4. РЫБИНКОВА
5. ФЕРШ
6. РУДА
7. ШУМАН
8. ОСТАПЕНКО
9. ЕГОРОВА
10. КРАВЧЕНКО
11. ПОДДУБСКАЯ
12. ГРИЩЕНКО

Выше приведенные медсестры проявили себя на работе в госпитале, как отличники-ударники, добросовестно относящиеся к своей работе, за что были не раз отмечены командованием госпиталей и МЭП-47».

Актив РОКК сопровождал по месту жительства 31 выздоравливающих бойца.

Актив РОКК помогал ран. больным бойцам и командирам устанавливать связи со своими родными (Томск и др.). Активисты собирали книги (3 453 экз.), читали больным газеты, книги, писали под диктовку письма, организовывали вечера самодеятельности и концерты (22). Например, в Томске под руководством нашего активиста тов. Воздвиженского, *при участии* активисток Галины и Елены Лисканович, организован был ряд концертов. Раненые бойцы и командиры слушали всегда с большим вниманием и интересом исполнение классических и советских литературных, музыкальных произведений. Бойцы и командиры тепло благодарили наших активистов. Наши активисты проводили среди выздоравливающих ран. больных бойцов беседы на санитарно-просветительные темы, готовили по нормам ГСО. Таких лекций и бесед проведено 833. Подготовлено по нормам ГСО, как сказано выше, 1 538 человек, из них с повышенной оценкой закончило 1 207.

^а Так в документе.

Активистки РОКК – вносили в каждое порученное им дело много энергии, материнской заботы, самоотверженности, сердечного внимания. Всего активистами РОКК за первое полугодие [19]43 г., по неполным сведениям, проработано (2 500+16 400+2 100) до 21 000 человеко-часов, при участии 1 130 активисток.

Необходимо отметить лучших активисток, много сделавших по участию в разгрузке раненых с ВСП и по уходу за ранеными в госпиталях, проявлявших наряду со знанием дела, чуткость, ласку, и подлинное материнское участие. К таким нужно отнести: тов. Горбушину Анну Васильевну, командира с[ан]дружины гормаслозавода г. Новосибирска, Черенкевич Екатерину Павловну, командира с[ан]др[ужины] ф[абри]ки ЦК Швейников; Иванову Анастасию Георгиевну, ком[андира] сандружин[ы] ф[абри]ки «Соревнование» г. Новосибирска; дружинница ф[абри]ки им. ЦК Швейников тов. Семьянова Нина Прокофьевна; домохозяйка Гризанова Екатерина Матвеевна. Эти товарищи приказом СибВО санитарного отдела от 27/IV-43 г. за № 35 награждены нагрудным значком «Отличника санитарной службы». Бывшая сандружинница при ф[абри]ке «Соревнование» Мария Максимовна Легалова, член ВКП(б), участница Великой Отечественной войны, во время 2-х час. боя под ружейно-пулеметным огнем противника, презрев опасность, вынесла с поля боя 50 чел. раненых с их оружием. Тов. Легалова представлена командованием к награде.

Необходимо в дальнейшем п[ервичным] организациям и РК [Красного Креста] планировать помощь, оказываемую госпиталям, совместно с командованием; организовать четкий учет всей работы. Расширить и улучшить эту работу, вовлекая в нее все п[ервичные]/орг[анизации], санформирования и членов об[щест]ва. Изучать опыт работы лучших организаций и санформирований и немедленно передавать его, использовать для этой цели местную прессу, радио и т.д.

Работа по донорству.

Председатели РК и Горкомов [Красного Креста] активно участвуют в донорских комиссиях. В качестве агитаторов горкомы и райкомы и п[ервичные] орг[анизации] КК привлекали санитарных дружинниц, медсестер, врачей, фельдшеров, передовых доноров. Аудиторию обеспечивали краснокрестной организацией. Разнообразными методами агитаторы освещали лучшие результаты переливания крови. Некоторые агитаторы оставляют письма для отсылки их вместе с кровью на фронт. Воины нашей героической Красной Армии, жизнь которых спасена [благодаря] срочному переливанию крови, шлют патриотам – донорам письма, полные горячей признательности, многие доноры сами вовлекали трудящихся в кадры доноров и являются участниками санитарно-

оборонной работы п[ервичной] организации. Хорошие образцы работы по донорству дает Томский Горком КК. Там при бакинституте и станции переливания крови в Центральной поликлинике выделены определенные дни для приема крови от доноров КК. По Томску (по Городскому [комитету] РОКК) числится 500 активных доноров, которые причитающуюся им плату за сдаваемую кровь в сумме 100 000 рублей передали в фонд обороны.

При активном участии краснокрестных организаций проведено по г. Новосибирску 6 донорских конференций, уч[аствовало] на конф[еренции] от 100 до 700 [человек]. Прочитано лекций и бесед 677.

По сведениям, поступившим от 10 РК [Красного Креста] на I.VII-с/г. [1943 г.], вовлечено в доноры 9 945 человек (*Всего по городу доноров 12 000 чел., из них активных четыре тысячи чел.*).

Лучшие доноры:

Зими́на Александра Прокопьевна сдала 23 литра 600 гр. крови, Голина Васса Ивановна (мастер агрегата ЦК Швейников, стахановка, кандидат в члены ВКП(б), регулярно сдает свою кровь, спасла жизнь тяжело раненому капитану М. Ф. Марашеву; тов. Ельнина Полина Михайловна, работает на ф-ке им. ЦК Швейников, сдала 6 литр. крови, Коптева (Томск), сама регулярно сдает свою кровь и вовлекает в ряды доноров патриоток-жен командного состава академии связи, награждена правительственной медалью за участие в боях с финской белогвардейщиной. Среди своих активисток РК насчитывают немало патриоток – доноров КК. Таковы: сандружинница Виноградова Нина (сдала 4 литра), Николаева Мария Алексеевна сандружинница Октябрьского района (4 литра 800 гр. крови), Бородочева Валентина (6 литров), последние 3 активистки, работая в Октябрьском районе, отличились по обслуживанию госпиталей и много других. Савина Мария Ивановна, бухгалтер ГорФО, сдала крови 10 литров; Эльсон З.С. Смиронова А.И. сдают с первых дней Отечественной войны кровь безвозмездно и *многие другие*. Лучшие донорские пункты: Октябрьский, где много уделет внимания вопросам донорства доктор Гольдзамг; Кировский, доктор Гринштейн. Необходимо отметить тов. Бор Э.М., которая проявляет исключительный энтузиазм в этой работе, работая председателем п/организации КК при ф-ке ЦК Швейников.

Необходимо в дальнейшем улучшить работу по вовлечению членов о-ва в ряды доноров, так и среди доноров.

Пред. Новосиб. Обкома РОКК –

(Гришкевич).

ГАНО. Ф. П-4. Оп. 7. Д. 683. Л. 72–74. Подлинник. Машинопись с рукописными вставками. Подпись-автограф.

№ 46

**Из докладной записки о работе
военного отдела Заельцовского райкома ВКП(б)
за 1-е полугодие 1943 года**

[Новосибирск]

[не ранее 1 июля 1943 г.]

Сов. секретно

ДОКЛАДНАЯ ЗАПИСКА

о работе Военного отдела Заельцовского РК ВКП/б/

за 1-е полугодие 1943 года.

Выполняя указания Маршала Советского Союза товарища СТАЛИНА в подготовке и мобилизации резервов для Красной Армии и Военно-Морского Флота в дни решающих боев с вероломно напавшим на страну Советов немецко-фашистскими захватчиками, Военным отделом Заельцовского РК ВКП/б/ проведены следующие мероприятия: <...>

III. ПОДГОТОВКА ГОСПИТАЛЕЙ К ЗИМЕ.

На территории Заельцовского района расположены 2 госпиталя: эвакогоспиталь № 3348 и № 4096 (в МОЧИЩЕ).

По неполным данным потребность в топливе составляет 6 200 куб.м., дров и 1 200 тонн угля. Госпиталь № 3348, готовясь к зиме, заготовил и вывез 300 тонн угля и дров в количестве 400–500 к/м. Причиной неплановой заготовки и вывозки топлива является неразворотливость руководства госпиталя и частично недостаточное количество транспорта и горючего.

К ремонту помещения госпиталь № 3348 приступил в июне месяце с.г. [1943 г.] Побелка и текущий ремонт произведены. Частично ремонт задерживается из-за отсутствия стройматериала (краски, лесоматериала).

Госпиталь усилено готовит складские помещения для хранения овощей.

Два овощехранилища на пригородном хозяйстве приводятся в порядок. Помимо этого строятся еще два новых овощехранилища. (От госпиталя № 4096, находящегося в МОЧИЩЕ данные отсутствуют). <...>

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 7. Д. 641. Л. 36, 39. Подлинник. Машинопись.

№ 47

Справка начальника эвакогоспиталя № 3895 Ф.Н. Фейгиновой о помещениях занимаемых госпиталем

[Новосибирск]

[не ранее 1 июля 1943 г.,
не позднее 27 мая 1946 г.^а]

Сов. секретно.

СПИСОК

помещений, занимаемых Эвакогоспиталем № 3895

Присвоен. военн. № воинской части	Специализация коек	Наименование занимаемого помещения госпит. и кол. коек в нем.	Примечание
Ул. Ломоносова № 57	Ампутантов 350	Школа № 79, 350 коек	—

Начальник госпиталя
капитан м/сл.

(Фейгинова)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 16. Л. 68. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

№ 48

Заявление начальнику отдела эвакогоспиталей Новосибирского горздрава Ш.С. Шварцу от врача Д.Х. Карасик о приеме на работу в эвакогоспиталь № 2485 в августе 1944 года

[Новосибирск]

[не позднее 18 августа 1943 г.^а]

Начальнику отдела Э.Г. т. Шварц

от Карасик Д.Х.

Заявление

Прошу принять меня на работу в госпиталь № 24-85 в качестве врача.

Кончила я мед ин-т в 1943 году но не имела диплома, и работала в системе горздрава.

В 1944 г. я защитила диплом и осталась в той же системе.

Прошу в моей просьбе не отказать

^а Установлено по срокам дислокации эвакогоспиталя № 3895 в Новосибирске, специализации его коечного фонда.

^а Установлено по дате резолюции на документе.

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 17. Л. 70. Подлинник. Рукописный текст, написан черными чернилами. Подпись – автограф. В левом верхнем углу рукописная резолюция: Направить в э[вако]г[оспиталь] 2485. 18/VIII 44. [Подпись – автограф Ш.С. Шварца].

№ 49

Заявление Октябрьскому райкому города Новосибирск о воровстве и злоупотреблениях служебным положением в эвакогоспитале № 3609 в 1943 году

[Новосибирск]

[не позднее 19 августа 1943 г.]

СЕКРЕТАРЮ ОКТЯБРЬСКОГО РК ВКП/б/

Копия: Обкому ВКП/б/

Копия: Нач-ку УРЭП-62

Заявление.

1. В конце июня месяца 1943 года эвакогоспиталем 3609 была завезена картофель на госпитальное подсобное хозяйство в количестве 5 мешков, находящегося в Малой Ельцовке. На эту картофель, из фонда НКО предназначенную для раненых-больных помощник начальника госпиталя 3609 по хоз. части Мордачев Ф.Л. с заместителем начальника политчасти этого же госпиталя майором Николаевым присвоили для своих собственных домашних «продовольственных» нужд, – через шофера Закутного, которым упомянутый картофель был завезен на квартиры: два мешка Николаеву и три мешка Мордачеву по распоряжению последнего.

Спустя некоторое время эта комбинация дошла до коллектива госпиталя, но до Николаева и Мордачева пока еще не дошла, спят и радуются, что их «дело» сделано тонко, комбинация удалась – значит все в порядке и их семьи могут кушать госпитальную картофель за счет желудков раненых бойцов на фронте.

Но не тут-то было – если раньше люди говорили друг другу на ухо, то позднее уже пошло открытое возмущение, которое дошло и до Николаева и до Мордачева и тут-то им стало не по себе.

Начальник госпиталя Кишельгоф, как всегда строгий сидел у себя в кабинете и пока, что об этом ничего не знал.

Николаев с Мордачевым стали усилено думать и сколько они не думали все-же пришли к заключению, что надо идти к начальнику госпиталя, т.к. все же, как тот [так] и другой теперь как никогда зависимы от него ибо другого выхода не было.

Потрясенный Николаев идет к начальнику госпиталя Кишельгофу с заранее обдуманном планом «что картофель ими взятую нужно вернуть госпиталю, так чтобы никто об этом не узнал, только надо упробить Кишельгофа, чтобы тот никаких выводов за из проделку не делал».

По ходу дела, Кишельгофа как видим убедили.

После всего по просьбе Николаева было дадено указание комендантом госпиталя Зарицким конюху Бурко запречь лошадь и поехать на квартиру Николаева и забрать упомянутый картофель, который был доставлен в госпиталь с весом 84 кг. и принят зав. складом Шевелевой, как с подсобного хозяйства. Но при получении картофеля конюхом Бурко с этого картофеля часть было уже израсходовано матерью Николаева, т.к. эта картофель лежала на квартире очень долгое время и одно ведро было снято из мешка матерью Николаева в присутствии конюха Бурко.

А Мордачев до сего времени госпитальную картофель не возвратил.

Все вышеизложенное более подробно может подтвердить председатель посевной комиссии Апихтина С.К.

2. Для производства вспашки земли индивидуальных огородов коллектива этого же госпиталя председателем посевной комиссии Апихтиной по распоряжению Николаева и Мордачева были собраны деньги по 40 рубл. с каждого человека на сумму более 4 000 рубл.

Собранные деньги были переданы Мордачеву для оплаты вспашки земли колхозам.

По объяснению Мордачева, что земля будет вспахиваться колхозом, на что и были предназначены деньги, но на самом деле земля вспахивалась госпитальными больными лошадьми, находящимися на поправке на подсобном хозяйстве.

Как установлено земля вспахивалась в течение длительного времени при использовании рабочей силы раненых больных о чем Мордачев все время скрывал от коллектива, о чем и знал Николаев.

Мордачевым собранные деньги [в] указанной сумме были пропиты на подсобном хозяйстве и коллективу не были возвращены.

Николаев умалчивал и не принимал никаких мер, т.к. старые его совместные дела с Мордачевым его беспокоили.

Но когда опять люди стали возмущаться и подняли шум, Николаев был уже вынужден спустя месяц подать заявление прокурору на действия Мордачева. Этим самым штрафую себя, но соответствующих мер как зам. полит. госпиталя не принял.

3. Приказом НКО и УРЭП-62 о порядке питания в госпиталях работающего персонала в госпитале, в котором запрещено кому-либо было, получать обеды раненых больных, начиная от начальника госпиталя, кончая всем обслуживающим персоналом.

Николаев же зная это положение, которое как зам. полит. грубо нарушает, получает питание и продукты не придерживаясь никаких границ, пользуясь своим служебным положением.

Эвакогоспиталь 3609 имеет два корпуса – 1 корпус Красный проспект № 4, 2-ой корпус Московская ул. № 47.

Николаев в первом корпусе ежедневно завтракает, обедает и ужинает из питания раненых больных т.е. из продуктов Н.К.О.

Во 2-м корпусе обеды получает его семья также из котла НКО, кроме того вместо того, чтобы сдать продуктовые карточки в коллективную столовую и там пользоваться законным обедом, а он наоборот не сдает, а отоваривает их в госпитальном ларьке № 1 ежемесячно у зав. ларьком т. Оснис, т.е. в ларьке № 1 Николаев получает продукты из количества сданных карточек коллективом.

4. Политическая работа в госпитале проводится недостаточно, но Николаева это мало трогает.

5. Среди коллектива Николаев потерял всякий авторитет и уважение.

Просим разобрать настоящее заявление и принять соответствующие меры к вышеуказанным лицам.

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 7. Д. 229. Л. 110-110об. Подлинник. Машинопись. Подпись неустановленного лица – автограф. На л. 110 в левом верхнем углу две рукописные пометы: № 13000 т. Мальцеву 19.VIII.43.; Н-229 21/ VIII.; ДК-3/3 21. VIII-43г. Чуть ниже рукописная резолюция: Обком ВКП(б), что меры приняты. Должны прислать справку [подпись – автограф неустановленного лица]. В нижнем правом углу рукописная помета: т. Синицын Нач п/отд 33-093; Нач. УРЭП- т. Курганников; т. Гридневская.

№ 50

**Жалоба старшего лейтенанта К.Г. Титяева
Новосибирскому обкому ВКП(б) на медицинское обслуживание
и грубое отношение к раненым в эвакогоспитале № 1503
от 21 августа 1943 года**

[Новосибирск]

[21 августа 1943 г.]

ОБКому ВКП(б).

от ст. лейтенанта ТИТЯЕВА К.Г.,
находящегося в госпитале на излечении
1503 Кр[асный] пр[оспект] 42 г. Новосибирск.

Заявление.

Я старший лейтенант Титяев находясь на излечении в э.г. 1503, где нач. т. Левина рассмотрев мою историю болезни, что я ст. лейтенант Титяев получивший ранение на фронте Отечественной войны в левый глаз и левую половину лица в настоящий момент не имею окончательного излечения так как у меня отсутствует левый глаз и скула.

В первое время я попал в госпиталь 2442 к доктору Курлову пробыв 7 мес. у меня зрение правого глаза восстановили, но скулу и веко порекомендовали [что] делать сейчас нельзя, я был выписан в часть, а через шесть месяцев я должен пойти в госпиталь восстановить веко и скулу после чего протезировать. Не прошло 6 месяцев, как я ослеп, мне пришлось обратно пойти к доктору Курлову. Пробыв в госпитале 1503 3 мес. мне зрение восстановили, но не совсем и после чего у меня обнаружили металлический осколок отчего получалось резкое понижение зрения. А по части скулы и века мне доктор Курлов сделал предварительную операцию так как был открыт свищ и [сказал, что] после заживления свища Вам будет сделано веко и скула.

Курлов уехал в санаторий за его осталась вр. Томилова которая больных не знает кто чем нуждается и вообще этим делом не интересовалась.

Назначение меня на консультацию к вр. Чеботареву, который меня осмотрел и говорит, что осколок достать нельзя, а его нужно списать из Армии, чтобы он по госпиталям не ходил. Томилова также дает заключение что у него зрение 100 %, а на факте зрение мое 0.4.05, с очками единица (1).

В это время придя нач. госпиталя Левина и приказным порядком приказала Томиловой немедленно выписать. Вдруг у меня понос, нач. госпиталя стала посылать сестер мерить мне температуру ежечасно и рапортовать ей, температура

все время была повышенной она стала сестрам не верить посылает самого врача тогда только убедилась через час время случайно температура понизилась она назначила меня на выписку, я говорю, что я не уйду потому, что я окончательно невылечен, я требую сделайте мне скулу и почините веко и протезируйте, отвечает скулу и веко будете делать после, а сейчас освободите койку.

Я дошел до такого состояния, что хоть что хочешь, то и делай. 3-й раз попадаю в госпиталь и стали из госпиталя гнать. 2 месяца пролежал ничего не делали и с тем и остался. Мне пришлось с таким же ...^а не дождавшись врача Курлова освободить койку и уйти. Был снят с довольствия, ...^б ночевать на улице под открытым небом.

Я прошу это дело рассмотреть и кому нужно всыпать за грубое отношение с ранеными больными, особенно нач. госпиталя Левиной, которая не достойна быть нач., которая создала такое положение, что ослепшие больные стали ...^в и ей самой попадало палкой от слепых.

Я прошу не медлить это дело прийти в госпиталь, проверить все, побеседовать с больными, вам они все расскажут, что из себя представляет нач. госпиталя отсюда будет вывод.

На этом я кончаю,
ст. лейтенант Титяев.

21.VIII.43 г.

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 7. Д. 229. Л. 111–111 об. Незаверенная копия. Машинопись. Подпись – машинопись.

^а Пропуск в документе.

^б Пропуск в документе.

^в Пропуск в документе.

№ 51

**Ответ начальника эвакогоспиталя № 1503
С.Д. Левиной по поводу жалобы старшего лейтенанта
К.Г. Титяева, август 1943 года**

[Новосибирск]

[не ранее 21 августа 1943 г.,
не позднее 31 августа 1943 г.^а]

ОБКОМ ВКП(б)

т. ОВЧИННИКОВУ.

Отвечаю по существу поставленных вопросов:

1. Старший лейтенант ТИТЯЕВ находился на излечении во вверенном мне госпитале с 3/VI с.г. [1943 г.] по 20/VIII с.г. [1943 г.] с диагнозом: отсутствие левого глазного яблока, травматическое повреждение области желтого пятна, нарыв с последующим свищем кожи в области наружной стенки левой орбиты.

За время пребывания в госпитале ст. лейтенанту ТИТЯЕВУ была оказана следующая помощь: восстановление нижнего века с одновременным закрытием свища в гайморовую полость. Результат операции хороший. На восстановленное веко пересажены ресницы с брови. Сделан каучуковый протез зубной полости и протезирован левый глаз. Выскабливание свища кожи.

2. 16/VIII с.г. [1943 г.] был консультирован проф. КОЛЕН, который дал заключение о том, что лечение закончено и что больной должен быть выписан в часть.

19/VIII [1943 г.] ст. лейтенант ТИТЯЕВ был выписан в часть и 19-го же, не испросив разрешения, ушел в самовольную отлучку, из которой вернулся 20/VIII [1943 г.] утром. После чего 20-го же числа ему были вручены документы и выписан в часть. С довольствия был снят после выписки.

За время пребывания в госпитале ст. лейтенант Титяев никаких жалоб на обслуживание не предъявлял. Лечащий врач ТОМИЛОВА Л.И. относилась к ст. лейтенанту ТИТЯЕВУ добросовестно и внимательно и жалоб от Титяева на своего лечащего врача не поступало. Врач Томилова является высококвалифицированным специалистом, исключительно добросовестно относится к раненым и заслуженно пользуется их любовью.

Утверждение ст. лейтенанта Титяева о том, что будто бы военнослужащие пытались нанести мне побои палкой является выдумкой.

НАЧАЛЬНИК ГОСПИТАЛЯ 1503
капитан медслужбы

(Левина)

^а Установлено по штампу документа, дате жалобы К.Г. Титяева.

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 7. Д. 229. Л. 112. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. В левом верхнем углу штамп: НКЗ – РСФСР ЭВАКУАЦИОННЫЙ ГОСПИТАЛЬ № 1503 [дата неразборчиво] VIII-1943 г. 1069.

№ 52

**Докладная записка заведующего Новосибирским областным
отделом здравоохранения Н.С. Лапченко первому секретарю
обкома ВКП(б) М.В. Кулагину о перегруженности
эвакогоспиталей области от 3 сентября 1943 года**

[Новосибирск]

3 сентября 1943 г.

секретно

СЕКРЕТАРЮ НОВОСИБИРСКОГО ОБКОМА ВКП(б)

т. КУЛАГИНУ

СПРАВКА

О ЗАГРУЖЕННОСТИ ГОСПИТАЛЕЙ

В эвакогоспиталях области, имеющих 9 900 штатных коек, находится в настоящее время на излечении свыше 13 000 раненых. На подходе к Новосибирску (по данным УРЭПа-62) пять военно-санитарных поездов.

В отдельных госпиталях г. Томска в связи с перегрузкой вынуждены часть раненых временно размещать на полу. В госпиталях острый недостаток в белье, так как до сего времени выделенная мануфактура из Барнаула не поступила.

В силу изложенного необходимо:

или добиться прекращения направления ВСП в область, или срочно расширить существующие госпитали путем отвода дополнительных зданий, оснащения их и введения дополнительного штата.

Прошу Ваших указаний.

ЗАВ. ОБЛЗДРАВОМ

(Н. ЛАПЧЕНКО)

3 сентября 1943 г.

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 7. Д. 202. Л. 121, 121об. Подлинник. Машинопись. Подпись – автограф. В левом верхнем углу штамп: Вх «3433» 8/IX 1943 г. Подлежит возврату В особый сектр. Обкома ВКП(б). В левом верхнем углу рукописная помета: в дело.

№ 53

Докладная записка заведующего Новосибирским областным отделом здравоохранения Н.С. Лапченко по вопросу лечения руководящих работников области в эвакогоспитале № 2485 от 9 сентября 1943 года

[Новосибирск]

[9 сентября 1943 г.]

СЕКРЕТАРЮ НОВОСИБИРСКОГО ОБКОМА ВКП(б).

В соответствии с получением распоряжения, отделение при Бердском госпитале (В/Ч 672)¹ для гражданских больных с 1/IX 1943 г., ликвидируется.

Для удовлетворения некоторых нужд в санаторном лечении руководящих работников области, мы вынуждены оставить функционировать 20 коек для лечкомиссии.

Отбор больных на эти койки следует проводить чрезвычайно строго с тем, чтобы отдыхали действительно больные из состава руководящих работников.

Отбор происходит через лечкомиссию с последующей санкцией Облздрава и финхозсектора обкома ВКП(б). В связи с этим и представляю на Ваше утверждение номенклатуру лиц, имеющих право пользоваться этим лечением.

Одновременно с этим прошу согласовать также вопросы питания и ухода за этой категорией больных. Я считаю, что эту группу больных ставить в лучшие условия обслуживания и питания, чем раненых больных командиров не следует. Обслуживание гражданских больных должно быть одинаково с обслуживанием начальствующего и командного состава. Практика работы вызывает необходимость в ликвидации всяких преимуществ в питании и уходе по отношению к гражданским больным, так как эти преимущества вызывают нарекания со стороны военных и отражаются на моральном состоянии последних.

Прошу также санкционировать введение платности со всех больных, исходя из фактически затрачиваемых расходов.

ЗАВ. ОБЛЗДРАВОМ

(ЛАПЧЕНКО)

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 7. Д. 202. Л. 122. Подлинник. Машинопись. Подпись – автограф. В левом верхнем углу штамп: Вх «3453» 9/IX 1943 г. Подлежит возврату В особый сектр. Обкома ВКП(б). Внизу документа рукописная помета: [Одно слово – неразборчиво] ознакомлен [подпись – автограф неустановленного лица].

Комментарии

1. Исходя из места дислокации и номера части, имеется ввиду эвакогоспиталь № 2485.

№ 54

**Сведения о наличии в эвакуогоспиталях
Новосибирской области одежды, постельного белья и посуды
по состоянию на 1 октября 1943 года**

[Новосибирск]

[не ранее 1 октября 1943 г.]

Копия
Секретно

Табл. № 1

СВЕДЕНИЯ

о наличии инвентаря, обуви, посуды кухонной и столовой в эвакуогоспиталях Новосибирской области по состоянию на 1.X.43 г.

№ № пп	Наименование предметов	Един. изм.	Треб[у- ется]	Имеется	В том числе			
					1 кат. новое	II кат. бывш. в употребл.	III кат. треб. ре- монта	IV кат
1.	Рубахи	шт.	37 800	23 814	2 282	6 324	8 617	6 591
2.	Кальсоны	"	32 250	27 597	1 510	7 031	11 094	7 982
3.	Простыни	"	77 400	69 775	1 608	24 539	26 251	7 377
4.	Полотенца	"	38 700	34 737	1 720	11 390	15 794	5 833
5.	Наволочки верхн.	"	38 700	30 219	680	9 515	13 764	6 260
6.	" нижн.	"	16 125	9 873	310	3 777	5 100	686
7.	Наволочки тюф.	"	14 190	8 713	832	3 609	3 243	1 029
8.	Халаты сани- тарн.	"	6 450	2 775	—	898	1 480	397
9.	" госп. зимн.	"	12 900	9 526	10	5 642	3 343	531
10.	" " летн.	"	12 900	4 241	10	2 092	1 892	247
11.	" медицинск.	"	6 450	5 436	57	1 612	2 146	1621
12.	Мешки разные	"	17 415	10 148	80	5 858	3 235	975
13.	Одеяла суконн.	"		6 690	40	4 675	1 640	335
14.	" байков.	"	14 190	6 595	149	4 058	2 088	300
15.	" пикейн.	"	12 900	7 616	250	5 023	2 146	197
16.	Куртки стег. ват.	"	645	330	41	184	90	15
17.	Брюки " "	"	645	492	45	339	93	15
18.	Полушубки	"	—	8	—	—	—	8

19.	Текстиль	метр.	–	3 035	–	–	–	–
20.	Носки х/бум.	пар	38 700	11 703	1 862	3 720	1 924	4 197
21.	« шерст.	«	645	450	139	154	120	37
22.	Туфли госпит.	«	9 675	13 766	616	3 376	4 011	5763
23.	Валенки	«	645	339	37	153	101	48
24.	Кипятильники	шт.	29	42	–	37	3	2
25.	Чайники	«	1 850	533	56	427	42	8
26.	Тарелки глубоки.	«	12 900	5 710	–	874	4 786	50
27.	« мелкие	«	12 900	2 975	–	652	2 323	–
28.	Вилки столов.	«	16 125	8478	606	6 123	1 635	114
29.	Ножи столовые.	«	16 125	8793	1 620	4 755	2 125	293
30.	Ложки столо- вые	«	16 125	10 845	1 014	4 976	4 614	241
31.	« чайные	«	16 125	7 453	1 974	3 608	1 768	103
32.	Ведро эмалир.	«	–	493	19	230	223	21
33.	Кастрюли разн.	«	–	607	–	123	425	59

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 192. Л. 62. Незаверенная копия. Машинопись.

№ 55

Выписка из протокола заседания бюро Новосибирского городского комитета ВКП(б) № 227 о мерах улучшения работы эвакогоспиталей города Новосибирска от 8 октября 1943 года

[Новосибирск]

[8 октября 1943 г.]

ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА № 227

заседания бюро Новосибирского городского комитета ВКП(б)
от 8-го октября 1943 года.

СЛУШАЛИ: О МЕРАХ УЛУЧШЕНИЯ РАБОТЫ ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ
ГОРОДА НОВОСИБИРСКА.

докл. т. Крылов, выступали т.т.

Бюро горкома ВКП(б) отмечает, что в результате неудовлетворительной работы начальников госпиталей и их заместителей по политчасти, в ряде эвакогоспиталей города за последнее время резко ухудшилось медикосанитарное обслуживание раненых.

Начальники госпиталей и их помощники по политической части проявили благодушие и беспечность в обслуживании раненых больных, не мобилизовали

коллектив работников госпиталей, и в первую очередь коммунистов, на преодоление трудностей и устранение крупнейших недочетов в работе, ослабили дисциплину среди работников госпиталей и раненых, запустили массово-политическую и политико-воспитательную работу. Критика и самокритика в коллективах и парторганизациях госпиталей не развернуты, в результате даже в лучшем госпитале № 1504 (нач. т. Юдкина) имели место безответственность и круговая порука, замазывание недочетов в работе, самовосхваление и незаслуженное рекламирование отдельных работников, приведшие к должностным злоупотреблениям со стороны некоторых работников госпиталя (Зорина, Кисина и др.).

Санитарная обработка раненых проводится неудовлетворительно: в госпиталях № 1504 (нач. т. Юдкина), 1503 (нач. т. Левина), № 1239 (нач. т. Ананьев) – раненым несвоевременно меняется белье и длительное время задерживается помывка в ванне. В помещениях палат и коридоров грязно.

Начальники госпиталей, имея крайне недостаточное количество постельного и нательного белья, не организовали его тщательную охрану и сбережение, допустили разворовывание белья, не организовали своевременную стирку и не обеспечили смену белья раненым в установленные сроки.

В госпиталях^а № 1504 из-за недостатка врачей, хирургов, многие раненые не получают своевременной хирургической помощи, операции задерживаются на длительное время.

Подготовка ряда госпиталей к зиме не закончена: крайне медленно ведется ремонт зданий, остекление и отопление, уборка картофеля и овощей, завоз топлива и заготовка дров.

Управление госпиталями Облздравотдела не приняло необходимых своевременных мер к обеспечению госпиталей предметами ухода^б (гипс, рентгенопленки, перевязочные и другие материалы), что привело к ухудшению медико-санитарного обслуживания раненых.

Такое неудовлетворительное состояние работ эвакогоспиталей явилось также результатом ослабления внимания к обслуживанию раненых в госпиталях со стороны райисполкомов, райкомов ВКП(б) и руководителей шефствующих предприятий.

Городской и районные комитеты помощи раненым не установили повседневного контроля за работой шефских организаций в госпиталях, в результате многие коллективы рабочих и служащих предприятий, учреждений и ВУЗов ограничили свою работу в госпиталях дежурством, чткой газет, книг и жур-

^а Так в документе.

^б Так в документе.

налов для раненых и не оказывают госпиталям систематической помощи в ремонте зданий и поддержании образцовой чистоты, в стирке и ремонте белья, уборке палат, в заготовке и подвозке топлива.

ПОСТАНОВИЛИ:

1. Обязать начальников эвакогоспиталей:

а) в пятидневный срок привести все помещения госпиталей в образцовое санитарное состояние, установить повседневный контроль за работой обслуживающего персонала, за соблюдением чистоты помещений, за полной санитарной обработкой каждого раненого в установленные сроки;

б) Совместно с помощниками по медицинской части и ведущими хирургами обеспечить твердый график систематического осмотра всех раненых, тщательное обследование вновь поступающих раненых и больных в первые три дня, а тяжело больных в первые сутки, наметить для каждого раненого четкий план лечения, установив тщательный контроль за его выполнением;

в) В трехдневный срок перевести всех ранбольных, размещенных в коридорах, в служебные помещения (клубы, красные уголки, кабинеты, канцелярии и др.);

г) закончить подготовку госпиталей к зиме не позднее 25.X-с.г.[1943 г.], в частности:

По госпиталю № 1504 – закончить побелку, остекление, вывезти с подсобного хозяйства для текущей зимней потребности картофель и овощи. Горисполкому оказать госпиталю № 1504 помощь в вывозке 900 тн угля трамваем и автотранспортом.

По госпиталю № 3609 – закончить к 15.X-с.г. [1943 г.] ремонт отопительной системы и остекление, вывезти с помощью шефствующих предприятий (завода № 590, 350, 171, 230, Труд) 500 тн., угля и ...^в куб. метров дров.

По госпиталю № 1249 – вывезти с помощью шефствующих предприятий (управление Томской ж.д., Сибстройпуть и завод № 208) – угля 125 тн и дров 200 куб. метров.

По госпиталю № 1503 – вывести с помощью шефствующих предприятий (завод № 153, тарный завод комбината 179, Облпотребсоюз и Госбанк) – 60 тн. картофеля, 400 тн. угля и 400 кубометров дров и 30 к/метров стройматериалов – не позднее 4 ноября с.г. [1943 г.], заготовить – 500 к/метров дров.

По госпиталю № 3348 – закончить ремонт зданий не позднее 20.X-с.г. [1943 г.], вывезти с помощью шефствующих предприятий (заводы № 69 и 617)

^в Цифра неразборчиво.

угля 200 тн., дров 300 к/метров и 130 тн. картофеля и овощей с подсобного хозяйства.

По госпиталю № 1237 – закончить ремонт здания госпиталя к 15.Х-с.г. [1943 г.] и вывезти с помощью шефствующих предприятий (завод № 188, Жиркомбинат, Аэрогеодезия и Военторг) 325 к/метров дров и 150 тн угля. Заготовить дров 375 к/м.

По госпиталю № 1239 – вывезти с помощью шефствующих заводов № 325 и № 2 угля 300 тн, дров 120 к/метров, закончить остекление здания.

По госпиталю № 3895 – вывезти с помощью шефствующих предприятий (СибОВСУ, завод № 644) угля 200 тонн, дров 150 к/метров, картофеля и овощей 60 тонн.

По госпиталю № 2494 – вывезти с помощью шефствующих предприятий (ЦАГИ, завод 51) угля 200 тонн, дров 150 к/м., овощей 35 тонн и заготовить 600 к/метров.

По госпиталю № 3481 – вывезти с помощью шефствующих предприятий (7-й строительный трест, Управление Сиблага и завод № 564) 100 тонн картофеля, 900 тонн угля и 300 к/метров дров.

2. Прикрепить к госпиталям предприятия и учреждения, согласно прилагаемого списка для проведения шефской работы. Начальникам госпиталей и их зам. нач. по политчасти и секретарям первичных парторганизаций в пятидневный срок распределить все шефские организации по принципу закрепления за ними обслуживания раненых в госпиталях по этажам, отделениям и палатам, определить круг задач по оказанию шефами практической помощи не только в проведении массово-политической и культурно-просветительной работы, но и в санитарном и хозяйственном обслуживании госпиталей (уборка в палатах, стирка, пошивка и ремонт белья, раздача пищи, дежурство на кухне и др.).

3. Обязать горздрав (тов. Мелик):

а) в трехдневный срок издать приказ в котором предусмотреть все необходимые меры по улучшению лечебного и санитарного состояния госпиталей, предусмотреть совместительство врачей в госпиталях и укомплектование госпиталей врачебно-медицинскими кадрами;

б) установить систематический контроль за правильной постановкой лечебной работы в госпиталях, за своевременным и тщательным осмотром каждого раненого, поступающего в госпиталь, за качеством лечения и своевременной выпиской из госпиталей;

в) Совместно с начальником городского аптекоуправления организовать первоочередное снабжение госпиталей медикаментами, хирургическими инструментами, перевязочными материалами, оборудованием и реактивами.

В декадный срок подготовить и внести на рассмотрение горисполкома предложения об организации на предприятиях города производства гипсов, глазных и зубных протезов и рентгеновских пластинок для госпиталей.

4. Обязать заместителей начальников госпиталей по политической части:

а) организовать повседневную партийно-политическую работу среди раненых бойцов и командиров и обслуживающего персонала госпиталей, широко привлекая для этой работы коммунистов первичных партийных организаций, раненых командиров, политработников и шефских организаций;

б) повести решительную борьбу с нарушителями воинской дисциплины со стороны раненых бойцов и командиров, а так же с нарушителями трудовой дисциплины из числа обслуживающего персонала госпиталей;

в) организовать глубокое изучение ранеными бойцами, командирами и обслуживающим персоналом книги товарища СТАЛИНА «О Великой Отечественной войне Советского Союза»;

г) совместно с секретарями парторганизаций госпиталей развернуть предоктябрьское социалистическое соревнование на лучшее обслуживание раненых.

5. Обязать горисполком (т.т. Пронина и Новоселова):

а) предусмотреть первоочередное снабжение ведущих врачей-хирургов госпиталей города промтоварами и обувью из фондов, отпущенных городу на IV квартал 1943 года;

б) организовать на предприятиях горместпрома пошив для госпиталей в октябре 1943 г. – 2 000 шт. тапочек из отходов промышленности города, а также изготовление кухонной и столовой посуды, в соответствии с заявкой госпиталей.

6. Обязать горздрав (т.т. Мелик) и горкомхоз (тов. Мартынова) обеспечить первоочередную и бесперебойную^г стирку госпитального белья в прачечных горздрава и горкомхоза.

7. Просить обком ВКП(б) возбудить ходотайство перед ЦК ВКП(б) о даче указания Наркомздраву РСФСР об отпуске эвакогоспиталю по централизованному наряду хлопчатобумажных тканей для постельного и нательного белья.

8. Вместо выбывших членов городского комитета помощи по обслуживанию больных и раненых бойцов и командиров РККА и военно-Морского флота ввести в состав комитета следующих товарищей:

^г Далее зачеркнуто: *работу*.

Тов. Крылова (секретарь горкома ВКП(б) по кадрам) в качестве председателя комитета, Белоусова (зам. пред. горисполкома) в качестве заместителя председателя комитета. Членами комитета т.т. Метвеенкову^д (зав. отделом агитации и пропаганды горкома ВКП(б), Марьина (зав. военным отделом горкома ВКП(б), Мелик (зав. горздравом), Коновалову (председатель обкома РОКК), Рахманину (зав. горсобесом), т. Орлова (горвоенкома), Карасикову (пред. обкома союза Медсантруд).

9. Довести до сведения командующего СибВО тов. Медведева о бездеятельности начальника политотдела РЭПа № 62 т. Синицина, проявленной ими^е в руководстве и оказании практической помощи работой эвакогоспиталей.

10. Предупредить начальников эвакогоспиталей, особенно тов. Юдкину, об их особой партийной ответственности за работу и медикосанитарное состояние госпиталей и за правильную постановку лечений и культурно-бытовое обслуживание раненых.

11. Обязать городской и районные комитеты помощи раненым, райкомы ВКП(б), секретарей первичных парторганизаций, горком и райкомы ВЛКСМ широко развернуть в госпиталях шефскую работу, повседневно оказывать госпиталям всестороннюю практическую помощь в обслуживании раненых.

Бюро обкома ВКП(б) считает, что проявление повседневной заботы о раненых является важнейшей военно-политической задачей всех партийных, комсомольских и профсоюзных организаций города.

Секретарь Новосибирского
горкома ВКП(б) –

(ЯКОВЛЕВ)

Верно:

ГАНО. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 192. Л. 137–139. Незаверенная копия. Машинопись. Подпись Яковлева – машинопись. Заверяющая подпись отсутствует.

^д Так в документе. Вероятно: *Матвеенкову*.

^е Так в документе.

№ 56

**Докладная записка начальника санитарного отдела
Сибирского военного округа А.Ф. Кобзева начальнику
Главного военно-санитарного управления Красной армии
Е.И. Смирнову об ухудшении обслуживания раненых и больных
в эвакогоспиталях СибВо в октябре 1943 года**

[Новосибирск]

[октябрь 1943 г.]

Копия.
Секретно.

НАЧАЛЬНИКУ ГЛАВНОГО ВОЕННО-САНИТАРНОГО УПРАВЛЕНИЯ
КРАСНОЙ АРМИИ

Генерал-полковнику медслужбы т. СМИРНОВУ

г. Москва.

Доношу, изо дня в день ухудшающееся обслуживание и лечение раненых и больных, находящихся в эвакогоспиталях Сибирского Военного Округа, вынуждает меня обратиться к Вам для принятия мер и оказания действенной помощи на местах, тем более, что мои неоднократные обращения к областным и краевым партийным и советским организациям, а также в Наркомздрав и к заместителю председателя Совнаркома Союза СССР т. Землячке – должных результатов не дали.

Путем систематического обследования работы эвакогоспиталей, производимого в порядке плановых инспекторских обследований работниками Санотдела, а также по заданиям командующего войсками округа, лечебно-эвакуационного управления Главвоенсанупра К[расной]А[рмии] установлено:

1. К работе в зимних условиях подавляющая часть эвакогоспиталей не готова. Ремонтные работы по приведению госпитальных зданий в порядок и их отопление полностью не проведены. Запасов топлива нет. Транспорт и горючим не обеспечены. Овощи по нарядам Упродснаба и из своих подсобных хозяйств не вывезены. Белья в запасе нет, а имеющееся белье пришло в ветхость. Питание раненых и больных ухудшается. Положенных продуктов они не получают. Из-за бесхозяйственности ответственных работников эвакогоспиталей нормы продуктов питания со складов НКО и от поставщиков Упродснаба не выбираются; систематическое же воровство в эвакогоспиталях, принявшее небывалые размахи, вынуждает раненых и больных ежедневно просто недоедать, несмотря на то, что норма питания для больных вполне достаточная.

Банно-прачечное обслуживание резко снизилось, вшивость стала обычным явлением в госпиталях.

Лечебная работа, вследствие неумелой расстановки имеющихся кадров и нужных специалистов, не оправдывает возлагаемых на нее требованиями сегодняшнего дня надежд. Сроки лечения удлиняются, % возвращаемых в строй снижается, [в связи с] чем пополнение ресурсами частей Действующей армии уменьшается.

Оснащенность госпиталей недостаточная. Нехватает медикаментов и особенно эфира, спирта, глюкозы, новокаина, люминала, соды, пирамидона, перевязочных материалов. Исключительно тяжелое положение со снабжением гипсом, отпускаемым в явно недостаточном количестве и скверного качества.

Костылей мало, хотя по условиям округа, и при умелой организации производства их было бы вполне достаточно. Сложные протезы в округе не вырабатываются. Состояние дисциплины в некоторых госпиталях неудовлетворительное.

Особенно тяжелое положение создано в эвакогоспиталях Новосибирской области, Алтайского и Красноярского краев.

Эвакогоспиталь № 1504 (Новосибирск), хирургического профиля, на 1 600 коек, явно и уже давно не справляется с работой, т.к. не имеет в своем составе штатных врачей в достаточной мере подготовленных к хирургической работе. Ведущий хирург проф. Перельман, в самый горячий период, когда госпиталь получил значительное количество тяжелых хирургических больных, перестал работать в госпитале. В госпитале скопилось до 200 больных неделями ожидающих очереди в операционном вмешательстве.

В эвакогоспитале № 3609 (Новосибирск), являющимся единственным в Новосибирской области и Алтайском крае, для лечения нейрохирургических больных, также имеются большие затруднения с кадрами врачей и медсестер. В госпитале на 400 коек находится свыше 500 больных. На одного лечащего врача приходится 100–120 и до 150 больных, среди которых значительная часть тяжелых больных.

Ординаторами работают малоподготовленные врачи (стоматологи, токсикологи).

Ответственные операции производить некому, т.к. ведущий хирург доцент Иозефович часто болен. Доцент Пономарев, как основной работник мединститута, работает в госпитале по совместительству и бывает не чаще 2-х раз в неделю. Таким образом, оперативная, да и лечебная работа в госпитале недостаточно интенсивна и временами замирает.

Консультативная помощь в э/г 3609 не обеспечена. Нет прикрепленного специалиста ЛОР, далеко недостаточны (всего один раз в неделю) консультации уролога, также офтальмолога.

В э/г 1231 дислоцированном в университетском центре г. Томске, до сих пор больные не обеспечены консультацией специалистов, терапевта и невропатолога, нет ведущего хирурга и остро ощущается недостаток хирургов средней квалификации, вследствие чего больные остаются необследованными и залеживаются в госпиталях. Из-за недостатка опытных врачебных кадров и, вследствие этого, преимущественно консервативного лечения в госпиталях залеживаются сотни больных.

Обследованием госпиталей Алтайского края установлено, что напр., в э/г 1511 (Барнаул) за июль месяц с.г. [1943 г.] было сделано 50 операций, из них 32 реампутации, остальные – включают секвестротомию¹ и оперативные вмешательства на мягких тканях. В то же время в госпитале имелись 71 человек раненых, которым следовало сделать безотлагательно реампутацию и у 28 чел. ликвидировать остемиелитические очаги.

В э/г 1509 (Барнаул) – имелись 48 раненых с остемиелитами и 31 чел. с вяло гранулирующими язвами, которым было показано оперативное лечение и не производилось.

В ряде госпиталей округа имеется острый недостаток медикаментов, инструментов, предметов ухода за больными, белья, мебели. Так, в э/г 2494 (Новосибирск) нет автоклава, в э/г 1231 (Томск) нет рентгентрубки, в э/г 1399 (Боготол) электросветолечение не производится, т.к. вся аппаратура вышла из строя. В госпиталях Барнаула из-за недостатка спирта и марли нередко откладывались на месяц операции раненым. В э/г 1229 (Томск) температура не измеряется из-за отсутствия термометров.

Бельевой фонд во многих госпиталях округа не пополнялся в течение 1,5 – 2 лет, в силу этого в настоящее время многие госпитали не имеют даже по одному комплекту белья на раненого. В э/г 1229 (Томск) на 900 штатных койках в сентябре месяце с.г. [1943 г.] находилось 1 103 чел. больных. В наличии имелось рубах – 967, кальсон – 1 222, полотенец – 1 280, тюфячных наволочек – 872, теплых одеял – 1 090. Из этого количества 50 % так изношено, что подлежит сдаче в ветошь. В силу этого часть больных лежит без постельного белья и без рубах.

Аналогичное положение в большинстве госпиталей в гор. Томске, Новосибирске, Бийске и других городах.

Многие госпитали из-за недостатка транспорта и горючего не имеют возможности вывезти овощи от местных поставщиков Упромснаба округа и из своих подсобных хозяйств, а также заготовить топливо.

Госпитали Новосибирской и Кемеровской областей, Алтайского и Красноярского краев вывезли только до 20 % занаряженного им количества овощей. По этой же причине многие госпитали не могут получить и не выбирают тонны продуктов питания для раненых, чем ухудшается их питание и в конечном итоге задерживается возвращение в строй.

В э/г 1229 (Томск) только за август месяц с.г. [1943 г.] недодано 5 404 литра молока, 600 кгр. муки, 129 кгр. сахара, 140 кгр. сухофруктов; в э/г № 2483 (Томск) соответственно – крупы 2 112 кг., овощей – 10,5 тн., молока – 3 162 литра.

Исключительно плохо обстоит дело с заготовкой топлива на зиму. Подавляющая часть госпиталей запасов топлива не имеет. Э/г 2511 (Шира, Красноярский край), при потребности угля на отопительный сезон – в 2 тысячи тонн, имеет в наличии 250 тонн угля. Капитальный ремонт зданий этого госпиталя не производится из-за отсутствия материалов. В госпиталях Томска: № 1229, необходимо угля – 940 тонн, а вывезено лишь 10 тн., № 1248 – соответственно 900 тн. и 15 тн., в № 1231 – 950 тн. и 70 тн. В госпиталях Томска не производится совершенно необходимый текущий ремонт из-за отсутствия стройматериалов (стекло, известь, замазка).

Организация труда медперсонала в ряде госпиталей совершенно неудовлетворительная. В э/г 1399 (Боготол) медсестры не имеют рабочего места. Книги назначений ведутся без записи дат и отметки назначения. Назначения не выполняются и не контролируются врачами. Книги передач дежурств медсестер нет. Шкафы для медикаментов у медсестер пусты, в них хранятся истории болезни. В э/г № 1399 (Боготол) и № 3626 (Сталинск) дисциплина среди раненых и больных находится на низком уровне, имели место случаи самовольных отлучек раненых из госпиталя, пьянство и хулиганство отдельных больных, случаи воровства госпитального имущества и продажи его на сторону. В Э/г 1229 и 1231 (Томск) выявлены случаи картежной игры раненых в палатах и самовольные отлучки больных из госпиталя.

Приведенные факты безобразного и безусловно нетерпимого обслуживания раненых и больных в эвакуогоспиталях Наркомздрава можно было бы значительно приумножить, но и приведенных фактов вполне достаточно для того, чтобы незамедлительно были приняты меры по коренной перестройке всей работы как лечебной, так и хозяйственной в эвакуогоспиталях округа.

Органы здравоохранения явно не справляются с руководством эвакуогоспиталями, так как обслуживание раненых и больных в них с каждым месяцем все ухудшается.

В связи с отправкой из округа десятков врачей в освобождаемые районы и отсутствием пополнения – качество лечения в госпиталях снижается, органы же здравоохранения на местах проявляют полную беспомощность в использовании имеющихся кадров – врачей-специалистов, в правильной расстановке их.

Зам. наркома здравоохранения СССР т. Надрадзе, бывший в Новосибирске в начале сентября с.г. [1943 г.] сообщил, что по сведениям, имеющимся в Наркомздраве Союза – эвакуогоспитали Новосибирской области имеют запасы медикаментов не менее чем на 12 месяцев и это в то время, как госпитали Новосибирской области уже давно имеют большую дефектуру в самых необходимых медикаментах и недоснабжение госпиталей.

Все это говорит за оторванность Наркомздрова от периферии и незнание истинного положения дела в госпиталях округа.

Главная задача санитарной службы это – быстрее возвращение в строй. Но при таком положении, которое создалось на сегодняшний день в эвакуогоспиталях Наркомздрова, смело можно быть уверенным в том, что задача не будет выполнена и Действующая армия наша необходимого пополнения из нашего округа не получит.

В связи с катастрофическим состоянием большинства госпиталей Наркомздрова, неподготовленностью их к зиме, резким ухудшением лечения раненых – встает вопрос о передаче госпиталей Наркомздрова в систему НКО, в связи с этим прошу Ваших указаний.

Начальник санитарного отдела СИБВО
полковник медицинской службы

– Кобзев

Делопроизводитель 2 отдела

– Козырина

Верно:

...^a X.43г.

СО/01688/III

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 7. Д. 202. Л. 163-167. Заверенная копия. Машинопись. Подписи Кобзева и Козыриной - машинопись. Заверяющая подпись – автограф неустановленного лица.

Комментарии

1. Секвестротомия – вскрытие секвестральной капсулы и удаление секвестра (омертвевших тканей, в том числе некротизированных обломков кости).

^a Дата неразборчива.

№ 57

**Справка начальника отдела эвакуогоспиталей
Новосибирского областного отдела здравоохранения
В.П. Гришкевича командующему войсками
Сибирского военного округа Н.В. Медведеву
о материальном и кадровом обеспечении эвакуогоспиталей
области по состоянию на октябрь – ноябрь 1943 года**

[Новосибирск]

[не ранее 12 ноября 1943 г.]

Копия

СПРАВКА

о подготовке госпиталей к зиме, санитарном их состоянии, материальном оснащении и состоянии лечебной работы.

(К письму Комвойсками¹ от 25.X-43 г.)

1. Действительно госпитали обеспечены транспортом неудовлетворительно. В госпиталях недостает 31 лошадь по табельной потребности; имеющийся автотранспорт, полученный в достаточно изношенном виде из-за отсутствия систематического снабжения запчастями и авторезиной в ряде госпиталей часто выбывает из строя и значительное время простаивает. Так, не работают в настоящее время машины ЭГ 1504, 3348 и др. госпиталей.

Несмотря на это, госпитали в текущем году убрали урожай со своих подсобных хозяйств и вывезли его в овощехранилище и реализовали те наряды на овощи, которые были реальны и обеспечены для отгрузки железнодорожным транспортом.

Никакого аппарата для заготовок госпитали для снабжения работы по штатам своим не имеют, госпитали должны получать продукты и овощи или из складов, или с жел.дор. транспорта в местах их нахождения. Между тем наряды на овощи давались за 20–30 килограммов^а от города, вызывали необходимость частых поездок, а наряды овощей на зиму давались даже в другие области (Омск, Алтайский край), а в Новосибирске – на поставщиков не имеющих в своем распоряжении наличных овощей.

Пример, эг 1504 не реализованы наряды на 156 тонн картофеля в Москаленском районе Омской области, т.к. картофель необходимо подвозить из глу-

^а Так в документе. Правильно: *километров*.

бинок, на капусту квашеную на 130 тонн в Новосибирске (Горпищеторг и трест столовых), т.к. капусты не было и наряды аннулированы Упродснабом, на огурцы 25 тонн из Бийска от 29.IX-[1943 г.], т.к. наряды на вагоны даны только 12 ноября, лук из Чулыма 7 тонн – за отсутствием лука на месте. На морковь предложено 12.XI-[1943 г.] получить – 5 тонн мороженой из Мошково автотранспортом, от чего госпиталь отказался.

По э/г 3348 – не получены огурцы из Алтайского края – 20 тонн с 29.IX-[1943 г.], т.к. огурцов сперва не было, а сейчас нет вагонов для отгрузки.

Капуста квашеная из Новосибирска – 34 тонны. гор. Новосибирск капусты не оказалось, картофель из Омской области – 96 тонн за отсутствием отгрузки.

Тоже в эг 3609 – не реализованы наряды на 96 тонн картофеля из Омска за отсутствием вагонов и на 30 тонн квашеной капусты из горпищеторга (Новосибирск) за отсутствием капусты. В госпитале нет лука, моркови, свеклы, т.к. наряды не давались.

Такое же положение и в других госпиталях

В последние дни поступает картофель мороженный (40 тонн [для] эг 1503, 120 тонн с баржи с 2.XI-[1943 г.] – для госпиталей в Новосибирске).

Если картофель и капуста имеется в перспективе к получению мороженные, то в отношении лука, моркови и свеклы в подавляющем большинстве госпиталей исключительно – этих овощей нет.

Вывозка продуктов с местных складов при крайнем недостатке транспорта госпитали вынуждены часто, а бесцельно, гонять лошадей, или автомашины в виду отсутствия продуктов на складе.

ПРИМЕР:

Эвакогоспиталь 1504 в течении октября 8 раз выписывал продукты со склада НКО № 225, требования [смогли] удовлетворить в 25–50 %.

21.X-[1943 г.] госпиталь выписал 2 300 кгр продуктов: чай, сахар, сало, лапшу, раст. масло), получены 76 кгр (чай, горчица).

Эвакогоспиталь 3348, где с транспортом особенно плохо, выписывал соль в сентябре: 9-го, 11-го, 18-го, 30-го, получил один раз 18-го сентября 435 кгр и за месяц недоотпущено около 300 кгр соли, которую госпиталь вынужден был позаимствовать из столовой личного состава.

Тот же госпиталь в сентябре 8 раз ездил на склад, получая иногда из 13 наименований 4, из 6 всего два.

По молоку и мол. продуктам имеет место систематическая недодача.

Так, только по эг 1504 на 11 дней ноября недополучено молочных продуктов 2 337 кг в переводе на молоко, хотя госпиталь ежедневно обращался на гормолзавод.

2. Медснабжение.

Положение с медикаментами в Союзе достаточно напряженное, получение их из центра затруднено в связи с отгрузкой. Тем не менее госпитали с известным напряжением обеспечивались необходимым для их работы.

а) перевязочные материалы:

Отпущено за 4 месяца – марли – 203 тыс. метров
бинтов – 32 " "
эфира 5 900 флак[онов] (потребн[ость] 4 500)
новокаина 11,9 кг (потребн[ость] 9 кг)
глюкозы свыше 200 кг.
ваты 3,2 тонны.
мха² 3,5 тонны.
рентгенпленок и пластинок на 11 – 120 000

Хуже обстояло с гипсом, который из-за остановки завода в Молотовской области не отгружался и за 4 м-ца выдано 9 тонн госпиталям (потребность 14 тонн), в настоящее время получено 16 тонн гипса, который разноряжен госпиталям.

Облздрав обращался за помощью в Санотдел за рентгенпленками, в отгрузке которых было отказано и было предложено обратиться в Москву, а так же обращался за отпуском взаимобразного гипса, в котором так же было отказано за отсутствием его.

Мединструментария, не считая мелких отпусков, выдано в октябре из первой полученной крупной партии в область на 75,0 тыс. рублей.

В ЭГ 1231 рентгеновский аппарат работает с начала войны по сие время.

В ЭГ 3609 по табелю положен одни микроскоп, имеется два, что обеспечивает работу одного врача, а в обязанность лаборантов входит взятие крови, техническая подготовка материала для микроскопического исследования, химический анализ, где не требуется использование микроскопа.

Автоклав в эг 2494 отсутствует, т.к. госпиталь организовался на базе родильного дома, где имеется автоклав, которым госпиталь и пользуется.

Поступлений автоклавов в область с начала войны не было, облздрав обеспечил автоклавом госпитали, которые не выбывали на Запад и поступили

автоклавы гражданской сети путем изъятия из оставшихся госпиталей и пополнить эг 2494 автоклавом не может в настоящее время, поэтому он должен будет пользоваться автоклавом роддома, который находится неподалеку от него, что вызывает хождение работников для стерилизации.

3. Медицинские кадры.

А) Врачи. Недокомплект врачей составлял по штатной госпитальной сети 8 %. В связи с развертыванием дополнительных 3000 коек, облздрав обратился в санотдел с просьбой мобилизовать для работы в госпиталях врачей, т.к. на учете в военкоматах по Новосибирску значится около 40 неработающих врачей и лишь в октябре [1943 г.] было направлено только 4 врача.

Свободных квалифицированных хирургов, в связи с призывами в армию – нет и в гражданской сети по г. Новосибирску имеется (без 1-й базы) 3 врача обслуживающие скорую помощь, зав[од] 179, зав[од] 153, Мединститут и 1-я клиническая б-ца имеют 4 квалифицированных хирурга, несущих и лечебную и преподавательскую работу.

Таким образом получить квалифицированных врачей из гражданской сети нет возможности.

Упомянутые в письме эвакуогоспиталя обеспечены привлеченными к работе: в ЭГ 1229 – вед. хирург. д-р АЛЬБИЦКИЙ – ассистент кафедры Томского института.

д-р ШУБ,

проф. КОСЫХ – работники института.

" " 1229 д-р ЕМЕЛЬЯНОВ – ассистент кафедры Ин-та (постоянно, несмотря на протесты МЭП-47, Горздрава, госпиталя, отзывалась⁶ для работы в призывных комиссиях.

" " 1504 – проф. ПЕРЕЛЬМАН

Доц. ПОГОРЕЛЬСКИЙ

Проф. РУБАШЕВ.

ЭГ № 3609 – доцент ПОНОМАРЕВ.

Объем хирургической работы в некоторых из этих госпиталей (за июль – сентябрь м-цы [1943 г.]) произведено операций

		<u>1942 г.</u>	<u>1943 г.</u>
эв. госпит.	3 609	164	173
-"-	1 504	376	538

Таким образом положение в настоящее время не ухудшилось.

⁶ Так в документе.

По среднему персоналу недокомплект по штатному числу составлял 9 %. Облздрав так же обращался в сентябре [1943 г.] в санотдел округа с просьбой призвать медсестер, работающих не по специальности, для работы в госпитале, и только в начале ноября в отдельные госпитали города Новосибирска начали направляться единичные сестры.

Мало того, из госпиталей отзывались военкоматами медсестры. Так, из эвакогоспиталя ...^в в октябре [1943 г.] были отозваны 2 имевшие брони медсестры, без всякой замены, несмотря на протесты начальника госпиталя.

В настоящее время дополнительные койки подлежат свертыванию в ноябре месяце [1943 г.] и госпитали должны быть приведены к типовым штатам.

ЗАМ ЗАВ ОБЛЗДРАВОВОМ

И НАЧ. ОТДЕЛА ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ

(Гришкевич)

Верно:

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 192. Л. 140–141об. Незаверенная копия. Машинопись. Подпись В.П. Гришкевича – машинопись. Заверяющая подпись отсутствует.

Комментарии

1. Командующим войсками СибВо в 1941–1944 гг. был генерал-лейтенант Н.В. Медведев.
2. Мох-сфагнум использовался в годы войны в качестве заменителя перевязочных средств.

№ 58

Справка об освоении средств на капитальный ремонт зданий эвакогоспиталей Новосибирской области на 1 ноября 1943 года

[Новосибирск]

[не ранее 1 ноября 1943 г.]

СПРАВКА

об освоении средств на капитальный ремонт зданий эвакогоспиталей
на 1 ноября 1943 г.

№№ госпиталей	Сумма утвержденная	Сумма фактически освоен. средств	Примечания	Перечень незаконченных работ
1237	23 800	23 763		Устанавливается аварийный котел для гор. водосн., утепление окон.

^в Номер эвакогоспиталя пропущен в документе.

1239	15 000	22 930		Промазка окон за- канч.
1249	20 400	14 802		Гараж не закончен.
1503	6 000	5 700		Остеклено 80м ² и замазка окон.
1504	40 500	35 000		Остекл., устройство свинарника и сорв. крыши до 100 м ² .
2494	15 000	15 100		Частично промазка окон и утепление.
3348	35 600	8 617	Данные на 10-Х-43 года	Гараж не утеплен;
3481	28 000	24 265	-"	Прачечн. не оборудо- вана
3609	25 000	12 566	-"	Ремонт конюшни, уборных, канализа- ции и промазка окон.
3895	36 000	32 230		Канализация – под- станция перекачки завода № 644.
2485	42 000	22 567		
1229	75 000	4 000	На материалы, данные непол- ные	Остекление, ремонт уборных
1231	44 000	39 500	Данные на 10.Х. [1943 г.]	тоже
1248	30 000	3 000	на материалы	тоже
2483	28 000	19 000	данные на 10.Х. [1943 г.]	
3613	–	–	–	в рем. не нуждается.
2615	25 000	19 000	Данные 10.Х. [1943 г.]	
	489 300	30 1990		

ЗАМ. ЗАВ. ОБЛЗДРАВОМ

ГРИШКЕВИЧ.

Верно:

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 192. Л. 142. Незаверенная копия. Машинопись. Подпись В.П. Гришкевича – машинопись. Заверяющая подпись отсутствует.

№ 59

Справка об исполнении постановления бюро Новосибирского горкома ВКП(б) № 227/3 от 8 октября 1943 года о помощи эвакуогоспиталям в вывозке топлива и овощей

[Новосибирск]

[не ранее 8 октября 1943 г.]

Копия

СПРАВКА

об исполнении постановления бюро Новосибирского горкома ВКП(б) от 8.X-43 года № 227/3 в части помощи эвакуогоспиталям в вывозке топлива и овощей

Задание по вывозке	Шефы	Выполнение	Примечание
Эвакогоспиталь № 1237 Угля 150 тонн Дров 325 к/м	Завод № 188 Жиркомбинат Аэрогеодезия Военторг	угля 100 тонн дров 63к/м	стр. матер. в ремонте нет помощи " "
Эвакогоспиталь № 1239 Угля 300 тонн дров 120 км	завод № 325 " № 2 Упр. рынком Союзсовхоз-лест- рест	не вывезли	
Эвакогоспиталь № 1249 угля 125 тонн дров 200 км	завод № 268 Сибстройпуть Упр. Том. ж.д.	не вывозили	з-д 208 имеет возмож- ность помочь
Эвакогоспиталь № 1503 угля 400 тонн дров 400 км картофель 60 тн	завод 153 Облпотребсоюз комбин. 179 Госбанк	не вывозили 16 тонн	
Эвакогоспиталь № 1504 угля 900 тонн	Горисполком обязал дать трамвай.	170 тонн авто- машинами.	трамвай не предо- ставлен
Эвакогоспиталь № 2494 угля 200 тонн дров 150 к/м овощи 35 тн.	ЦАГИ з-д № 51 Комбинат Опт пром- торга	угля не вывез. дров 20	

Эвакогоспиталь № 3348 угля 200 тонн дров 300 кубм картофеля 130 тн.	з-д 617 " 69	не вывез. Соб. 9 тн.	В райкоме заявили, что помощь транспортом оказать не могут
--	-----------------	-------------------------	---

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 192. Л. 143. Незаверенный экземпляр. Машинопись.

№ 60

Из приказа № 461с по Новосибирскому областному отделу здравоохранения о передаче эвакогоспиталей в Новосибирске и Бердске в подчинение Новосибирскому городскому отделу здравоохранения от 6 ноября 1943 года

Секретно

Приказ № 461с

по Новосибирскому областному отделу Здравоохранения

6 ноября 1943 г.

г. Новосибирск

§ 1

В соответствии с указаниями Наркомздрава РСФСР от 3-го ноября 1943 года отдел эвакогоспиталей Новосибирского Облздрава ликвидировать.

§ 2

Передать Новосибирскому Горздравотделу с 5 ноября [1943 г.] следующие эвакогоспиталей [в] городе Новосибирске:

Эв. госп.	№ 1237	– осн. колич. коек	– 500
"	№ 1239	"	– 450
"	№ 1249	"	– 300
"	№ 1503	"	– 600
"	№ 1504	"	– 1 300
"	№ 2494	"	– 300
"	№ 3348	"	– 800
"	№ 3481	"	– 300
"	№ 3609	"	– 600
"	№ 3895	"	– 300

В Бердске: эвакогоспиталь № 2485 – осн. колич. коек – 400.

Всего передать Новосибирскому Горздраву штатных 5 850 коек

<...>

Зав Облздравом

(Лапченко)

Филиал ЦАМО. Ф. 7328. Оп. 62213. Д. 1. Л. 160, 160 об. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. На л. 160 в левом верхнем углу штамп: Исп. № 957 6/ХІ 43

Комментарии

1. В это же время в Томском горздраве также был образован отдел госпиталей, в который передали от Новосибирского областного отдела здравоохранения эвакуогоспитали в Томске: № 1229 – 900 коек; № 1231 – 800 коек; № 1248 – 800 коек; № 2483 – 600 коек; № 3613 – 200 коек; № 3615 – 450 коек. Всего 3 750 коек. (См. : Филиал ЦАМО. Ф. 7328. Оп. 62213. Д. 1. Л. 159–159 об.).

№ 61

Выписка из дневника работы чтеца палаты № 72 эвакуогоспиталя № 1503 студентки пединститута И.П. Селявской в 1943 году

[Новосибирск]

[не позднее 1 декабря 1943 г.^а]

ВЫПИСКА ИЗ ДНЕВНИКА РАБОТЫ
чтеца палаты № 72 эвакуогоспиталя 1503
студента пединститута СЕЛЯВСКОЙ И.П.

<p>Знакомство с членами палаты, беседа на тему о том, что они читали, что особенно понравилось, чтобы они хотели еще прочесть. Как изучали доклад Сталина о 26 годовщине Октября.</p> <p>С военноослепшим АКСЕНОВЫМ (остальные ужинали, а КРЮЧКОВ спал) прочла рассказ Достоевского «Елочка и свадьба». Затем с Аксеновым и Крючковым прочла две главы из повести Короленко «Слепой музыкант».</p> <p>Читала третью и четвертую главу «Слепого музыканта», говорили о лирике Лермонтова. Крючков и Аксенов читали наизусть ...^б стихи Пушкина и Лермонтова. Я им рассказала об оптимистической лирике этих же поэтов.</p> <p>Рассказала из «Войны и мира» об Андрее Болконском, особенно о влиянии на состояние его души дуба.</p>	<p>Лежащие в палате равнодушно встретили меня, уверено говорили о том, что я временно прилетная птица, что им надоели эти часто меняющиеся лица.</p> <p>Остальные бойцы приходили и уходили, постоянно сидели лишь трое</p> <p>Договорились вместе читать «Овод», спорили о Сибири.</p>
---	---

^а Установлено на основании рукописной пометы на документе.

^б Пропуск в документе

<p>Прочла V, VI, VII, главы «Слепого музыканта» и эпилог. Разговаривала с ним об этой книге, беседовала по содержанию, выделила оптимистические выводы автора</p> <p>Читала рассказы Горького «Озорник», «Рождение человека», «На плотях». По просьбе Крючкова рассказывала «Песнь о Соколе», о греческой мифологии. Читали пародию Некрасова на элегию Лермонтова «И скучно и грустно».</p> <p>Читали стихи Гейне и Лермонтова «Песнь про купца Калашникова», с военноослепшими смотрели кино «4-й перископ»</p> <p>Прочли и разобрали вступление в докладе тов. Сталина. Беседовали о пословицах и поговорках вообще, о пословицах, употребленных Сталиным в докладе о 26 годовщине Октября, их прямое и переносное значение.</p> <p>Прочли 1 главу из «Новых походов бравого солдата Швейка» Слободского.</p>	<p>«Что ж книга? Она призывает жить!»</p> <p>Отзыв Крючкова.</p> <p>Попросили прочесть</p> <p>Юдаков задавал вопросы – что такое право, диктатура, моими ответами остался недоволен.</p> <p>Кино поняли и понравилось</p> <p>Пословиц знают много. Правильно понимают употребление их Сталиным.</p> <p>Прочитанное из Слободского понравилось</p>
--	---

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 192. Л. 251. Копия. Машинопись. В верхнем левом углу рукописная помета: Обком ВКП(б). В правом верхнем углу рукописная помета: комн № 29. т. Кашегиной. Внизу документа рукописная помета: [Неразборчивое слово, подпись – автограф неустановленного лица], 1/ХП-43.

№ 62

**Выписка из дневника работы чтеца палаты № 72 эвакогоспиталя
№ 1503 студентки пединститута Лобовой в 1943 года**

[Новосибирск]

[не позднее 1 декабря 1943 г.^а]

ВЫПИСКА ИЗ ДНЕВНИКА РАБОТЫ

чтеца палаты № 46 Эвакогоспиталя 1503 студента пединститута ЛОБОВОЙ.

<p>Занималась с палатой. Читала «Семью Тараса» часть 1 (Ком. Пр^б).</p> <p>Выходной день.</p> <p>Читала «Семью Тараса» II ч. Кино</p> <p>В госпиталь не приходила.</p> <p>«Анатолий Серов».</p> <p>Рассказы Зощенко. Кино. «Страшная месть»</p> <p>Гоголь</p> <p>Пробыла с 12 дня до 10 вечера.</p> <p>Весь день пробыла, беседовали на различные темы.</p> <p>Читала «Первую любовь» Тургенева.</p> <p>Дочитывала «Первую любовь» Тургенева и «Сов. Сибирь» за 10–11 число.</p> <p>Читала доклад т. Сталина на Торжеств. заседании 6/XI, г. Москва.</p> <p>Читала «Барышня-крестьянка» Пушкина.</p> <p>Читала «Локис» Мериме.</p> <p>Продолжила «Локис Мериме.</p> <p>Читала «Майская ночь или утопленница» Гоголя.</p> <p>Шел разговор о характере, воле и воспитании.</p> <p>Пришли больные к выводу, что Марксистско-Ленинск[ое] воспитание – основы всего воспитания и формирования характера.</p>	<p>20 чел.</p> <p>Просили ранбольные кое-что купить (зуб. щетку, бумагу). Все просьбы исполняю.</p> <p>«Боевой листок»</p> <p>После прочт[ения] Тургенева была живейшая дискуссия, исключая Полешкина.</p> <p>Теперь уже можно смело сказать, что между мной и р[анеными]-б[ольными] установлено полнейшее взаимопонимание. Такие недоверчивые как ...^б и то доверяет. Это для меня очень приятно.</p>
---	---

^а Установлено на основании рукописной пометы на документе.

^б Так в документе.

^в Пропуск в документе.

<p>«Макар Чудра» М. Горький. Интересно то, что наталкивая их, они сами связали тематику больных людей и сильных характеров с нашими днями. «Озорник» Горький. Что-то загрузили многие. Но вчера сходили в баню и сегодня все незнаваемые. Какой-то подъем духа. Ходили с двумя плохо видящими в кино.</p> <p>Читала Новеллы Чехова. Все заинтересовались рассказом о концерте в филармонии. С одним ранбольным разговаривали о Новеллах Цвейга (он прочел на этих днях).</p> <p>Встретили приветливо. Разговоров у всех хоть отбавляй.</p>	<p>Встречают хорошо</p> <p>Письма</p> <p>Новеллы слушали охотно, организов[анно] и делились впечатлениями.</p>
--	--

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 192. Л. 252. Копия. Машинопись. Внизу документа рукописная помета: [Неразборчивое слово, подпись – автограф неустановленного лица], 1/XII-43.

№ 63

**Выписка из дневника работы чтеца палаты № 72 эвакогоспиталя
№ 1503 студентки пединститута Бортниковой в 1943 года**

[Новосибирск]

[не позднее 1 декабря 1943 г.^а]

**ВЫПИСКА ИЗ ДНЕВНИКА РАБОТЫ
чтеца палаты № 30 эвакогоспиталя 1503 студента пединститута
БОРТНИКОВОЙ.**

<p>Знакомилась с бойцами. Читала книгу «Простая вещь».</p> <p>Читала продолжение: «Простая вещь» Беседовала с военноослепшими об Островском И.^б Смотрели картину.</p> <p>Читали книгу «Рассказ майора Пронина». Писали письма военноослепшим товарищам. Беседовали с товарищами о городе, о фронте.</p> <p>Читала «Рассказ майора Пронина», играла на гитаре и пела. Смотрели с военноослепшими картину.</p> <p>Читала газету «Сов. сибирь» и «Рассказ майора Пронина». Писала письма военноослепшим.</p> <p>Принесла всем конверты и бумагу красиво раскрашенную для написания писем домой. Писала письма. Говорили: «О воле, духе» советского человека. Рассказывала книгу «Голова профес[сора] Доуэля». Читала газету. Кончила рассказ «Гол[ова] профессора Доуэля». Говорили о празднике, намечали план проведения его.</p>	<p>Настроение хорошее за исключением СУББОТИНА.</p> <p>Впечатление хорошее. Субботин имел очень хорошее настроение.</p> <p>Слушают все и очень внимательно, коллективно обсуждают. Настроение у всех очень хорошее. Они рассказали о своей жизни.</p> <p>Настроение прекрасное.</p> <p>Все веселые, смеются, шутят. Ждут праздника. Военноослепшие т.т. рассказывают свои впечатления прочитанного и т.д.</p> <p>Слушали с большим вниманием все</p>
--	--

^а Установлено на основании рукописной пометы на документе.

^б Так в документе.

<p>Рассказ о праздничном виде города. О себе немного. Ходили с военноослепшими в концерт.</p>	<p>Настроение хорошее Субботин говорил о своих мечтах.</p>
<p>Говорили на разные темы. Ходили в кино.</p>	<p>Настроение хорошее.</p>
<p>Читала газету «Сов. Сибирь». Читала книгу: «Болгарская царица», рассказала рассказ.</p>	<p>Встречают очень хорошо и радостно.</p>
<p>Читала газету: «Сов. Сибирь». Коллективно обсуждали существ[ующее] положение вещей «О международной обстановке».</p>	<p>Общее настроение хорошее.</p>
<p>Читали эпизоды Отечественной войны, прорабатывали доклад тов. Сталина.</p>	<p>Слушали внимательно и в разговоре участвовали все.</p>
<p>Смотрели кино (концерт).</p>	
<p>Прорабатывали книгу Сталина «О Великой Отечественной войне». Писали письма.</p>	<p>Участие принимают не все, некоторые уже прораб[атывали] раньше.</p>
<p>Читала книгу Лермонтова «Вадим». Писала письма.</p>	<p>Сначала настроение неважное, затем под влиянием беседы стали веселыми и живыми.</p>
<p>Читала «Вадим». Писала письма, рассказывала о жизни города, о нашем институте.</p>	<p>Настроение хорошее.</p>
<p>Читала «Вадим». Писала письма для передачи их по радио на фронт. Проводила беседу о фронте.</p>	<p>Настроение хорошее. за исключением больного Субботина, но он чувствовал боль в глазу.</p>
<p>Читала «Вадим, газеты.</p>	

ГАНО. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 192. Л. 253. Копия. Машинопись. Внизу документа рукописная помета: [Неразборчивое слово, подпись – автограф неустановленного лица], 1/ХІІ-43.

№ 64

Выписка из дневника работы чтеца палаты № 72 эвакогоспиталя № 1503 студентки пединститута Петровой в 1943 году

[Новосибирск]

[не позднее 1 декабря 1943 г.^а]

ВЫПИСКА ИЗ ДНЕВНИКА РАБОТЫ

чтеца палаты № 26 эвакогоспиталя 1503 студента пединститута ПЕТРОВОЙ.

<p>Общее знакомство с ранеными товарищами. Беседы на разнообразные темы. Чтение поэмы Лермонтова.</p> <p>Ознакомила т.т. с гор. Новосибирском. Прочитала ст[атью] из «Сов. Сибири» «Город на Оби». Ходила в кино с военнослужащим Хисаевым. Писала письма военноослепшим, читала рассказ Кожевникова «Март-Апрель» разговаривали на разные темы.</p> <p>Беседовала с военноослепшими Вербич и Хисаевым. Рассказали о своей жизни, о плохом настроении, о том, что к ним никто не ходит, а Вербичу никто не пишет. Читала газету.</p> <p>Читала газету, рассказ Гюи-Де-Мопассана «На море». Писала письма.</p> <p>Пришла с патефоном, разговаривали с военноослепшими Вербич и Хисаевым, ходила на концерт. Писала письма.</p> <p>Читала рассказ «Неотосланные письма».</p> <p>Ходила в кино с военноослепшим Вербич. Читала газету «Сов. Сибирь». Писала письма.</p> <p>Читала газету «Сов. Сибирь». Смотрели кино с Вербич и Хисаевым</p>	<p>Настроение неважное, особенно у военноослепших Вербич и Хисаева.</p> <p>Слушают не коллективно, но вопросы задают.</p> <p>В палате все. Слушают внимательно. Разговор принимает общий характер. Хисаев и Вербич стали более разговорчивыми, включаются в общий разговор.</p> <p>Слушали внимательно.</p> <p>Настроение у всех праздничное. Вербич получил от неизвестной девушки телеграмму. Он и Хисаев стали оживленны. Очень понравилось.</p> <p>Вся палата встречает хорошо, разговаривала со всеми.</p> <p>Настроение хорошее.</p>
--	--

^а Установлено на основании рукописной пометы на документе.

<p>Читали песни мужества и геройства. С Вербичем смотрели концерт. Прорабатывали доклад т. Сталина.</p>	<p>Слушали внимательно, активно принимали участие в обсуждении.</p>
<p>Рассказала рассказ «Путешествие в Африку». С Вербичем смотрели кино «Парень из нашего города». Писала письма Ермаку Вербичу.</p>	<p>Просили больше рассказывать. Вербич меняется на глазах, смеется стал разговорчивым.</p>
<p>Беседовала с больными о героях девушках нашей страны. Читала газету «Сов. сибирь» и рассказ В. Ильенко «Глаза».</p>	<p>Обсуждали рассказы. Очень волнует тема о девушках. Каждый старается рассказать о своем. Настроение хорошее у всех.</p>

ГАНО. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 192. Л. 254. Копия. Машинопись. Внизу документа рукописная помета: [Неразборчивое слово, подпись – автограф неустановленного лица], 1/ХП-43.

№ 65

Справка Новосибирского областного комитета помощи раненым секретарю ЦК ВКП(б) А.А. Андрееву о работе эвакогоспиталей Новосибирской области по состоянию на 20 декабря 1943 года¹

[Новосибирск]

[не ранее 15 декабря 1943 г.,
не позднее 22 декабря 1943 г.²]

Москва
секретарю ЦК ВКП /б/
тов. Андрееву А. А.³.

О работе эвакогоспиталей Новосибирской области^а

на 20^б декабря 1943 года.

ГОСПИТАЛЬНАЯ СЕТЬ.

За период Отечественной войны Новосибирская область стала крупной базой формирования эвакогоспиталей На 30 июля 1941 г. было сформировано

^а Над данной строкой зачеркнуто машинописное, набранное заглавными буквами, слово: СПРАВКА.

^б Написано чернилами поверх машинописной цифры: 15.

24 госпиталя на 11 400 коек, в последующие месяцы 1941 года дополнительно еще сформированы 15 700 госпитальных коек.

В связи с эвакуацией госпиталей с запада в области были размещены [еще] 71 госпиталь на 31 750 коек.

Всего на 1/1-1942 года в области находилось 111 госпиталей с общим количеством 61 850 коек.

В течении 1942 года было реэвакуировано 62 госпиталя на 27 800 коек и дополнительно вновь сформировано 7 500 коек.

В III и IV квартале 1942 года часть госпиталей, организованных на базе стационарных лечебных учреждений, была передана в гражданскую лечебную сеть. Кроме того, ряд госпиталей, находящихся в плохо приспособленных помещениях, расформирован. Таким образом, на 1/1-1943 года в области имелось 57 госпиталей с общим числом 36 600 коек.

Формирование госпитальных коек госпиталей, прибывших с запада, и реэвакуация их в последующем потребовала от области укомплектования госпиталей кадрами, оснащения их медицинским оборудованием, физио-терапевтической и рентгеновской аппаратурой, санитарно-хозяйственным имуществом и транспортом. Все это было произведено за счет ресурсов области.

В начале 1943 года, в связи с разделением области, все госпитали, находившиеся на территории Кемеровской области, были переданы Кемеровскому Облздравотделу. Кроме того часть госпиталей были передислоцированы на запад и два госпиталя реорганизованы в больницы для инвалидов Отечественной войны. Таким образом, на 1/VIII-[1943 г.] в области осталось 19 госпиталей с общим количеством штатных коек 10350. Из числа этих госпиталей – 17 НКЗ и 2 госпиталя ВЦСПС.

В августе 1943 года в 17 госпиталях НКЗ было дополнительно развернуто 3 тыс. коек. Следовательно, на 1/XI [1943 г.] – в госпиталях области размещено свыше 13 350 раненых или 121,2 % к штатному количеству коек. Отдельные госпитали имеют еще большую перегрузку. Так, в госпитале 1503 находится раненых 141,5 % к штатным койкам, в госпитале 1504 – 141,6 %, в госпитале 1249 – 170 %. Под палаты заняты ленинские комнаты, красные уголки. Имеют место случаи, когда больных размещают в коридорах, на одноярусных нарах, топчанах^в.

Все госпитали размещены: в двух городах – Новосибирске – 10 госпиталей, Томске – 6 госпиталей и 3 госпиталя санаторного типа в сельской местности.

^в Далее зачеркнуто: *а в госпиталях № 1229, 1248 гор. Томска раненые в нескольких палатах лежали на полу.*

Большинство госпиталей в области носят специализированный характер. В составе имеются госпитали: нейрохирургические, челюстно-лицевые, глазной, протезные, туберкулезные, легочно-хирургический, нейропсихиатрический, санаторные.

Все госпитали, за исключением двух, оборудованы физиоустановками, рентгенокабинетами, лабораториями.

Подготовка госпиталей к зиме.

1. Ремонт и отопление зданий.

Из 17 госпиталей НКЗ на 1/XII [1943 г.] – в 11 госпиталях^г план ремонтных работ закончен^д. В госпиталях 1229, 1248 не остеклены рамы в палатах. В госпиталях 3609, 3895, 1229, 2485, 1248 не отремонтирована канализация. В госпитале 2485 ремонтные работы выполнены на 80%, не закончены работы по устройству высоковольтной линии.

Основными причинами невыполнения отдельными госпиталями плана ремонтных работ является отсутствие материалов (стекла, железа, трубы, провода).

2. Обеспечение топливом.

Наиболее тяжелое положение в госпиталях с обеспечением топливом. На 1 декабря [1943 г.] в Новосибирске завезено в госпитали 50 проц. угля и 37 проц. дров, в г. Томске – 61 проц. угля и 14 проц. дров.

Госпиталь 3348 завез угля 76 % к плану, заготовил дров 98 % и вывез дров – всего лишь 25 %. Госпиталь 3609 вывез угля на 30 %, заготовил дров на 70 % и вывез, из заготовленных дров, всего лишь 14 %.

Госпиталь 2483 из 900 кубометров заготовленных дров не вывез ни одного кубометра. Не лучше обстоит дело и в других госпиталях. Главная причина плохого обеспечения госпиталей топливом объясняется отсутствием достаточного количества транспорта. Большинство автомашин госпиталей стоит из-за отсутствия запасных частей и горючего.

В помощь госпиталям Томский горком ВКП(б) в октябре 1943 года организовал общегородской воскресник. В результате этого воскресника, госпиталям было подвезено около 50 % годовой потребности угля, но этой помощи оказалось недостаточно.

Бюро Новосибирского горкома ВКП(б) своим решением от 8.X-1943 года обязало шефствующие предприятия оказать помощь госпиталям транспортом и установило контрольные задания по вывозке топлива для каждого предприятия.

^г Далее зачеркнуто: *выполнили в основном.*

^д Далее зачеркнуто: *в 15 госпиталях. В остальных ремонт еще не закончен.*

Однако, это решение до сих пор шефскими организациями выполняется плохо. Из 22 предприятий, получивших задание горкома ВКП(б), по вывозке топлива только 3 предприятия задание выполнили.

Такое положение с транспортом требует срочных мер.

Необходимо выделить дополнительно для госпиталей лошадей, автомашин. Снабжать нарядами на горючее и дать возможность приобрести запасные части для ремонта автомашин.

Вопрос о помощи госпиталям в вывозке топлива поставлен на бюро обкома ВКП(б).

3. Заготовка продуктов питания.

Госпитали области имели 471 га посевов на подсобных хозяйствах, в том числе картофеля 265,7 га, зерновых 118 га, капусты 35 га и прочих овощей 53,3 га.

Уборка овощей была закончена вовремя. Картофель, капуста и др. овощи заложены в овощехранилища, частью на подсобных хозяйствах, частью при госпиталях. Собранный урожай полностью обеспечит питание личного состава и даст возможность 15 % урожая зачислить на плановое довольствие раненых.

Хуже обстоит дело с заготовками овощей по нарядам.

Снабжением продуктами госпиталей занимается УРЭП-62, он имеет заготовительный аппарат, но этот аппарат работает плохо, ограничивается только выдачей нарядов, не проявляет необходимой заботы об их реализации.

Большинство нарядов на овощи давались на пункты далеко отстоящие от станций и требовался специальный аппарат и транспорт для их реализации. Наряды, данные на склады Новосибирска, не отоваривались, так как в наличии не оказалось овощей. Таким образом, многие госпитали не сумели^е реализовать наряды.

Например: госпиталь 1504 не реализовал^ж своевременно наряды на 156 тонн картофеля в Москаленском районе Омской области^з. Этот картофель сумели привезти только в ноябре уже в замороженном виде.

Наряды на 130 тонн квашеной капусты Горпищеторгом и трестом столовых Новосибирска не отоварены из-за отсутствия капусты на складах. Наряды на 25 тонн огурцов из Бийска также были аннулированы, так как вагоны были даны только 12 ноября, когда все огурцы померзли. 7 тонн луку из Чулыма также не получили, луку не оказалось на месте. 5 тонн моркови из Мошково не сумели

^е Над строкой дописано чернилами: *вовремя.*

^ж Далее зачеркнуто: *вовремя.*

^з Далее зачеркнуто: *так как картофель необходимо подвозить из глубинок.*

перевезти из-за отсутствия автотранспорта. Такое же положение и в^и других госпиталях.

В настоящее время картофель по нарядам получают только мороженный, что вызывает недовольство среди больных.

Если^к картофель и капусту, *госпитали получают*^л в замороженном виде, то в отношении лука, моркови и свеклы никаких надежд на получение нет, этих овощей в госпиталях почти не заготовлено.

Такое положение с заготовкой овощей снижает качество питания раненых тем более, что *в ряде госпиталей* наряды на другие продукты питания из месяца в месяц не отовариваются полностью.

В некоторых госпиталях г. Томска больные систематически недополучают сахар и табак. Так в госпитале 2483 и 1248 в октябре-ноябре перебои с сахаром длились 8–10 дней. Госпитали также недополучили молочные продукты. Госпиталь 1504 за 11 дней ноября недополучил 2 337 кгр молочных продуктов.

УРЭП-62 не проявляет необходимой заботы^м о снабжении госпиталей продуктами.

Обеспечение госпиталей бельем и посудой.

Госпитали области переживают тяжелое положение с бельем и посудой. При формировании все госпитали были полностью оснащены постельным и нательным бельем. Однако, за время Отечественной войны это белье пришло в негодность, а пополнение было в очень не большом количестве. В настоящее время госпитали обеспечены бельем на 50 %.

В среднем на одну штатную койку приходится 1 ½ смены белья, причем 50–60 % этого белья относится к 3-й категории. Особенно тяжелое положение в госпиталях 1504, 1503, 1229, где имеется всего одна смена белья.

В связи с недостатком белья ухудшилось санитарное состояние госпиталей. *Нарушается график* помывки раненых, смена белья. *Бывают случаи, когда раненых моют на 20–25 день.* В результате^н При проверке госпиталей установлена^о зашивленности некоторых^п раненых в госпиталях 1229, 2483, 1248, 3615, 1504.

^и Далее зачеркнуто: *ряде.*

^к Далее зачеркнуто: *имеется перспектива получить.*

^л Слова «госпитали получают» написаны поверх машинописного текста: *хотя бы и.*

^м Далее зачеркнуто: *вопросу.*

^н Далее зачеркнуто: *а были случаи и на 45 день.*

^о Слова «При проверке госпиталей установлена» написаны поверх машинописного текста: *Несвоевременная санитарная обработка привела к.*

^п Написано чернилами над строкой.

Всего в госпиталях не хватает белья:

рубаш – 16 600 шт.	простыней – 11 500 шт.
кальсон – 7 900 шт.	полотенец – 6 400 шт.
наволочек – 14500 шт.	
носок – 25800 шт.	

Наркомздрав РСФСР выделил еще в первом квартале 1943 года для госпиталей области фонд хлопчатобумажной материи на 500 000 рублей, но из этого фонда всего лишь получено на 70 000 тысяч^p рублей.

Для того, чтобы обеспечить госпитали бельем необходимо отпустить Облздраву 225 000 метров материи.

Аналогичное положение со столовой посудой. В госпиталях нехватает тарелок, чашек, вилок, ложек, ножей.

Некоторые цифровые данные обеспеченности госпиталей посудой:

Наименование	Требуется	Имеется
Тарелки глубокие	11 000	5 710
Тарелки мелкие	11 000	2 975
Ножи столовые	13 750	8 793
Вилки	13 750	8 479
Ложки столовые	13 750	10 845
Ложки чайные	13 750	7 453

В госпитале 1503 на 600 больных имеется 251 тарелка; в госпитале 1239 на 450 больных 97 тарелок; в госпитале 2494 на 300 больных имеется 54 тарелки. Еще хуже положение в госпиталях Томска. Чтобы накормить раненых и больных, пища раздается в три очереди. В результате, завтраки, обеды и ужины делятся не менее 4-х часов.

Такое тяжелое положение в госпиталях с посудой объясняется тем, что фарфоро-фаянсовая посуда за время войны перебита. Пополнение посудой происходило за счет ресурсов области^c. Посуда поступала только глиняная низкого качества (неглазированная), которая при мытье ломается.

Обеспечение госпиталей медикаментами.

Медикаментами и инструментами в основном госпитали обеспечены, но испытывают постоянные перебои в снабжении гипсом, химикалиями, рентгенопленками.

Для выработки необходимых медикаментов Облздравотдел и Аптекоуправление используют местные сырьевые ресурсы и привлекают промышленные

^p Так в в документе. Правильно: 70 тысяч

^c Далее зачеркнуто: и то в небольшом количестве.

предприятия области. Так, на предприятиях Аптекоуправления вырабатывается сульфидин, стрептоцид, барий для рентгена, азотно-кислый висмут[†], наркотный эфир.

В организованной в Новосибирске мастерской произведен ремонт около 5 тыс. шприцев, свыше 2 500 шт. различного инструментария. В настоящее время освоено производство очков, глазных протезов, искусственных зубов из пластмассы, реставрация рентгенопленки и рентгенопластинок.

Тем не менее, госпитали все же испытывают в медикаментах ряд затруднений, особенно в местных обезболивающих.

С большими перебоями госпитали снабжаются лабораторным оборудованием, стеклом, приборами для исследования крови, реактивами, запасными частями для физиотерапевтической аппаратуры (лампы 500-1000ватт, кварц-горелки, искроразрядники).

Кадры

С развертыванием дополнительных коек в области создано значительное напряжение с медицинским обслуживанием. Госпитали области работают с недокомплектом врачей на 12 %, младшего обслуживающего персонала – 22 %. Так, по отдельным госпиталю штаты укомплектованы:

№ госпиталя	Количество					
	Врачей		Средн. персонал		Младш. обслуж. персонал	
	Штаты	Факт.	Штаты	Факт.	Штаты	Факт.
1504	46	36	162	125	151	121
3348	30	22	131	87	115	89
1248	26	21	109	81	97	76

В госпитале 1504 нет ведущего хирурга.

Госпиталей с полным штатом во всей области 4: № 1249 (Бердск) и № 3613 (Томск), 3348, 3609.

Особенно тяжелое положение в госпиталях со средним и младшим персоналом.

Одновременно необходимо отметить большую текучесть в госпиталях руководящих кадров. Так, за первые три квартала 1943 года сменилось начальников госпиталей 7 чел. из 17, заместителей начальников 6 чел., заместителей по административно-хозяйственной части 6, т.е. 35–40 %.

[†] Так в документе. Имеется ввиду азотнокислый висмут, использующийся как компонент обеззараживающих и вяжущих средств.

Лечебная работа в госпиталях.

Эвакогоспитали за все время работы приняли свыше 250 тыс. раненых и больных эвакуированных с фронта. Сюда направлялись преимущественно с тяжелыми повреждениями, требовавшими длительного пребывания в госпитале. Из числа поступивших на излечение в госпитали области – 47,1 % с повреждениями конечностей и переломами костей, 7 % с ранениями черепа и позвоночника, 7,5 % с повреждениями грудной клетки и живота. Такое тяжелое состояние поступавших больных удлиняло срок их лечения.

Из больных большие группы составляют туберкулезные – 13 %, психические заболевания – 19 %.

Среднее пребывание в госпитале раненого – 96 дней, больного – 40 дней.

В госпиталях оказывается квалифицированная *врачебная помощь*^у заслуженными деятелями науки, – профессором В.М. МЫШ, профессорами медицинских вузов области: ШНЕЙДЕР, БЕГИЛЬ, ПРОСКУРЯКОВ, ХОДКЕВИЧ, СВАТИКОВА, ЯБЛОКОВ и др.

Некоторые цифровые показатели работы госпиталей в 1943 году по сравнению с 1942 годом.

На 100 раненых находящихся на излечении в госпиталях:

	II-полуг. 1942г.	I-полуг. 1943г.	III-квартал 1943г.
Произведено операций	16,5	19,2	21
Отпущено физиопроцедур	1 785	2 120	1 152

Несмотря на то, что в госпиталях в 1943 году производится более активное лечение раненых по сравнению со вторым полугодием 1942 г., показатели^ф исходов лечения ухудшились.

	II-полуг. 1942г.	I-полуг. 1943г.	III-квартал 1943г.
Возвращено в армию	46 %	42 %	27,2 %
Уволено в запас	28,8 %	28,2 %	15,1 %
Уволено из Армии	23,9 %	28,9 %	55,7 %
Умерло	0,9 %	0,9 %	2 %

Снижение % возврата в строй в течение 1943 года объясняется следующими причинами: контингент раненых, поступающих в область, проходил в

^у Далее зачеркнуто: по различным разделам специальностей врачебного обслуживания. В госпиталях работают.

^ф Далее зачеркнуто: итогов.

среднем от 4 до 8 этапов эвакуации и поступал на 80–85 день после ранения, т.е. является исключительно тяжелым.

Средняя длительность лечения и пребывания в госпиталях Новосибирской области по отдельным наиболее характерным видам ранений.

	Всего дней лечения с момента ранения	Из них в госпиталях Новосибирской области.
Ранение плеча с повреждением кости	155	91
Ранение предплечья с повреждением кости	158	85
Ранение бедра с повреждением кости	188	98
Ранение черепа с повреждением кости	180	110
Проникающие ранения грудной клетки	180	106
Проникающие ранения живота.....	192	69

Кроме того, 25–30 % всех коек составляют койки для ампутированных, 13 % коек заняты ранеными с повреждениями центральной нервной системы и органов зрения. Весь этот контингент дает слишком низкий процент по возврату в Армию.

Повышение смертности в III квартале [1943 г.] объясняется поступлением большого количества тяжелых раненых и больных, не подлежащих перевозке, состояние которых ухудшилось в пути. Большинство умерших было:

ранение бедра с повреждением костей – 19 %.

туберкулез легких – 16 %

ранение таза – 8 %

ранение грудной клетки – 6 %

Часть раненых умерло на 3–5 день прибытия в Новосибирск, следовательно, не могла даже подвергаться транспортировке.

Недостаток медицинских кадров, особенно при перегрузке госпиталей ухудшил медицинское обслуживание раненых. Так, в некоторых госпиталях, особенно в третьем квартале, раненые не получали своевременной хирургической помощи, операции задерживались от 10 до 15 дней (госпиталь 1504, 3609).

Неудовлетворительное санитарное состояние ряда госпиталей также отрицательно повлияло на результаты лечения раненых.

Трудоустройство и трудобучение инвалидов Отечественной войны.

Всего в Новосибирской области числится на учете 19 543 чел. инвалидов Отечественной войны, из них 226 чел. – I-й группы, 7 216 чел. – II-й группы, 12 101 чел. – III-й группы.

Работают и обучаются работать 14 938 чел. (3 903 чел. II-группы, 11 035 чел. III группы). Не работают 1 066 чел.

Из них работают и обучаются:

1	в госпромышленности	–	2 259
2	в кооперации инвалидов	–	332
3	в сельском хозяйстве	–	6 810
4	в прочих организациях	–	4 895
5	надомники	–	99
6	обучаются по ведомствам	–	443
Всего:			14 938 ^x

В городах инвалиды Отечественной войны преимущественно работают в промышленных предприятиях, учреждениях и артелях.

В сельской местности значительная часть инвалидов Отечественной войны работает на руководящей административно-хозяйственной работе.

Председателями колхозов работают	–	401	чел.
счетоводами колхозов	–	348	чел.
бригадирами колхозов	–	648	чел.
председателями сельсоветов	–	213	чел.
в сельской кооперации	–	168	чел.

Так, в Маслянинском районе работает председателями колхозов 15 чел., счетоводами колхозов – 9 чел., директором МТС – 1 чел., председателями сельсоветов – 3 чел. В Татарском районе работают председателями колхозов 17 чел., бригадирами колхозов – 14 чел., счетоводами колхозов – 5 чел., председателями сельсоветов – 4 чел., в кооперации – 6 чел.

В целях улучшения материально-бытовых условий инвалидов Отечественной войны, по решению бюро [Новосибирского] Обкома ВКП(б), была проведена с 23/IX- по 1/X-1943 г. неделя помощи инвалидам Отечественной войны и семьям военнослужащих. В результате созданы фонды картофеля, овощей, скота и др.

Из этого фонда оказывается помощь наиболее нуждающимся инвалидам Отечественной войны.

Работа по трудоустройству ведется почти во всех госпиталях области, в интернатах и учебно-производственных мастерских Облсовета и в порядке цехового обучения на заводах.

Почти во всех госпиталях работают курсы счетоводов, бухгалтеров. Во многих госпиталях курсы механиков, сапожников, портных, в госпитале

^x Так в документе. Суммирование дает итог в 14 838.

1503 – школа баянистов. За 9 месяцев 1943 г. всего обучено 1721 чел., сейчас обучается 416 чел.

Например, в госпитале 1248 обучено 262 чел., обучается 156 чел., в том числе:

Обучено на 1/X-1943 г.		Обучается в данное время:
сапожников	– 40	40
Столяров	– 5	5
слесарей	– 35	25
механиков	– 20	14
зав. столовой	– 50	28
счетоводов бухгалтеров		
и др. специальностям	– 47	8

В госпитале 1239 раненые обучаются на курсах механиков, сапожников, портных. Кроме того, завод 667 открывает в госпитале механический цех, где обучаются раненые слесарному, токарному делу.

Необходимо отметить следующие недостатки в трудобучении. До сих пор незначителен % раненых в госпиталях, охваченных трудобучением.

Трудобучение в госпиталях организуется без учета интересов и запросов самих раненых и вне зависимости от профиля госпиталя. Так, в госпитале 1249 лежат раненые, имеющие челюстно-лицевое ранение, которые вполне могут быть шоферами, токарями, слесарями, столярами. Между тем, там, как и везде, работают только курсы счетоводов и портных.

Работа протезной промышленности

В области имеется Томский протезный завод и протезные мастерские гор. Новосибирска.

Оба эти предприятия выполняют свои производственные планы по выпуску продукции. Несмотря на это, обеспечение инвалидов Отечественной войны протезами и ортопедическими изделиями проходит неудовлетворительно.

Томским заводом не освоено производство сложного протезирования. Поэтому инвалиды Отечественной войны, нуждающиеся в сложном протезировании ожидают 4 месяца и более. Продолжает оставаться неудовлетворительным качество выпускаемых протезно-ортопедических изделий.

Несколько лучше работает Новосибирская протезная мастерская. Несмотря на то, что она является мастерской полукустарного типа, она освоила выпуск сложных протезов для раненых с высокой ампутацией и значительно улучшила качество изготавливаемой продукции. Однако и эта мастерская не использует все свои резервы для увеличения выпускаемой продукции.

Вопрос о работе протезной промышленности 16 ноября [1943 г.] стоял на бюро [Новосибирского] Обкома ВКП(б).

Бюро [Новосибирского] Обкома ВКП(б) приняло развернутое решение, в котором намечены конкретные мероприятия, направленные на улучшение работы протезных предприятий и расширение протезных мастерских.

ПОЛИТИЧЕСКАЯ РАБОТА В ГОСПИТАЛЯХ.⁴

В основу партийно-политической работы в госпиталях положено разъяснение и глубокое изучение книги тов. Сталина «О Великой Отечественной войне Советского Союза», доклада т. Сталина «О 26 годовщине Великой Октябрьской Социалистической Революции» и его приказа № 309 от 7/XI-1943 г.

Во всех госпиталях области имеются заместители начальников госпиталей по политической части, штатные пропагандисты и свыше 400 агитаторов. Агитаторами работают коммунисты и комсомольцы обслуживающего персонала (50 чел.), раненые офицеры, способные вести политическую работу (378 чел.), коммунисты и комсомольцы шефствующих предприятий.

В госпиталях для раненых ежедневно проходят политинформации по последним сообщениям Совинформбюро. 2–3 раза в неделю агитаторы проводят в палатах читку газет, беседы на политические темы, читки художественных произведений.

В связи с опубликованием доклада т. Сталина, вся массовая политическая работа проводится вокруг доклада и приказа тов. СТАЛИНА.

Во всех госпиталях было организовано коллективное слушание доклада тов. Сталина и его обсуждение на митингах. Митинги прошли с большим патриотическим подъемом.

Проведены партийные и комсомольские собрания и собрания раненых коммунистов с обсуждением задач партийных и комсомольских организаций в связи с докладом тов. СТАЛИНА.

Подобраны наиболее подготовленные пропагандисты и агитаторы для чтения и разъяснения доклада тов. Сталина в палатах.

После партийных собраний во всех госпиталях проведены семинары агитаторов и пропагандистов. Так, за ноябрь месяц по данным 17 госпиталей проведено 62 инструктивных доклада агитаторам.

С 9 по 20 ноября [1943 г.] в госпиталях по палатам *и среди обслуживающего персонала* проходило чтение и разъяснение текста доклада т. Ста-

⁴ Раздел начинается с нового листа. Нумерация листов документа начинается заново. В левом верхнем углу рукописная помета: *Срочно. 4 экзempl[яра] отд[елу] проп[аганды].*

лина, с 20 ноября [1943 г.] с рядовым и сержантским составом проводятся беседы по докладу тов. СТАЛИНА по тематике ГлавПУРККА.

В госпитале 3895 по докладу т. Сталина проведены 6 семинаров. После каждого инструктажа агитаторы (9 чел. коммунистов обслуживающего персонала и 28 раненых офицерского состава) проводят беседы в палатах и отделениях. Ими проведены беседы по тематике ГлавПУРККА: «Доклад и приказ тов. Сталина о 26 годовщине Великой Октябрьской Революции – боевая программа Красной Армии и Советского народа в борьбе за разгром врага», «Год коренного перелома в ходе войны», «Всенародная помощь фронту», «Трудовой героизм и самоотверженная работа рабочих, колхозного крестьянства и советской интеллигенции в деле помощи фронту».

Кроме того, в ноябре проходили беседы по другим вопросам. Так 25/XI [1943 г.] – проведена беседа: «Выполнение внутреннего распорядка – долг каждого бойца и офицера», 28/XI [1943 г.] – «Государственная помощь инвалидам Отечественной войны».

Ежедневно в палатах проводятся читки газет.

В госпитале 1503 работает 40 агитаторов из числа раненых офицерского состава; 30 агитаторов студентов пединститута, они провели 622 беседы по докладу товарища Сталина.

Кроме того, студентами пединститута проводились читки и беседы о жизни и творческом пути русских писателей: Лермонтова, Пушкина, Чехова, Николая Островского.

Штатные пропагандисты, зав. клубом, секретарь партийной организации, агитаторы ведут индивидуальную работу с лежащими и ослепшими больными, знают заботы и настроения, каждого из них.

Однако, не во всех госпиталях изучение доклада тов. Сталина проходит на высоком уровне. В госпитале 1249 заместитель начальника Бакунин несерьезно подошел к подбору агитаторов. Часть агитаторов не имеет достаточной подготовки для проведения массовой политической работы и не удовлетворяет требованиям раненых. Во время беседы агитатора Елисеева, был задан вопрос: «Какой пост занимает тов. Сталин». Агитатор не смог ответить.

В своей работе агитаторы ограничиваются проведением читок и бесед для выздоравливающих больных, но не доходят до каждого больного. Заместитель начальника по политчасти т. Бакунин в палатах бывает очень мало, работу агитаторов не проверяет, перепоручает ее пропагандисту Цветаевой.

Аналогичное положение в госпитале 1248, 2494⁴.

⁴ Далее зачеркнуто: 2485.

В большинстве госпиталей работа с агитаторами ограничивается только инструктированием по очередным темам бесед. Совсем не ведется работа по повышению идейно-теоретического уровня агитаторов.

Слабо поставлена работа с лежачими больными. Агитаторы, пропагандисты не ведут индивидуальных бесед с ранеными, не знают их запросов и жалоб, не изучают их настроения.

Во всех госпиталях Новосибирска лежат раненые таджики, казахи, узбеки^{III}. В госпиталях 1504, 1503, 3609, 1237, 1239 агитационная работа с ними ведется на их родном языке. Так в госпитале 1503 выделен агитатор Юсупов, свободно владеющий таджикским и узбекским языком, он проводит доклады, беседы, читает газеты в госпитале в палатах нацменов в госпитале 1503 и соседнем госпитале 1237. Однако, в большинстве госпиталей работы с таджиками, узбеками, казахами на их родном языке не ведется.

В большинстве госпиталей силами лекторов горкома, райкомов партии, дома Красной Армии, работниками политуправления УРЭП-62 проводятся лекции и доклады по тематике ГлавПУРККА. Так, по данным 15 госпиталей за сентябрь – ноябрь [1943 г.] проведено 372 общегоспитальных и палатных лекций. Силами лекторов Новосибирского и Томского горкомов прочитано 96 лекций. Силами работников Политупр. РЭПа № 62 – 25 лекций.

Лекции читались по книге тов. Сталина, текущему моменту и международному положению, истории СССР, литературе и другим.

В ноябре – декабре [1943 г.] большинство лекций прочитано по докладу и приказу тов. Сталина.

В госпитале 3895 по докладу тов. Сталина прочитаны лекции 28/XI [1943 г.] – «Год коренного перелома в ходе войны с немецко-фашистскими захватчиками» (лектор УРЭП подполковник Сеницин), 4/XII [1943 г.] – «Всенародная помощь фронту» (лектор горкома Левин), 26/XI [1943 г.] – «Военное и международное положение Советского Союза» (лектор горкома Малов).

В госпитале 1503 за октябрь – ноябрь м-цы [1943 г.] проведены 54 лекции, в том числе по книге тов. Сталина – 12 лекций, по докладу т. Сталина – о 26 годовщине октября – 6 лекций, международному обзору – 3.

Интересен опыт лекционной работы в госпитале 1504: по инициативе раненых там организован «университет культуры», рассчитанный на повышение теоретического и культурного уровня офицерского состава. В программу включены циклы лекций по книге т. Сталина «О Великой Отечественной войне», по истории СССР, философии, истории военного искусства, литературе.^{III} В нояб-

^{III} Далее зачеркнуто: *и другие не русской национальности.*

^{III} Далее зачеркнуто: *В университете занимается 50 чел.*

ре – декабре читаются^б лекции по докладу т. Сталина. Университет посещают 50 чел.

Однако, в лекционной работе в госпиталях имеется ряд недостатков. В госпитали 2485 и 4096 редко, из-за отсутствия транспорта, выезжают лектора.

За^в последние 3 месяца в госпитале 2485 проведено всего 6 лекций, в госпитале 4096 проведено – 10 лекций.

Имеют место случаи срыва лекций по вине парткабинетов. В госпитале 2483 за октябрь было сорвано 3 лекции, 1504 – сорвано 2 лекции.

Некоторые госпитали при планировании лекции не учитывают уровень и запросы раненых^б.

В ряде госпиталей лекции проводятся только общегоспитальные (1249, 2494, 3481, 3895), лекции не организуются в палатах для лежачих больных.

В госпиталях организовано изучение книги тов. Сталина «О Великой Отечественной войне Советского Союза». Рядовым и сержантским составам книга тов. Сталина изучается на занятиях политподготовки и на групповых занятиях путем проведения бесед и докладов по тематике ГлавПУРККА. Руководят занятиями политруки из числа раненых из офицерского состава. В большинстве госпиталей закончили 5–6 тем. В ноябре и декабре т.г. [1943 г.] на занятиях изучается доклад тов. Сталина.

Среди офицерского состава книга т. Сталина и доклад о 26 годовщине Октябрьской Революции изучаются самостоятельно. Помощь самостоятельно работающим оказывается следующая: подбирается рекомендательная литература, проводятся лекции, организуются теоретические собеседования. Так, в госпитале 2486 проведено теоретическое собеседование по 2 и 4-й теме книги т. Сталина, в госпитале 2483 – по 1 и 3 теме книги т. Сталина. Сейчас готовятся собеседования по темам доклада т. Сталина. Однако, работа офицерского состава по изучению книги товарища Сталина, а затем и доклада о 26 годовщине, организована далеко недостаточно. Помощи и контроля за их работой со стороны пропагандистов не организовано. Консультации в госпиталях или совсем не проводятся или, если проводятся, то редко. При беседах в офицерской палате № 6 госпиталя 1504 установлено, что многие раненые не работают над докладом и приказом, ограничились только чтением его.

^б Слово читаются написано поверх машинописного текста: прочитано несколько.

^в Перед словом «За» зачеркнуто слово: Так.

^б Далее зачеркнуто: Так, в госпитале 1248 организован цикл рассчитанный на 10 лекций, по вопросу «История возникновения русского государства», этот цикл не вызывает интереса у раненых. Во время лекций мало бывает наглядного материала, картин, диапозитивов.

Не во всех госпиталях проходят и теоретические собеседования. Так, по данным 17 госпиталей проведены теоретические собеседования по книге т. Сталина только в 7 госпиталях, по докладу т. Сталина в 4 госпиталях.

Для обслуживающего персонала в госпиталях организовано 40 кружков, из них 26 для младшего обслуживающего персонала и 14 для среднего.

В большинстве кружки закончили изучение 6–7 темы книги т. Сталина и изучают доклад т. Сталина от 6/ХІ-1943 г. по тематике ГлавПУРККА.

Культурное обслуживание раненых.

Из 17 госпиталей, только в 8 госпиталях имеются клубы. В остальных все массовые мероприятия проводятся в коридорах, красных уголках и в палатах.

Культурное обслуживание раненых проходит путем организации шефских концертов силами артистов Новосибирской области, просмотров кинофильмов и организации самодеятельности.

Театры Новосибирска и Томска – им. Пушкина, Еврейский театр, «Красный Факел», Новый ТЮЗ, Белорусский театр, Ленинградская Филармония обслуживают госпитали своими концертами. Так, с 1 мая по 1/ХІІ-1943 г. дано 618 шефских концертов. В среднем на госпиталь приходится 5–6 концертов в месяц. В госпитале 3609 проведено театрами за октябрь и ноябрь и половину декабря [1943 г.] – 29 концертов. Там выступали артисты: театра им. Пушкина, ТЮЗ, кукольный театр, артисты радиокомитета, «Красного Факела», Белгостеатра, дома народного творчества, филармонии³.

В ноябре с.г. [1943 г.] госпитали обслужила концертами бригада артистов, присланная Таджикским Управлением Искусств. Концерты проходили на таджикском и узбекском языках и произвели на раненых большое впечатление. Всего ими дано 24 концерта.

В организации концертов необходимо отметить следующие недостатки: в некоторых госпиталях бригады артистов бывают редко. Так, из-за отдаленности и отсутствия транспорта в госпитале 2385 (Бердск) за последние 3 месяца посылались 3–4 концертных бригады, а в госпиталь 4096 – бригады почти не выезжали.

Концерты в большинстве проходят общегоспитальные, а в палатах концерты бывают редко, лежащие раненые почти не слышат выступления артистов. Театры области драматические, между тем, более всего запросов из госпиталей на музыкальные и вокальные выступления. Эти запросы не удовлетворяются.

Во всех госпиталях имеются кинопередвижки и экран. Ежемесячно госпитали в среднем получают 15 картин, из них 2–3 первого экрана. В госпитале

³ Далее зачеркнуто: *группа Таджикского Управления Искусства.*

№ 1237 за ноябрь месяц [1943 г.] были кинокартины: «Сталинград», «Подводная лодка Т-9», «Богатая невеста», «Суворов», «Великое зарево», «Цирк», «Станицы дольные», «Дочь моряка», «Последний принц республики», «69-я параллель», «Последняя ночь», «Пышка», «Иудушка Головлев», «Александр Невский», «Ледяной дом»¹⁰.

Необходимо отметить, что существующая аппаратура кинопередвижек изношена и требует большого ремонта. Однако, восстановить аппаратуру не представляется возможным, из-за отсутствия запасных частей.

Все госпитали области радиофицированы. В госпиталях 1503, 1504, 1239 в клубах, красных уголках, коридорах и палатах поставлены репродукторы. Остальные госпитали радиофицированы на 20–30 % . Там имеются репродукторы только в коридорах, клубах, красных уголках и в части офицерских палат. К годовщине Октябрьской Революции радиосеть большинства госпиталей была отремонтирована. Однако, общее состояние радиофикации таково, что требует большого ремонта.

Кроме того, необходимо заменить 100 репродукторов. Вопрос о замене всей радиопроводки в госпиталях не может быть разрешен областью из-за отсутствия материалов. Требуемое количество репродукторов изготавливается в мастерской Горместпрома Новосибирска.

Из 19 госпиталей в 18 имеются библиотеки, в них имеется 33 500 экземпляров книг, из них 14 900 художественных. Из этого количества 17 тысяч книг сосредоточено в 3 госпиталях 1503, 1504, и 2485. В остальных библиотеках насчитывается от 400 до 1 500 экземпляров. Госпиталь 3895 своей библиотеки не имеет и пользуется передвижкой Центральной библиотеки. За годы войны большая часть литературы пришла в негодность. Пополнение же библиотек почти не было. Поэтому, библиотеки очень бедны книгами и не удовлетворяют запросов раненых. В госпитале 1229 на 800 больных имеется 900 экземпляров книг, из них художественной литературы 402 экземпляра. В госпитале 2483 на 600 раненых имеется 1200 книг. В библиотеках почти отсутствуют классики, последние произведения современных писателей, а между тем спрос на них велик¹¹.

Из 19 госпиталей в 14 госпиталях имеются при клубах и красных уголках кружки самодеятельности. В них работают музыкальные группы, группы хорового пения и художественного чтения. Хорошо работает самодеятельность госпиталя 1503. За октябрь – ноябрь [1943 г.] самодеятельность госпиталя дала

¹⁰ Далее зачеркнуто: «Макар»-нечай».

¹¹ Далее зачеркнуто: В 1943 году госпитали выписывали [оставлено пустое место] экземпляров журналов художественной литературы. В связи с сокращением лимитов на 1944 год госпиталям выделены журналы только «Огонек» и «Крокодил».

10 концертов, из них 2 – для завода № 759, 1 – госпиталю 1504, 1 – УРЭП-62, остальные выступления проведены в своем госпитале.

В госпиталях 1237, 1504, 2483 и других проходили шахматно-шашечные турниры. Однако в общем и целом самодеятельность в госпиталях *работает плохо*^{II,a}. Клубную работу затрудняет отсутствие музыкальных инструментов, недостаточное количество настольных игр – шахматы, шашки, домино.

Состояние дисциплины среди раненых.

Воинская дисциплина большинства раненых удовлетворительна. Но есть отдельные случаи нарушения дисциплины. Так, в госпитале 1503 при опубликовании оставления нашими войсками Житомира, несколько раненых появились в дверях^б палат с возгласом «Наши отступают», пытались^в вызвать панику.^г

В госпитале 1239 красноармеец Алферов, в прошлом неоднократно судимый за уголовные преступления и находившийся в окружении у немцев, отказался выписываться из госпиталя, пытался сгруппировать вокруг себя таких же и вел антисоветские разговоры. Алферов арестован и передан суду военного трибунала.

В госпитале 1229 старший лейтенант, член ВКП(б) Каменев был отпущен на торжественное заседание подшефного предприятия, там он в пьяном виде избил работницу этого завода. Каменев передан суду военного трибунала.

В госпитале 1248^д были случаи нарушения воинской дисциплины – самовольные отлучки раненых^е в ночное время, пьянство, игра в карты^ж.

В некоторых госпиталях недостаточно ведется борьба за укрепление^з воинской дисциплины. В массовой политической работе – лекциях, докладах, беседах недостаточно ставится вопрос о значении воинской дисциплины. Часть обслуживающего персонала самоустраняется от борьбы за укрепление воинской дисциплины.

Одна из сестер госпиталя 3348 заявила, что борьба за дисциплину – это дело только начальника госпиталя и заместителя по политчасти. В госпитале 2483 медицинская сестра скрыла от командования факты самовольной отлучки ране-

^{II,a} Слова «работает плохо» написаны чернилами поверх машинописного текста: *не организована*.

^б Далее зачеркнуто: *нескольких*.

^в Далее зачеркнуто: *этим*.

^г Далее зачеркнуто: *Фамилии этих лиц не установлены*.

^д Далее зачеркнуто: *в результате слабой массовой политической работы с ранеными*.

^е Ддалее зачеркнуто: *даже*.

^ж Далее зачеркнуто: *в стенах госпиталя*.

^з Далее зачеркнуто: *твердой*.

ных. В госпитале 1229 медсестра Иванова организовала у себя на квартире вечер и организовала уход группы раненых на этот вечер.

Вопрос о необходимости усилить в госпиталях борьбу за укрепление воинской дисциплины обсуждался на совещании заместителей начальников госпиталей по политчасти.

ШЕФСТВО ПРЕДПРИЯТИЙ НАД ГОСПИТАЛЯМИ.^и

Решением бюро Новосибирского и Томского горкомов ВКП(б) ко всем госпиталям прикреплены предприятия для шефской работы.

Ряд предприятий оказывают большую помощь госпиталям. Шефы помогли госпиталям в ремонте помещений, они отпустили материалы, дали рабочую силу, транспорт, помогли вновь оборудовать госпитали мебелью. Партийные и комсомольские организации выделили в госпитали агитаторов.^к

Фабрика ЦК Швейников шефствует над госпиталем 1504. Сандружинницы фабрики регулярно несут дежурства в палатах, помогают в уборке помещения госпиталя и стирке белья. Фабрика помогла госпиталю в вывозке топлива и овощей. Отпустили необходимые материалы для ремонта (известь, гвозди, олифа). Госпиталь в свою очередь оказывает фабрике помощь в проведении массовой работы среди работниц. На фабрике часто бывают выздоравливающие раненые, которые рассказывают работницам о героических подвигах Красной Армии и призывают больше помогать фронту.

Завод № 153 помог подшефному госпиталю 1503 материалами для ремонта, отремонтировал отопительную систему. В мастерских завода изготовили для госпиталя 30 табуреток. Снабдили рентгенокабинет рентгенопленками и проявителями.

7 трест шефствует над госпиталем 3481, он оказал большую материальную помощь госпиталю. На время уборочной были выделены 2 полутонные машины для подвозки овощей с подсобного хозяйства. Так ими вывезено 70 тонн картофеля. В течении ноября [1943 г.] он помог завести в госпиталь 50 тонн угля. Силами шефов строится новая конюшня. Сандружинницы помогли обслуживающему персоналу в уборке помещений к 26-й годовщине Октября. Парторганизация треста оказывает помощь в проведении культурно-массовой работы.

Большую массовую работу в госпитале 1249 проводит партком Управления Томской жел[езной] дороги. В госпиталь ежедневно посылаются листовки сов-

^и Раздел начинается с нового листа. Нумерация листов документа начинается заново.

^к Далее зачеркнуто: *Особенно помощь шефов усилилось после решения Новосибирского и Томского горкомов ВКП(б).*

информбюро и 10 экземпляров газеты «Железнодорожник Кузбасса». Оборудованы две витрины, посвященные 26-й годовщине Великой Октябрьской Революции. В каждой палате регулярно работают агитаторы, которые проводят читки газет и политбеседы. Агитаторы приносят для раненых бумагу, карандаши, индивидуальные подарки.

Оказывают большую помощь госпиталям Томска и Карачи прикрепленные колхозы. Колхозы Венгеровского и Чановского районов шефствуют над госпиталем 2486, они прислали к Октябрьской годовщине 600 килограмм[ов] мяса, 1200 килограмм[ов] сухарей, 70 килограмм[ов] луку, 22 килограмма табаку и индивидуальные подарки с предметами личного обихода.

Большую культурную работу проводят институты Новосибирска и Томска. Пединституты гор. Томска и гор. Новосибирска выделили группу докладчиков по истории партии, истории СССР, литературе, астрономии, химии, физики и систематически обслуживают лекциями прикрепленные госпитали.

Однако, в общем и целом шефская работа в настоящее время слабее, чем в первые годы войны. Большинство предприятий шефская работа проводится кампанейски.

В связи с большим недостатком младшего обслуживающего персонала, госпитали очень нуждаются в работе сандружинниц, которые бы помогли [в] уборке помещения, стирке белья и обслуживанию раненых (кормление, переключивание, писание писем родным и т.д.). Между тем, многие партийные и комсомольские организации перестали выделять сандружинниц для этой работы. Только после решения бюро Новосибирского горкома ВКП(б) с шефских предприятий были присланы в госпитали сандружинницы, которые оказали помощь в проведении уборки помещения и стирке белья к 26-й годовщине.

В большинстве партийных организаций выделили для работы в госпиталях агитаторов из коммунистов, комсомольцев и инженерно-технических работников. Но работу агитаторов не проверяют. Вместе с тем не во всех госпиталях заместители начальников по политчасти руководят работой этих агитаторов. В результате часть агитаторов плохо проводят беседы, а часть их совсем не посещают *госпитали* (1249 и 1237).

Отдельные предприятия, несмотря на решения бюро парткомов ВКП(б), до сих пор почти не ведут никакой работы (завод № 644, 564, завод № 2, фабрика «Сибирь», Черемошни).

РАБОТА КОМИТЕТА ПОМОЩИ РАНЕННЫМ.^л

^л Раздел начинается с нового листа. Нумерация листов документа начинается заново.

Областной комитет помощи раненым за период 1943 года 3 раза менялся в своем составе. Из состава комитета выбыли тов. ПРАСС (председатель комитета), тов. АЛЕМАСОВ (председатель комитета). По решению бюро [Новосибирского] Обкома ВКП(б) __ от __^м введены в комитет тов. МАЛЬЦЕВ – секретарь Обкома ВКП(б) по кадрам.

С июля 1943 года комитетом было проведено 4 заседания, на которых обсуждены вопросы : план работы комитета помощи раненым, создание при комитете шефской комиссии, о работе городских комитетов помощи раненым гор. Томска и гор. Новосибирска, о трудоустройстве и трудоулучении инвалидов Отечественной войны. Вопрос о подготовке госпиталей к зиме обсуждался на 3-х заседаниях комитета.

По указанию комитета помощи раненым в Томске и Новосибирске в августе и сентябре [1943 г.] была проведена проверка готовности госпиталей к зиме. Проверка показала неудовлетворительный ход ремонта госпиталей, тяжелое положение с вывозом топлива и неудовлетворительное санитарное состояние.

Вопрос о состоянии госпиталей и принятии необходимых мер по улучшению их работы был поставлен в Новосибирском и Томском горкомах ВКП(б). После решений Новосибирского горкома ВКП(б) 8/Х-[1943 г.] Томского горкома ВКП(б) от 29/IX-[1943 г.] положение в госпиталях несколько улучшилось, оживилась шефская работа, улучшили свою работу командный и шефский состав госпиталей.

Однако, и до сих пор ряд вопросов госпиталей не разрешены (о топливе, белье, посуде и др.). В настоящее время вопрос о состоянии работы в госпиталях области подготовлен и должен стоять на ближайшем бюро Обкома ВКП(б).

*Председатель Областного
комитета помощи раненым
Секретарь Обкома ВКП(б)
по кадрам*

(Мальцев)

ГАНО. Ф. П-4. Оп. 7. Д. 201. Л. 5-38. Незаверенный экземпляр. Машинопись с рукописными вставками. Подпись – машинопись. На л. 5 в левом верхнем углу рукописная помета: экземпль Отдел проп.

Комментарии

^м Оставлено чистое место для номера и даты решения обкома ВКП(б).

1. Данный документ представляет собой черновой вариант справки о работе Новосибирских эвакогоспиталей, предназначенной для А.А. Андреева. Заверенный беловой вариант данной справки, отправленный А.А. Андрееву, хранится в ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 7. Д. 202. Л. 168–182 об. В заверенном варианте фактически отсутствует блок, посвященный лечебной деятельности эвакогоспиталей. Кроме того черновой вариант сохранил обильную редакторскую правку, позволяющую увидеть характер обработки материалов, предназначенных для высших органов власти. Учитывая данные обстоятельства, авторским коллективом было принято решение опубликовать черновой вариант документа, как более информативный.
2. Датировка установлена, исходя из того, что заверенный беловой вариант был отправлен, согласно штампу секретной части на нем, 22 декабря 1943 г., в тоже время отчетный период документа, указанный в беловом варианте и, изначально, в публикующемся документе, заканчивается 15 декабря 1943 г.
3. Секретарь ЦК ВКП(б) Андрей Андреевич Андреев являлся председателем Всесоюзного комитета помощи по обслуживанию больных и раненых бойцов и командиров Красной Армии.

№ 66

Сальдовая ведомость по недостаткам эвакогоспиталя № 1237 на 1 января 1944 года

[Новосибирск]

[1 января 1944 г.]

ЭВАКОГОСПИТАЛЬ № 1237
гор. НОВОСИБИРСК.

САЛЬДОВАЯ ВЕДОМОСТЬ

По счету № 190 (разные лица по недостаткам) на 1 января 1944 года.

№№ ПП	Фамилия и инициалы	Должность	Сумма	
1.	Сизикова А.	Санитарка	735.15	Имеется два суднаказа Переданные судисполните- лю для взыскания.
2.	Капитонова Е.Т.	-"-	478.17	Производятся удержания с зарплаты.
3.	Грандина	-"-	1 442-00	Производятся удержания с зарплаты.
4.	Шмарихина	-"-	150-35	Тоже.
5.	Лапшина Н.А.	С/хоз.бывш.	37-31	Дело о взыскании в 5-ти кратном размере находится в суде и назнач. слушанием на 12 января 1944 г.
6.	Астоерова, Борисо-	Бывш. с/хоз.	3 985.36	Дело было передано Проку-

	ва и Казачкина			рору о привлечении к уголовн. ответств. Прекращено. В данное время дело передано в суд для взыскания в гражд. порядке.
7.	Шабашкевич	Бывш. с/хоз.	1 955-04	Дело находится в суде и назначено слушанием на 12 января 1944 г. для взыскания в 5-ти кратн. размере коммерческ. цена.
8.	Киселева Н.	Бывш. библиот.	77-60	Затребовано долг внести в кассу госпиталя.
9.	Глухарева К.С.	-"-	225.79	Производятся удержания с зарплаты
10.	АПШЕНИК А.К.	Бывш. с/хоз.	3 494.89	Дело находится у Прокурора Ипподромского р-на в стадии производства
11.	Зюзин К.М.	Бывш. зав. бел. склад.	5 459.78	Дело находится у Прокурора и им передано в суд для привлечения к уголовной ответственности по ст. № 111. Дело слушалось в суде 12/І-44 г. и суд постановил передать дело для доследования. Иск в 5-ти кратн. размере коммерческой цены ^а . Признан следствием безнадежным.
12.	Ерофеев А.	Бывш. зав. бел. склад.	26 865.05	Дело передано Прокурору, но тов. Ерофеев призван в ряды РККА. О недостачах выявленных у т. Ерофеева нами сообщено также воинской части в которую призван т. Ерофеев.
13.	Губерман М.Я.	Бывш. Нач. ОВС	742-95	Сумма начета уточняется.
14.	Бахова	Бывш. с/х	819.74	Дело находится в суде для взыскания в 5-ти кратн. размере коммерческ. цены т. Бахова выехала из Новосибирска и ее местонахождение разыскивается.

^а Далее зачеркнуто: *передан*.

15.	Ващенко Е.Т.	Санитарка	210.00	Производится удержание с зарплаты.
16.	Бабий А.А.	Ст. м/с.	73-00	Сумма начета уточняется.
17.	Верховцева	Санитарка	150.35	Производятся удержания с зарплаты.
18.	Христенко	-"-	373.69	Тоже.
19.	Розенблит	Бывш. библиотек.	294.07	Недостача книг пополняется путем возмещения натурой закупкой книг на недостающую сумму.
20.	Леонова	С/х. I отд.	654.29	отнесено по результатам инвентаризации на I-е декабря 1943 года. Дела о взыскании будут переданы следственным органам.
21.	Дубинина	Бывш. с/х.	1 234,58	
22.	Скворцова М.А.	С/х III отд.	791.50	
23.	Новикова М.А.	" IV"	1 428.43	
24.	Дринберт	Бывш. с/х. V отд.	1 279.91	
25.	Драпкина П.А.	Диет-сестра	490-43	
26.	Худяков Ф.И.	Рентг. техн.	115-70	
27.	Фатис М.М.	М/с. санпропускника.	1 328.16	
28.	Малютин	Зав. лесосек.	129.49	
29.	Хазан М.Б.	Зубн. врач	84.23	
30.	Медведева В.В.	М/с. физиокабинета.	28.08	
31.	Васильев М.Г.	Комендант	709.14	
32.	Рошаль Е.Я.	Бывш. нач. медчасти	215.00	
ИТОГО:			56 059.23	

Начальник госпиталя 1237

Майор м[едицинской] сл[ужбы]

(Голембиевский)

Гл[авный] бухгалтер Э.Г. 1237

(Каганов)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 15. Л. 15, 15об. Подлинник. Машинопись. Подписи – автографы.

№ 67

**Сведения об обеспеченности посудой эвакогоспиталя № 3348
по состоянию на 14 января 1944 года**

[Новосибирск]

[не ранее 14 января 1944 г.]

сов. секретно

Материальная обеспеченность ЭГ 3348
по состоянию на 14/1-1944 г. §-I – обеспеченность столовой посудой.

наименование	Положено по табелю	Наличие	Недостаёт	Примечание
Тарелки пласт.-массов.	900	980	–	
Ложки столов.	900	372	528	
Кружки чайные	900	180	720	
Ложки чайные	900	393	507	
Блюдца чайные	900	4	896	
Ножи столовые	900	364	536	
Вилки столовые	900	414	486	
Кувшины д/воды	400	52*	348	
Чайники разные	50	33	17	
§ 2 Кухонная посуда				
Баки железные *		64*		Общий литраж 3 400
" медные		44		Общ. литр[аж] 1 300
" эмалиров.	3 000 литр.	21		" " 158
" вмазные		4		" " 740 5 598
Сотейники	9	2	7	
Листы железные	30	24	6	
Мясорубки	3	-	3	
Картофелечистки	3	1	2	
Шумовки	18	8	10	
Сито	9	7	2	
Черпаки железные	9	2	7	
Ножи кухонные	16	16	–	
Бидоны молочные	15	6	9	
Друшлаки	9	2	7	
Весы столовые	8	5	3	
Чумички	18	11	7	

ПРИМЕЧАНИЕ^а: * гончарн[ые]

** Баки железные не доброкачественные и приобретены вследствие необходимости в кухонной посуде и баки часто подвергаются ремонту.

Отсутствует кухонная посуда мелкого литража до 300 литров, размером от 5 до 20 литров.

в.р.и.о. Нач. ЭГ 3348

гвар. майор

(Устинов)

ГАНО. Ф. П-4. Оп. 8. Д. 242. Л. 6. Подлинник. Машинопись. Подпись – автограф.

№ 68

Рапорт начальника эвакогоспиталя № 3348 А.Л.-И. Лехциера начальнику отдела эвакогоспиталей Новосибирского горздрава Ш.С. Шварцу о необходимости обеспечения госпиталя врачами- консультантами от 8 февраля 1944 года

[Новосибирск]

[8 февраля 1944 г.]

Нач. Управления^{II,а} э.г. г. Новосибирска

Копия Нач. УРЭП-62

Рапорт

Доношу, что до сего времени не устранено совершенно невозможное положение, в которое поставлен ЭГ 3348 вследствие отсутствия у нас консультантов по специальностям: невропатологии, отоларингологии и офтальмологии. По этому поводу я неоднократно обращался за содействием ранее в Управление э.г. Облздравотдела, а затем в Управл. э.г. Горздрава.

Среди раненых имеется значительное количество, нуждающихся в осмотре врачами этих специальностей, в частности – много таких среди прибывших на днях с ВСП. Имеются лежащие раненые с инородными телами в глазу с подозрением на трахому и т.д. Между тем возможность получить консультацию врачей указанных выше специальностей практически отсутствует. Приходится многократно звонить по различным телефонам, просить, уговаривать, ожидать, и только изредка – примерно один раз в месяц – получать на 2–3 часа необходимого консультанта.

^а Примечания документа.

^{II,а} Так в документе. Правильно: *отдела*.

Мой помощник, доц. Варшавский, пытался по этому вопросу договориться с Городской Поликлиникой, но безуспешно.

В январе мес. [1944 г.] пришлось 11 (одиннадцать) раз звонить по телефону и ожидать 8 дней, чтобы получить врача невропатолога, и то только один раз и в один из наших корпусов.

Такое положение вещей явно нарушает интересы раненых, очень неблагоприятно действует на их психику, затягивает сроки лечения, а в некоторых случаях может угрожать значительным ущербом их здоровью.

Казалось бы, что здесь, в Новосибирске, где имеются и специализированные госпитали и два медицинских ВУЗа, было бы возможным прикрепить к крупному травматологическому госпиталю постоянных консультантов.

Убедительно прошу об обеспечении нашего госпиталя необходимыми консультантами.

Нач. ЭГ 3348

капитан мед. службы

(Лехциер)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 13. Л. 165. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. В левом верхнем углу штамп: С.С.С.Р. НАРКОМЗДРАВ ЭВАКОГОСПИТАЛЬ №3348 8 II 1944 г. № 147 гор. ... [Название города не заполнено]. В левом верхнем углу рукописная резолюция: Неоднократно предлагалось госпиталю привлечь из работников [два слова неразборчиво] консультантов, надо не [одно слово неразборчиво], а самому обеспечить их. 19/II/ 44

№ 69

Приказ № 19а по Новосибирскому городскому отделу здравоохранения об утверждении состава Госпитального совета при отделе эвакогоспиталей от 16 февраля 1944 года

ПРИКАЗ № 19а

ПО НОВОСИБИРСКОМУ ГОРОДСКОМУ ОТДЕЛУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

г. Новосибирск

«16» февраля 1944 г.

Утвердить следующий состав Госпитального Совета при Отделе Эвакогоспиталей.

Председатель Госпитального Совета – Зав. Горздравом
тов. МЕЛИК

Зам. Председателя Н-к Отд Э/Госпит тов. ШВАРЦ

Главный хирург Отд. Э/госп. проф. тов. ШНЕЙДЕР

Главный терапевт -" тов. ЯНКЕЛЕВИЧ

Члены Госпит. Совета: проф. Мыш

Рубанов

Бейгель

Меньшиков

Кобзев

Курганников

Лейн

Проф. Линденбаум

Пономарев

Проф. Михайлов

Чернова

Проф. Рабинович

Организовать при госпитальном Совете 2 секции:

1) Хирургическую – председателем назначаю – проф. ШНЕЙДЕРА

2) Терапевтическую – председателем назначаю д-ра ЯНКЕЛЕВИЧ.

Председателям секций представить в Отдел Эвакогоспиталей план работы в 5-ти дневный срок.

ЗАВЕДУЮЩИЙ НОВОСИБИРСКИМ
ГОРЗДРАВОМ

(МЕЛИК)

№ 70

**План обслуживания Ленинградской государственной
филармонией «Дня раненого бойца» в подшефном эвакогоспитале
№ 1237 от 21 февраля 1944 года**

[Новосибирск]

[21 февраля 1944 г.]

ПЛАН

**ОБСЛУЖИВАНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ
ФИЛАРМОНИЕЙ «ДНЯ РАНЕНОГО БОЙЦА» 21 ФЕВРАЛЯ 1944 года.**

Обслуживание подшефного госпиталя – Мичуринская, 23¹.

Большой концерт – начало 18 час.

Ансамбль Летичевского в количестве 24 человек, при участии солистов:
Засл. арт. РСФСР, орденоносца Халилеевой А.А.

мастера художественного слова – Лебедева В.П.

Ведет программу Ю.Я. Вайнкоп.

Акомпаниатор Орман С.Я.

Палатное обслуживание –

1-я бригада – начало 17 час. (палата)

Квартет Шака при участии: мастера художеств. слова Хазан Г.Е.

артистки-вокалистки Поль М.Н.

артистов балета Калмыковой К.Г. и Эситашвили Д.И.

Ведет программу Рудина В.О.

2-я бригада (палата) начало 17 часов.

Голубева Р.М. – артистка-вокалистка – жанровое пение

Мазуров Г.И. – артист-вокалист.

Третьякова Н.М. – художественное слово

аккомпанирует на аккордеоне Л.Н. Патрушева.

Программу ведет Литт Н.Г.

3-я бригада (палата) – начало 19.30

Квартет Летичевского при участии: дипломанта всесоюзного конкурса исполнителей Арканова В.П.

солистки Гофман А.Л.

дипломанта всесоюзного конкурса исполнителей Перельман А.А.

Ведет программу Арон Л.С.

4-я бригада (палата) – начало 16 час.

Квартет им. Глазунова (засл. кол-в РСФСР)

Лауреат все[союзного] конкурса Ю.В Лордкипанидзе

артистка Филармонии Т.П. Журавлева

ведет программу В. Соколова.

5-я бригада (палата) – начало 17 час.

солистка Филармонии Гордзевич (арфа), А. Башкова (артистка

Концертного Бюро Филармонии), П. Гальнбек (солист оркестра Филармонии),

А. Пасынкова (артистка Конц. Бюро Филармонии)

Ведет программу Головина.

Технический персонал Филармонии, жены работников коллектива в составе 20–25 человек направляются в распоряжение Начальника госпиталя с 10 до 18 часов для технической помощи госпиталю.

Секретарь парторганизации

И. Левитин

*ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 192. Л. 28. Подлинник. Машинопись с рукописными вставками.
Подпись-автограф.*

Комментарии

1. По данному адресу располагался эвакогоспиталь № 1237.

№ 71

Отчет о проведении 26 годовщины РККА работниками искусства в эвакогоспиталях Новосибирской области в феврале 1944 года

[Новосибирск]

[не ранее 23 февраля 1944 г.]

ОТЧЕТ

О проведении 26 годовщины РККА работниками Искусств
по Новосибирской области

Подготовка к проведению 26 годовщины Красной Армии работниками искусств нашей области началась задолго до праздника по плану областной военно-шефской комиссии и планам внутри коллективов.

Всего дано 415 концертов-спектаклей.

Из них: спектаклей – 14

На стационаре для офицерского, красноармейского состава и детей фронтовиков – 7

Концертов – 171

Из них творческих вечеров:

мастеров искусства – 24

палатных концертов – 230

Читок художественной литературы – 86

Большую работу по подготовке к празднованию 26 годовщины Красной Армии провели актеры Сибирского Отделения ВГКО, за февраль месяц ими дано 134 концерта в госпиталях, агитпунктах, воинских частях. Кроме того оказали большую практическую помощь художественной самодеятельности по госпиталям по подготовке их концертных программ, в разучивании гимна Советского Союза.

Отличники военно-шефской работы такие:

так т. Рабичева Ф.А. – давшая в феврале по 79 концертов, Лезнер А.П. – 75, Лобода С.Г. – 75, Ракицкий В.И. – 72, Борткевич Е.Т. – 58, Эльсон З.С. – 18 и другие.

Всего 20 отличников военно-шефской работы.

Большую помощь в организации всей военно-шефской работы оказывает уполномоченный Сибирским Отделением ВГКО тов. Вайнберг, он является лучшим организатором и отличником этой работы.

В связи с подготовкой к 26 годовщине Красной Армии Академический театр им. Пушкина взял на себя ряд конкретных обязательств, которые и выполнил. Вывез 7 спектаклей (по плану 6) в госпитали: «Без вины виноватые» – Островского, «Шестеро любимых» – Арбузова, «Вынужденная посадка» – Водопьянова, «Три тоста» – Матвеева и другие. Организовал в госпиталях, воинских частях 12 творческих вечеров мастеров искусств (по плану 12) – народного артиста СССР, лауреата Сталинской премии Юрьева М., народного артиста РСФСР, лауреата Сталинской премии Симонова Н.К., заслуженных артистов РСФСР Ворнова В.И., Жихаревой Е.Т., Вольф-Израэль Е.М. и артист Эренберг В.В. «Вечер английский, американских комедий». Артиста Городецкого «Вечер советского скетча» и 11 (по плану 10) смешанных концертов с участием всего ведущего творческого состава.

Все работники искусств горячо включились в подготовку к 26 годовщине Красной Армии.

«День культурного шефства ранбойца»

В феврале месяце «День культурного шефства ранбойца» проведено по 8 коллективам, по 9 госпиталям, имеющих 13 корпусов в разные дни, согласно плану.

Приняло участие работников театров – ...^a

^a Данные в документе не указаны.

Общих концертов – ...⁶

Культурное обслуживание.

Дано всего	– 205
спектаклей	– 2
общих концертов	– 18
палатных концертов	– 185
читок художественной литературы	– 86

(в общее количество концертов не включены читки худож. литературы).

Художниками театров произведены зарисовки, портреты героев Отечественной войны – 13

Разучивание Гимна Советского Союза – 6 госпиталями.

Любителями фотографии сделано более 35 фотографий героев Отечественной войны, лучших отличников из обслуживающего персонала госпиталей для витрины.

Членом Обкома союза т. Ройтманом – чемпионом области по шахматам проведен сеанс одновременной игры на 15 досках.

Бытовое обслуживание.

Капитально отремонтировано, отутюжено белья, халатов, простыней и др. – 1 001 штука (по 4 госпиталям).

Монтировщиками театров по эскизам художников заново оборудовано сцен клуба – 2.

Электро-осветительные цеха, заменяли электропроводку и другие необходимые вещи (Ленинград[ский] Новый ТЮЗ заменил электропроводку и смонтировал щиток к автоклаву, который не работал долгое время).

Парикмахерские цеха стригли, брили больных.

Одним из наиболее ответственных обязательств, принятых на себя, в связи с подготовкой к 26 годовщине Красной Армии было проведение «Дня культурного шефства ранбойцов». К этому мероприятию тщательно и много готовились. Были составлены концертные планы, которые предусматривали, где, когда, в какой палате, какая бригада обслуживает, все производственные цеха знали, что они должны делать и т.д. и там, где по серьезному поняли зампомначгоспиталей^в свои задачи и оказали настоящую помощь, там это прошло очень организовано и дало свои положительные результаты, как-то: в госпитале № 1239 где зампомнач т. Хоронюк, в госпитале № 3609, где зампомнач т. Николаев, в госпитале № 1504, где зампомнач т. Чемоданов и другие. А в госпитале

⁶ Данные в документе не указаны.

^в Так в документе.

№ 1503, где зампомнач т. Тулин, он не оказал достаточной помощи коллективу, было много неорганизованности и неразберихи, кроме того совсем отказался от бытовой помощи коллектива, не собрал своего обслуживающего персонала, даже не рассказал ранбольным, что будет в этот день, хотя коллектив Еврейского театра очень горячо шел на это мероприятие, разработал очень конкретный план своих мероприятий, но прошел он недостаточно организовано со стороны руководителей госпиталя.

Ленинградский Новый ТЮЗ.

Проводил «День культурного шефства «ранбойца» 22/II-42 г. в госпитале №^г

Вопрос о проведении этого дня обсуждался на МК, партийной организации и общем собрании, где был принят план его проведения, разработанный совместно с руководством госпиталя. Все цеха театра были разбиты на 17 бригад. Творческие работники, не занятые в концертах, спектаклях и читках художественной литературы, были включены в бригады по бытовому обслуживанию. 22/II-42 г. было созвано совещание бригадиров, где каждый получил инструктаж и на руки был выдан наряд с указанием, что должна делать его бригада и состав ее.

22/II-42 г. все бригадиры пришли на час раньше своих людей и получили задания от госпиталя. План намеченных мероприятий был известен ранбольным за несколько дней. Начало работы 11 часов дня и конец 1 час ночи.

Всего в коллективе театра 139 человек, из них в госпитале было 120 человек.

По культурному обслуживанию.

Всего дано 23 концерта, из них палатных концертов (продолжительностью один час) 18 и 5 общих концертов и один спектакль.

Кроме того было проведено чтение художественной литературы – 14.

Художниками театра сделано 3 портрета героев Отечественной войны.

Дан сеанс шахматной игры на 15 досках.

По бытовому обслуживанию.

Монтировщиками театра заново оборудована сцена клуба, сделана фанерная перегородка для учебной сапожной мастерской.

Электроосветительный цех заменил электропроводку и смонтировал новый щиток к автоклаву.

Примерным цехом пострижено, побрито лежачих больных – 19, ходячих – 46.

^г Номер госпиталя пропущен в документе.

5 бригадами капитально отремонтировано и отутюжено – 433 штуки белья, халатов, простыней и т.д.

Следует отметить, что вся работа в госпитале проводилась строго по плану, везде чувствовалась организованность, дисциплина. Взятые на себя обязательства коллектив перевыполнил. Каждый член коллектива с большой любовью относился к своей работе, независимо от ее характера и занимаемого положения в театре. Командование госпиталя высоко оценило работу, проведенную коллективом. Особенно необходимо отметить руководителей этого дня – зам. директора т. Юфита З.Н. и члена областной военно-шефской комиссии тов. Некрасову Е.М.

Новосибирский ТЮЗ.

Проводил «День культурного шефства ранбольных» 23/II-44 г. в двух госпиталях (г. Анжерка).

Был разработан конкретный план их проведения. Коллектив театра был разбит на бригады и каждая получила свои задания. Госпиталь также готовился к встрече своих гостей-шефов. Целый день с 10 часов утра до 18 часов вечера проводили свои мероприятия.

Культурное обслуживание.

Всего дано – 51 концертов.

из них: 5 – общих концерта (по плану 4)

46 – палатных (по плану 21)

Проведено читок художественной литературы – 62 (по плану 39).

Художниками театра написаны портреты товарищей Ленина и Сталина, написано 6 лозунгов, выпущено 5 «Боевых листков».

По бытовому обслуживанию.

2 бригадами в составе 18 человек починена 431 штука белья, простыней.

Столярами сделано для клуба 12 подрамников. Вся работа в обоих госпиталях прошла очень организованно, вышел весь коллектив театра.

Нужно отметить за проведенную большую работу по организации руководителей – секретаря парторганизации т. Воронина В.Л. и Пред. МК т. Сухову Т.М. и председателя шефской комиссии т. Булгакова З.Ф.

Академический театр им. Пушкина.

План проведения «Дня культурного шефства ранбойца» был тщательно составлен без отрыва от производственной работы. В 11 часов утра большой зал госпиталя наполнился ранбольными для разучивания Гимна Советского Союза,

хормейстер театра композитор т. Горбенко быстро сумел организовать хор, показал свое умение руководить им и через 1 или 1 ½ [часа] Советский гимн зазвучал, исполняемый сотнями мужских голосов. В 1 час дня симфонический оркестр под руководством т. Криш дал большой концерт. Основной выход коллектива в 5 часов дня начался постановкой спектакля Островского «Без вины виноватые» с участием народного артиста РСФСР, лауреата Сталинской премии Симонова Н.К., заслуженной артистки Жихаревой, Фокеева, Чекаевского и других.

Творческое единение бойцов и актеров невольно вылилось в дружественный митинг, когда взаимно прославляли силу нашего оружия и советского искусства.

С таким же подъемом развернулось и палатное обслуживание, организованное без сутолоки – артисты разошлись в указанные отделения и палаты. Сразу ожил весь госпиталь в несколько этажей. Общий подъем охватывает артистов. Народный артист СССР – лауреат Сталинской премии Юрьев Ю.М. После репетиции «Отелло» дал пять выступлений по палатам с отрывком «Лес» Островского, по 13 выступлений дала бригада заслуженной артистки Карякиной, орденоносец Крюгер, артисты Клейнер, Свирик, Розе. Артисты Островский, Вантроба, Артюхин, Меркурьев, Барцев дали по 16 выступлений. Бригада Городецкого обслужила 20 палат в составе артистов: Городецкого, Феоктистова, Пирогова, Миронова, Левандовского.

Всего дано 49 концертов, спектаклей, из них общий симфонический – 1, палатных – 48, спектаклей – 1.

Бригада женщин постановочной части в количестве 18 человек починила 126 штук белья.

Необходимо особо отметить проведенную большую работу тов. Городецкого, Фокеева, Осипенко.

Областной театр «Красный Факел».

План проведения был составлен совместно с руководством госпиталя, детально и тщательно разработан.

Обслужено 2 корпуса, состав коллектива был разбит на бригады с учетом обоих корпусов.

Культурное обслуживание.

Всего концертов	– 40
из них общих	– 4
палатных	– 36

Проведено читок художественной литературы – 10.

Художниками театра Галуза, Евдокимов сделали зарисовки, портреты 10 героев Отечественной войны.

Фотолюбитель артист Прохоров сделал 20 снимков героев Отечественной войны и отличников из обслуживающего персонала для витрины в госпитали.

Бытовое обслуживание.

Монтировщиками театра заново оборудована сцена клуба.

Костюмерным цехом сшито 11 халатов.

Большую работу проделал дирижер театра композитор тов. Карташов, им разучен Гимн Советского Союза с ранбольшими, к этому дню специально написаны две песни для артистов театра, которые исполнялись. Написана музыка для квартета оркестра им самим, как аккомпаниатором, дано 6 концертов.

Бригада т. Коростынева в этот день дала 21 выступление в составе артистов: т. Коростынева, Ломоносовой, Орловой, Плотниковой, Авдеева. Выход театра начался с 9 час. утра до 23 час. вечера.

Особо необходимо отметить организаторов-руководителей т. Капиловского, Орлову, Коростынева.

Ленинградская Филармония.

Самым ответственным обязательством, в связи с 26-й годовщиной Красной Армии было проведение «Дня культурного шефства ранбойца».

Подготовка велась заблаговременно и тщательно.

В 10 час. утра 21/II-44 г. началось проведение дня бригадой в составе 20 человек жен артистов, техперсонала по починке белья, генеральной уборке палат и другое.

С 16 час. дня началось культурное обслуживание.

Было организовано 7 бригад для палатного обслуживания.

1 бригада: квартет Глазунова (заслуженный коллектив РСФСР)

Лордкипаридзе – пение (лауреат всесоюзн. конкурса)

Журавлева – худож. чтение

Соколова.

II – квартет п[од]/р[уководством] Летичевского.

Вердечкова – пение (диплом Всероссийск. конкурса)

Арханов – пение

Гудим-Левкович – худож. чтение

Калмыкова, Эситашвили – балет.

III – квартет п/р Шака.

Перельман – лауреат Всесоюзн. конкурса

Мельникова – пение
– скрипка

IV – Патрушова – аккордеон

Мазуров – пение

Голубев – лирич. пение

Соколова – балет

Третьякова – худож. чтение.

V. – Гордзевич – арфа

Бакшова (оперетта)

Пасынкова – худож. чтение.

Самостоятельные концерты Борисова, Клесова (сатира и юмор).

Куляджи (иллюзионист^А).

В 4 часа в клубе госпиталя начался двухчасовой концерт ансамбля солистов симфонического оркестра в составе 28 чел. с солистами – заслужен. артисткой Халилеевой А.А., арт. Слажевым, Лебедевым. Концерт окончился стихийно вспыхнувшим митингом.

Всего дано 23 концерта – 7 творческих отчетов.

Артисты: Гудим-Левкович дала 11 выступлений.

Борисов, Клесов – 8 концертов и др.

В помощь художественной самодеятельности госпиталя была выделена группа артистов – Гудим-Левкович по худож. чтению, Чутковская – по хору, Стасова – балет, а также оказана помощь и в репертуаре. Большую организационную работу по проведению дня провели – секретарь парторганизации Левитин, Розенцвит пред. военно-шефской комиссии Вайнкоп.

Еврейский театр.

План подготовки проведения «Дня культурного шефства ранбойца» был разработан и согласован с госпиталем, но руководство госпиталя не серьезно отнеслось к этому мероприятию и план был выполнен плохо, не организованно. Руководство госпиталя отказалось от какой-либо бытовой помощи, [указав,] что им нужно только культурное обслуживание. Основной выход коллектива театра был назначен на 15 часов дня, коллектив никто не встретил, руководителей не было в госпитале и общий концерт, назначенный по плану на 15 ч. 30м. начался в 17 часов. Палатное обслуживание прошло удовлетворительно. Дано 16 палатных концертов, общих концертов 1 и концерт симфонического оркестра – 1. Всего 18.

«День культурного шефства ранбойца» проведен коллективами: Театрального Института, Областного передвижного театра и других.

^А Так в документе.

Обком союза Рабис и Городской Отдел по делам Искусств просит особо отметить грамотами ЦК за проведение «Дня культурного шефства ранбойца» и подготовке к 26 годовщине Красной Армии организаторов и руководителей коллективов, давших хорошие показатели [как] в организационной стороне, так и с творческой.

Коллективам театров:

Ленинградскому Новому ТЮЗу
 Новосибирскому ТЮЗу
 Областному театру «Красный факел»
 Ленинградской филармонии
 Сибирскому Отделению ВГКО.

Персонально: руководителям – организаторам:

Ленинградский ТЮЗ – т.т. Юфит, Некрасовой Е.М.
 Новосибирский ТЮЗ – т.т. Воронину В.Л., Сухановой Т.М.
 Театр им. Пушкина – т.т. Городецкому Н.В., Фокееву Б.А.
 Театр «Красный Факел» - т.т. Карпиловскому Р.М., Орловой К.
 Сибирскому ВГКО – т.т. Вайнбергу И.С., Рабичевой Ф.А.

Артистам, давшим большое количество концертов:

Сибирское отделение ВГКО:

Лезнер А.П. – 75 концертов (за февраль)

Лобода В.И.^е – 75 -"- -"-

Ракицкий В.И. – 72 -"- -"-

Борткевич Е. – 59 -"- -"-

Эльсон З.С. – 48 -"- -"-

Театр им. Пушкина:

Народный артист СССР	ЮРЬЕВ Ю.М.	(5 концертов в день культурн. шефства)		
Заслуженная артистка	КАРЯКИНА	13	-"	-"
Орденосец	– КРЮГЕР	13	-"	-"
	КЛЕЙНЕР	13	-"	-"
	СВИРИН	13	-"	-"
	РОЗЕ	13	-"	-"
	ОСТРОВСКИЙ	16	-"	-"
	ВАНТРОБА	16	-"	-"
	МЕРКУРЬЕВ	16	-"	-"
	АРТЮХИН	16	-"	-"

^е Так в документе. Ранее в документе указывались другие инициалы.

	ФЕОКТИСТОВА	20	-"	-"
	ПИРОГОВА	20	-"	-"
	МИРОНОВА	20	-"	-"
	ЛЕВАНДОВСКИЙ	20	-"	-"
Театр «Красный Факел»				
Дирижер				
	КАРТАШЕВ			
	КУДРЯВЦЕВ			
	КОРОСТЫНЕВ	-11	(день культурн. шефства)	
	ЛОМОНОСОВА	-10	-"	-"
	ОРЛОВА	-10	-"	-"
	АВДЕЕВ	-10	-"	-"
	ПЛОТНИКОВА			
	СЕВЕРОВ			
Ленфилармония.				
	ГУДИМ-ЛЕВ-КОВИЧ –	11	концертов в день культ. шефства	
	БОРИСОВ П.Б.	8	-"	-"
	КЛЕСОВ –	8	-"	-"
Новосибирский ТЮЗ.				
	МАЛЬСКИЙ А.А.			
	БУЛГАКОВА З.Ф.			
	МАКАРОВ В.И.			
	УТЕНИН			
	НОВИК			
	ЛИСЕНКО М.К.			
Ленинградский ТЮЗ.				
	ЛЬВОВ			
	МАНЭ			
	МУТТЕР			
	БЕЛЯНКИН			

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 192. Л. 40–44об. Незаверенный экземпляр. Машинопись.

№ 72

**Отчет о проведении в эвакогоспитале № 1504 театром им. Пушкина
«Дня культурного обслуживания раненых» в феврале 1944 года**

[Новосибирск]

[февраль 1944 г.]^a

Начальнику Политотдела УРЭП-62
подполковнику тов. Синицину
Новосибирский Обком ВКП(б) отдел
агитации и пропаганды
тов. Колядиной
Новосибирский Горком ВКП(б)
тов. Крылову
Эвакогоспиталь 1504

ОТЧЕТ

об едином дне культурного обслуживания раненых – театром им. Пушкина

По указанию Новосибирского Горкома ВКП(б) был, шефствующим над нашим госпиталем театром им. Пушкина, организован единый день культурного обслуживания раненых¹.

Порядок и программа обслуживания театром совместно с нами были разработаны следующие:

1. С 10.00 до 12.00 часов коллективное разучивание гимна Советского Союза. В этом мероприятии участвовало 225 чел. Руководил разучиванием хормейстер театра тов. Горбенко.

2. С 12.00 до 14.00 часов Симфонический концерт оркестра театра – дирижировал Фердинанд Криш. Присутствовало на концерте 450^b чел.

3. С 17.00 до 20.00 часов спектакль: «Без вины виноватые» Островского. Присутствовало более 500 чел.

4. С 17 часов было организовано концертное обслуживание небольшими группами артистов лежачих больных, всего было обслужено 45 палат. Принимало участие артистов в этом обслуживании 68 артистов, в том числе фронтовой филиал театра во главе с т.т. Корякиным и Аверьяновым. В пьесе принимало [участие] 12 чел. артистов, в том числе: народный артист СССР Симонов, заслуженная артистка РСФСР Жихарева. В палатном обслуживании

^a Установлено по данным «Отчета о проведении 26 годовщины РККА работниками искусств по Новосибирской области» (ГАНО. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 192. Л. 40–44 об.).

^b Цифра 450 написана чернилами поверх машинописной цифры: 240.

следует особо отметить: везде горячо встречаемых мастеров искусства: народных артистов т. Юрьева и т. Скоробогатова и секретаря парторганизации театров. Городецкого. Кроме того второстепенный состав театра в этот день произвел починку 63 пар белья.

Единый день культурного обслуживания прошел организованно в атмосфере дружеской встречи раненых с артистами и большого радостного удовлетворения и подъема. Этот опыт массового выхода артистов в госпиталь имеет большое культурно-воспитательное значение. Руководство театра изъявило согласие еще раз повторить подобный опыт.

Зам. Начальника госпиталя 1504

по политчасти

капитан:

(Чемоданов)

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 192. Л. 27. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

Комментарии

1. Единый день культурного обслуживания раненных в 1944 году был приурочен к празднованию 26 годовщины Красной армии.

№ 73

**Службное письмо начальника Управления РЭП-62
И.Н. Курганникова заведующему Новосибирским горздравом
А.В. Мелику о задержках в лечении раненых в эвакуогоспитале
№ 1249 от 30 апреля 1944 года**

[Новосибирск]

[30 апреля 1944 г.]

Секретно.

экз. № 1

Завед. Новосибирским Горздравом.

Инспекционным обследованием установлено, что в э/г 1249 имеется большая задержка с оперативными вмешательствами. Так, на 28 апреля с.г. [1944 г.] оказалось подлежащих оперативному вмешательству 83 чел., из них

По поводу ранения грудной клетки — 39 чел.

" " живота — 25 "

(из них с каловыми свищами 18)

По поводу других ранений — 19 "

Это объясняется наличием в э/г лишь одного квалифицированного хирурга д-ра РАДУШКЕВИЧА, который работает там в качестве хирурга по совместительству с неполной нагрузкой и не может обеспечить э/госпиталь в достаточной мере хирургической помощью.

Прошу Вас принять срочные меры к обеспечению э/госпиталя врачами-хирургами и в частности ведущим хирургом.

Начальник Управления РЭП-62

подполковник м/с

(Курганников)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 25. Л. 3. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. В левом верхнем углу штамп: НКО-СССР Управление Распределительного Эвакопункта № 62 «30» апреля 1944 г. № 0993 гор. Новосибирск. В левом верхнем углу рукописная резолюция: Проф. Нилов направить [подпись – автограф Ш.С. Шварца] 4/V 44. В левом верхнем углу рукописная помета: 5/V. В нижнем правом углу штамп: Первый сектор[далее неразборчиво]. В нижнем правом углу рукописная помета: [подпись - автограф не установленного лица]. 6/V 44. 128с.

№ 74

Рапорт начальника медицинской части эвакогоспиталя № 1237

С.И. Кайдановской начальнику отдела эвакогоспиталей

Новосибирского горздрава Ш.С. Шварцу о проблемах

с кадровым обеспечением урологического отделения госпиталя

от 6 мая 1944 года

[Новосибирск]

[6 мая 1944 г.]

Начальнику Управления^а Эвакогоспиталями

Начальника медчасти ЭГ 1237

Кайдановской С.И.

Рапорт

Довожу до Вашего сведения, что обследование, лечение урологических больных во 2-м отделении до сего времени почти не проводится. Истории болезней не заполнены с середины апреля [1944 г.], причина следующая: урологические больные во 2-е отделение начали поступать с 20-го марта [1944 г.], Нач. 2-го отделения врач Перельман совершенно не знакома с ведением урологических больных, делая обходы оказывала больным минимальную помощь (смена трубок, перевязки и т.д.), детальное знакомство с больными, разбор больных она не проводила вследствие перегрузки и отделения (130 больных) из которых

^а Так в документе. Правильно: *отдела*.

громадное большинство недоступны ее пониманию. Врач Голубчанская пришла в госпиталь 1237 3/V-44 г. после болезни. Чувствуя себя не вполне здоровой, она не может охватить всех больных отделения. Д-р Перельман В.М. получив устное распоряжение о переводе в 2494 не включается в работу. Д-р Пиотух из 1504 не отпускается, приказа о переводе Пиотух нет. Врач Игонина, переведенная по приказу, в госпиталь до сего времени не явилась. Кроме этого медсестры работающие во 2-м отделении ЭГ 1237 не знакомы с урологическими процедурами, подходя к больным и производя неловко ту или иную процедуру раздражают больных, вызывают недовольство уходом и обслуживанием.

Обмен среднего медперсонала с [эвакогоспиталем] 1504 проходит крайне ненормально. 4/V-с.г. [1944 г.] из ЭГ 1237 были направлены 3 медсестры: Абраменко, Багринцева, Белобжицкая и одна санитарка Павлова. 5/V [1944 г.] медсестры из ЭГ 1504 были отправлены обратно в ЭГ 1237 за трудовыми книжками и к работе допущены не были. В нашем же госпитале они с работы сняты 4/V-с.г. [1944 г.] вместо них никого до сего времени не посылается. 5/V с.г. [1944 г.] м/сестры: Селицкая и Чайко по собственной инициативе, без направления из ЭГ 1504 явились в ЭГ 1237, но среди дня поступила записка с требованием вернуться в 1504 иначе их отсутствие будут рассматривать, как прогул. Такое поведение госпиталя 1504 нервирует работников, срывает медобслуживание урологических больных.

Прошу Вашего распоряжения об укомплектовании штатами урологического отделения в наикратчайший срок.

Начальник медчасти ЭГ 1237

(Кайдановская)

6/V-44г.

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 25. Л. 11. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. В левом верхнем углу штамп: Сортировочный Эвакуационный госпиталь № 1237 «6» мая 1944 г. № 3-65 гор. ...[название города не заполнено]. В левом верхнем углу рукописная резолюция: т. Брехес укажите н-ку госпиталя 1237 на то, что в его отдел. отсутствует контроль за секретностью переписки. [подпись – автораф Ш.С. Шварца].

№ 75

**Служебное письмо от 12 мая 1944 года
начальника отдела эвакогоспиталей Новосибирского горздрава
Ш.С. Шварца начальнику эвакогоспиталя № 1237
Н.М. Троянскому о рапорте С.И. Кайдановской**

[Новосибирск]

[12 мая 1944 г.]

Секретно

НАЧАЛЬНИКУ ГОСПИТАЛЯ 1237

Начальник медицинской части Вашего госпиталя тов. КАЙДАНОВСКАЯ подала нам рапорт за № 3-65 от 6.V [1944 г.] о плохом обеспечении урологиче-ских больных во 2-м отд[елении] г-ля из-за необеспеченности медперсоналом.

Укажите Вашим помощникам, что вопросы неудовлетворительного лече-ния в эвакогоспиталях являются секретными и это д-р Кайдановская должна была знать. Необходимо ей ознакомиться с правилами секретной переписки.

По существу же этого рапорта сообщаю:

1. У Вас имеется сейчас 4 врача – уролога (Стогов, Гольдзам, Голубчанская, Королева) и распределение их по отделениям – дело самого госпиталя. Это количество специалистов вполне достаточно для обеспечения 260 урологич. больных.

2. Что касается среднего медперсонала, то часть Вам заменил госпиталь 1504. А вообще необходимо Вашим специалистам подготовить средний персо-нал и младший для ухода за урологич. больными, что д-р Стогов в свое время и организовал в госпитале 1504.

3. Нам непонятна позиция Ваших урологов (Д-р Стогов, Гольдзам), подпи-сывающих вместе с представит[елем] УРЭП-62 акт о недостатках в оснащении урологич[еского] отделения, между тем госпит[аль] 1504, где было уролог-ич[еское] отделение был достаточно оснащен урологич[еским] оборудованием. Мы никогда жалоб от д-ра Стогова не имели по этому вопросу и весь мед-инструментарий из госпиталя 1504 должен был перейти в госпиталь 1237.

Кроме того мы Вам часть предметов ухода, инструментарий передали Вам из других госпиталей.

Обращая на это В[аше] внимание, предлагаю обеспечить бесперебойную работу урологического отделения, указав Вашим руководителям лечебного от-

дела о необходимости с их стороны обеспечить высококвалифицир[ованным] обслуживанием урологических больных.

Нач-к Отд. Эв. Госпитал.

Новосибирск. Горздравотдел –

(Шварц)

Отпеч. 2 экз.

1 адресату

2 в дело

Исп. Д-р Брехес

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 25. Л. 12. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. В левом верхнем углу штамп: Н.К.З. Новосибирский городской отдел здравоохранения. Первый сектор. 12/V 1944 г. 154с

№ 76

Докладная записка начальника эвакогоспиталя № 3895 Ф.Н. Фейгиновой начальнику отдела эвакогоспиталей Новосибирского Горздрава Ш.С. Шварцу о необходимости направления в госпиталь ведущего хирурга от 12 мая 1944 года

[Новосибирск]

[12 мая 1944 г.]

Начальнику Управления^а Эвакогоспиталей Новосибирского Горздрава

д-ру ШВАРЦ.

Согласно Вашего распоряжения от 15 апреля с.г. [1944 г.] ведущий хирург госпиталя № 3895 д-р Менделевич был немедленно направлен для работы в госпиталь № 1504. Таким образом наш госпиталь остался без ведущего хирурга.

В настоящее время госпиталь рассчитан на 400 коек, ранбольные поступают исключительно тяжелые, и потому без ведущего хирурга создается положение явно катастрофическое, тем более, что врачей по штату не достает.

Переведенная Вашим же распоряжением на должность ведущего хирурга д-р Ширшова, до сих пор в наш госпиталь не направлена.

В связи с вышеизложенным, убедительно прошу о немедленном откомандировании в наш госпиталь ведущего хирурга.

Начальник госпиталя

капитан м[едицинской] сл[ужбы]

(Фейгинова)

^а Так в документе. Правильно: *Отдела*.

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 13. Л. 138. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. В левом верхнем углу штамп: НКЗ – СССР ЭВАКУАЦИОННЫЙ ГОСПИТАЛЬ № 3895 «12» мая 1944 г. № м/1205 гор. Новосибирск. В левом верхнем углу рукописная резолюция: т. Брехес срочно предложите ознакомить д-ра Ширшову. 12/V. [Подпись – автограф Ш.С. Шварца]. Чуть ниже рукописная помета другими чернилами: Телефонограмма за № 70 послана 15.V т. Брехес.

№ 77

**Рапорт начальника эвакогоспиталя № 1239
Я.М. Ананьева заведующему Новосибирским горздравом
А.В. Мелику о невозможности откомандировать врача
О.Д. Ширшову ведущим хирургом в эвакогоспиталь № 3895**

[Новосибирск]

[не позднее 25 мая 1944 г.]

Секретно.

Зав. Горздравом

тов. МЕЛИК.

Рапорт.

Настоящим довожу до Вашего сведения, что по получении первого указания Начальника отдела Э/Госпиталей об откомандировании Начальника II-го медотделения вверенного мне госпиталя врача Ширшовой О.Д. в Э/Г. 3895, я немедленно, личным докладом, поставил в известность Начальника Отдела Э/Г. т. Шварца о невыполнимости этого приказа ввиду следующих обстоятельств:

1. В связи с сокращением штата врачей по утвержденной Э/Г смете мы вынуждены освободить врача консультанта Грилихес.

2. Нач. медчасти – ведущий хирург врач Чекрызова, в связи с беременностью, 25 мая 1944 г. освобождается в декретный отпуск.

3. В декретном отпуске же находится и один из ординаторов госпиталя врач Власюк.

Таким образом, совершенно ясно, что откомандировать врача Ширшову на должность ведущего хирурга я не мог, т.к. подготавливаю последнюю на указанную должность во вверенном мне госпитале.

Свое приказание Нач. Отдела Э/Госпиталей тов. Шварц отдал не зная этого положения с врачебными кадрами в госпитале 1239. После моего объяснения т. Шварц принципиально согласился с указанными доводами и заявил мне, что будет консультировать данный вопрос с Главным хирургом области проф. Шнейдером.

Вместо получения разъяснений о результате консультаций с гл. хирургом, я получил вторичное приказание откомандировать Ширшову, а стало быть остаться с 25/V [1944 г.] совершенно без хирурга и без Начмеда.

На такой шаг, направленный прямо во вред вверенному мне госпиталю, я по долгу службы и присяги пойти не могу.

Прошу Вас вызвать, если Вы найдете это нужным, меня для личного доклада по данному вопросу.

НАЧАЛЬНИК Э/Госпиталя 1239

МАЙОР мед/сл.

(АНАНЬЕВ)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 25. Л. 39, 39об. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. В левом верхнем углу штамп: РСФСР Эвакуационный госпиталь 1239. [число и месяц неразборчиво] 1944 г. г. Новосибирск. В левом верхнем углу рукописная резолюция: Доложим [подпись – автограф А.В. Мелика]. 5/VI. В правом верхнем углу рукописная помета: Вх № 149с, 8/VI 44

№ 78

**Служебное письмо управления госпиталей
Наркомата здравоохранения РСФСР начальнику отдела
эвакогоспиталей Новосибирского горздравотдела Ш.С. Шварцу
от 3 июня 1944 года о заявлении ведущего хирурга
эвакогоспиталя № 3895 М.И. Менделевича с просьбой о переводе**

Р.С.Ф.С.Р.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
УПРАВЛЕНИЕ ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ

Москва

«3» июня 1944 г.

НАЧ. ОТДЕЛА ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ НОВОСИБИРСКОГО
ГОРЗДРАВОТДЕЛА

Тов. ШВАРЦ Ш.С.

В отдел Учета и Подготовки Кадров УЭГ НКЗ РСФСР поступило заявление от ведущего хирурга ЭГ 3895¹ гор. Новосибирска доктора МЕНДЕЛЕВИЧА М.И. с просьбой разрешить перевод в Ростовскую область. Направляем заявление на Ваше рассмотрение и ответа заявителю. -

Нач. Отдела Учета и Подготовки
Кадров УЭГ НКЗ РСФСР:

(Карандаев)

НГА. Ф. 174. 29. Оп. 1. Д. 13. Л. 108. Документ на бланке Народного комиссариата здравоохранения РСФСР. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. В левом верхнем углу рукописная резолюция: т. Шварц доложите [подпись – автограф А.В. Мелик]. 14/VI.

Комментарии

1. К этому времени М.И. Менделевич был переведен из эвакогоспиталя 3895 ведущим хирургом в эвакогоспиталь № 1504.

№ 79

**Служебное письмо начальника отдела эвакогоспиталей
Новосибирского горздрава Ш.С. Шварца начальнику отдела
учета и подготовки кадров управления эвакогоспиталей
Наркомздрава РСФСР Карандаеву по вопросу о переводе доктора
М.И. Менделевича от 3 июня 1944 года**

[Новосибирск]

[3 июня 1944 г.]

НАЧАЛЬНИКУ ОТДЕЛА УЧЕТА И ПОДГОТОВКИ
КАДРОВ УЭГ НКЗ РСФСР

т. КАРАНДАЕВУ

На № 30/5-з от 3.VI-44 г.

На Ваш запрос о возможности перевода д-ра Менделевича в Ростовскую область, Отдел Эв. Госпиталей Новосибирского Горздрава сообщает: Доктор Менделевич М.И. является ведущим хирургом крупнейшего госпиталя 1504, заменить его некем. Ввиду крайнего недостатка хирургов в эвакогоспиталях, откомандирование д-ра Менделевича равносильно срыву всей хирургической работы госпиталя, а потому перевод его в настоящее время невозможен.

Начальник Отдела Эв. Госпиталей
Новосибирского Горздрава

(Шварц)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 13. Л. 109. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. В левом верхнем углу незаполненный штамп: Управление госпиталей Новосибирский городской отдел здравоохранения г. Новосибирск.

№ 80

**Распоряжение начальника отдела эвакогоспиталей
Новосибирского горздрава Ш.С. Шварца начальнику
эвакогоспиталя № 3609 П.А. Жилину о необходимости разрешить
резэвакуацию медсестры госпиталя Рабинович
от 13 июня 1944 года**

[Новосибирск]

[13 июня 1944 г.^а]

НАЧАЛЬНИКУ ГОСПИТАЛЯ 3609

Майору м/сл. т. ЖИЛИНУ

Вам было подано вторично 2 недели тому назад заявление медсестры Рабинович, эвакуированную из Украины об отпуске ее для резэвакуации на родину. Вами было заявлено, что сестра Рабинович может быть отпущена только в порядке замены, такова и установка Отдела Эвакогоспиталей.

Сестра Рабинович привела Вам вместо себя квалифицированную медсестру – фельдшера т. Изотикову, фронтовичку, награжденную правительственной наградой. Вы приняли на работу тов. ИЗОТИКОВУ и тов. РАБИНОВИЧ тоже не отпускаете.

Отдел Эвакогоспиталей Новосибирского Горздрава считает это совершенно не правильным и предлагает Вам отпустить т. Рабинович, дав ей возможность резэвакуироваться на родину – к своей семье, для работы там.

Начальник Отдела Эв. Госпиталей
Новосибирского Горздрава

(Шварц)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 13. Л. 149. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. В левом верхнем углу рукописная помета: 13/VI 50-13

^а Установлено по содержанию документа, рукописной помете на документе.

№ 81

**Служебное письмо заместителя начальника управления
эвакогоспиталей Наркомата здравоохранения РСФСР Дедова
заместителю Народного комиссара социального обеспечения
РСФСР Н.П. Попову о необходимости принятия срочных мер
по снабжению Томского протезного завода сырьем
от 13 июня 1944 года**

РСФСР
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Москва

«13» июня 1944 г.

Зам. Народного Комиссара Социального Обеспечения РСФСР
т. ПОПОВУ Н.П.

Копия: Начальнику Отдела Эвакогоспиталей Новосибирского Горздравотдела
т. ШВАРЦ.

По сообщению Начальника Отдела Эвакогоспиталей Новосибирского Горздравотдела протезный завод недостаточно обеспечен стопами и шинами для протезов нижних конечностей и отсутствуют шины для протезов верхних конечностей.

В течение 12 дней мая месяца [1944 г.] протезный завод не работал из-за отсутствия стоп и кожи.

Прошу принять срочные меры к бесперебойному обеспечению протезного завода полуфабрикатами, материалом и сырьем (кожей, текстилем).

О принятых мерах прошу поставить в известность Управление Эвакогоспиталей Наркомздрава РСФСР.

Зам. нач. Управления э/госпиталей
НКЗ РСФСР

Дедов

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 7. Л. 88. Документ на бланке Народного комиссариата здравоохранения РСФСР. Копия. Машинопись. Подпись – автограф. В левом углу рукописная резолюция: т. Брехес составьте общую докладную записку о [со]стоян[ии] протезного завода [и] о нужной помощи. [Подпись – автограф неустановленного лица] 25/VI. Другими чернилами [подпись – автограф Шварц]. 25/VI/

№ 82

**Приказ № 68 по отделу эвакогоспиталей
Новосибирского горздрава о командировке профессора
С.А. Проскуряков на Всероссийскую конференцию
врачей-отоларингологов от 20 июня 1944 года**

ПРИКАЗ № 68

ПО ОТДЕЛУ ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ НОВОСИБИРСКОГО ГОРЗДРАВА

г. Новосибирск

«20» июня 1944 г.

Консультанта Эвакогоспиталей – гор. Новосибирска – отоларинголога Профессора ПРОСКУРЯКОВА С.А. командировать в город Москву на Всероссийскую конференцию врачей-отоларингологов, согласно вызова Наркомздрава РСФСР.

Начальник Отдела Эв. Госпит.
Новосибирского Горздрава

(Шварц)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 17. Л. 93. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

№ 83

**Приказ № 146 по отделу эвакогоспиталей
Новосибирского горздрава об итогах ревизии
эвакогоспиталя № 1237 от 3 июля 1944 года**

ПРИКАЗ № 146

ПО ОТДЕЛУ ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ НОВОСИБИРСКОГО ГОРЗДРАВА

г. Новосибирск

«3» июля 1944 г.

Документальной ревизией по Эвакогоспиталю 1237 УСТАНОВЛЕНО:

- 1) Отсутствие борьбы со стороны начальника госпиталя и [начальника] хозяйственной части за сохранность мягкого инвентаря и др. ценностей.
- 2) Оперативный учет белья в отделениях сестрами-хозяйками не ведется.
- 3) У сестер-хозяек допускалось хранение больших запасов в их кладовых белья.
- 4) Кладовые у сестер-хозяек содержались грязно.
- 5) Белье на складе проштамповано не полностью.

6) Предложения по акту обследования от 22 марта 1944 г. по проведению в жизнь мероприятий по сохранности белья и внедрению низового учета госпиталей не выполнены.

7) Вследствие бесконтрольности работы сторожевой охраны, – допущено в ночь с 29 на 30 мая 1944 г. хищение из склада трикотажного белья на сумму 1 125 рубл.

8) За период с 1.I. по 1.VI-1944 г. причинены убытки госпиталю от хищения мягкого инвентаря в сумме 34 700 по балансовой стоимости и в покрытие этой суммы с прямых виновников не взыскано ни одной копейки и на взыскание ни одного дела не передано в суд.

9) Позаимствовано из бюджетных сумм на нужды подсобного хозяйства и общественного питания – 22 000 рубл.

10) Трудовая дисциплина в коллективе госпиталя отсутствует и никакой борьбы с нарушителями со стороны командования госпиталя не ведется.

11) Массово-разъяснительная работа ведется недостаточно, соцдоговора своевременно не проверяются и через стенгазету не освещаются.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1) Начальнику госпиталя майору мед[ицинской] сл[ужбы] тов. ТРОЯНСКОМУ за бесконтрольность работы хозяйственной части госпиталя, за невыполнение предложений по акту обследования от 22.III-44 г. по внедрению низового учета и сохранности белья, за допущение позаимствования – 22 000 рубл. из бюджетных сумм, за неоформление дел по передаче в суд по выявленным начетам и другие нарушения, отмеченные в акте документальной ревизии – **Объявить ВЫГОВОР.**

2) Начальника материально-технического обеспечения КАРПЧЕНКО Павла Ивановича за необеспеченность работы – от занимаемой должности уволить в порядке ст. 27 КЗоТ п. «в».

3) Начальника ОВС тов. КАРАСЕВУ Евгению Кириловну предупредить что она должна в самый кратчайший срок работу по внедрению низового учета выправить и впредь нарушений по передаче дежурств одной санитаркой другой без натурального подсчета белья в палатах – не допускать.

4) Начальника госпиталя майора м[едицинской] сл[ужбы] т. Троянскому обязать оформить и передать дела в суд на прямых виновников и косвенных, по хищению со склада белья.

5) Предложения ревизора по акту документальной ревизии и по акту дополнительной проверки об устранении данных ненормальностей и нарушений.

б) Ревизору Отдела Эвакогоспиталей тов. ПИЛИПЕНКО выполнение настоящего приказа на месте проверить и ...^а июля 1944 г. доложить.

Начальник Отдела Эв. Госпиталей
Новосибирского Горздрава

(Шварц)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 17. Л. 92, 92об. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

№ 84

Приказ № 148 по отделу эвакогоспиталей Новосибирского горздрава об неудовлетворительном состоянии охраны эвакогоспиталей от 14 июля 1944 года

ПРИКАЗ № 148

По Отделу Эв. Госпиталей Новосибирского Горздравоотдела

г. Новосибирск

«14» Июля 1944 г.

Произведенной мною с 7 на 8.VII [1944 г.] проверкой состояния охраны Эвакогоспиталей (№№ 1237, 1239, 1503, 1504) установлено крайне неудовлетворительное несение сторожевой службы и охраны материальных ценностей.

1. В ЭГ – 1504 и 1237 – дежурные на проходной будке спали;

2. В ЭГ – 1503 и 1237 – ночные сторожа на постах не находились;

3. В ЭГ -1504 и 1237 – при входе дежурным не были проверены мои документы. Аналогичное положение имело место в Эв. Госпит. 2494, при обследовании 25.VI-с.г. [1944 г.] инструктором Горкома ВКП(б).

Подобное положение свидетельствует о том, что несмотря на неоднократные предупреждения и указания об усилении охраны госпиталей, безопасности находящихся на излечении раненых и хранения материальных ценностей, начальники госпиталей мер конкретных не приняли и не проявили достаточной бдительности – ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Нач-кам ЭГ 1503, 1504, 1237, 2494 – поставить на вид.

2. Нач-кам ЭГ усилить ночную охрану как наружную так и внутреннюю, привлекая для этого раненых из числа выздоравливающих.

3. Ввести дневального дополнительно из числа выздоравливающих на проходных будках и у входных дверей здания госпиталя.

^а Дата неразборчиво.

4. Вменить в обязанность дежурному администратору и дежурному офицеру проверять не реже чем 2 раза^а несение постов с обязательной отметкой в книге дежурных данных о проверке и обнаруженных недочетах.

Начальник Отдела Эв. Госпиталей

Новосибирского Горздрава

(Шварц)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 17. Л. 82. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

№ 85

Список среднего медицинского состава эвакогоспиталя № 1504 по состоянию на 5 августа 1944 года

[Новосибирск]

[5 августа 1944 г.]

СПИСОК

среднего медицинского состава, работающего в ЭГ 1504
по состоянию на 5/VIII 1944 г.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рожден.	Что окончил и когда	когда оконч. школу	Стаж до поступл. в госп.	Стаж работ. в госп.	Примечания
1.	Федящина Анна Евдокимовна	1898	2-годичная Фельдш. Акуш. школа	1941	10 л. м/с	3 г.	не может быть суб/ордин.
2.	Мищенко Елена Андреевна	1910	2-годичная Фельдш. Акуш. школа	1935	6 лет	3 г.	ст. м. сестр
3.	Гопман Анастасия	1920	3-годич. " "	1940	1,5 г.	2 г.	назн. с/ордин.
4.	Чернова Анастасия Николаевна	1914	3-годич. " "	1934	8 лет	1 г.	не мож. быть с/ордин.
5.	Горловская Татьяна Яковл.	1907	2-годич. " "	1936	10 лет	6 м-цев	с/ордин
6.	Мигунова Полина Семеновна	1922 г.	2-год. школа мед. сест.	1940	1,5 г.	3 г.	ст. м/сестр

^а Периодичность проверки не указана в документе. Вероятно: 2 раза в день.

7.	Гусельникова Анастас. Евдок.	1925	2-год. Фельдш. Ак. школа	1942	1 год	4 м-ца	перевяз.
8.	Любимова Мария Ивановна	1914	3-год. мед-техникум	1942	7 лет	3 г.	операцион.
9.	Суворова Ангелина Георг.	1925	3-год. Фельдш. Ак. школа	1942	-	3 г.	не м/б с/орд.
10.	Симонова Галина Васильевн.	1913	"- "-	1933	9 лет	3 г.	опер. м/с
11.	Симоновская Нина Семенов.	1922	"- "-	1933	7 лет	4 м-ца	перев. м/с
12.	Сычева Евдокия Павловна	1924	3-голич. мед-техникум	1941	2 года	9 м-цев	не м.б. с/о
13.	Чувакина Мария Георгиевн.	1923	"- "-	1941	2 года	9 "	ордин
14.	Дернова Галина Михайловн.	1921	2-голич. Ф/Акуш. школ.	1942	7 мцев	6,5 "	"-
15.	Калбукова Елизав. Степанов.	1924	3-год. Ф/Акуш школа	1942	2 г. 8 м.	2 м-ца	"-
16.	Соломыкина Анна Ильинична	1919	"- "-	1940	1 г.	2 г.	ст. м/с.
17.	Калиниченко Евдок. Григор.	1914	3-год. мед-техникум	1935	8 лет	3 г.	"-
18.	Потехина Нина Федоровна	1919	2-голич. Ф/Акуш. школа	1937	4 г.	2 г.	"-
19.	Пестрякова Мария Спиридон.	1920	3-голич. "- "-	1940	6 л.	7 м-ц	не м.б. с/ор
20.	Мамаева Екатер. Васильевн.	1909	2-голичн. "- "-	1932	10 лет	3 г.	отказ. быть с/ордин.

21.	Тарабыкина Галина Дмитр.	1916	4 курса мед. институт	... ^a	1 г. 4 м.	7 м-цев	ст. м/сестр
22.	Свинченко Зоя Степановн.	1919	2-годичн. Ф/Акуш. школа	1942 г.	-	2 г.	ст. м/сестр
23.	Диденко Вера	1924	3-годичн. -"- -"	1941	1 год	7,5 м.	не м.б. с/ор
24.	Котелевская Анастас. Андр.	1903	2-годичн. -"- -"	1941 г.	1 г. 6 м.	3 года	назн. с/орд.

Начальник госпиталя
капитан мед. службы

(Леин)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 25. Л. 121. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. В левом верхнем углу штамп: Эвакуационный госпиталь № 1504.

№ 86

Акт от 24 сентября 1944 года об укомплектованности кадрами и материально-хозяйственной оснащенности эвакогоспиталя № 1237 к моменту передислокации из города Новосибирска

[Новосибирск]

[24 сентября 1944 г.]

АКТ

24 сентября 1944 года г. Новосибирск.

Комиссия в составе нач-ка Отдела Эвакогоспиталей Новосибирского Горздрава тов. ШВАРЦА Ш.С., нач-ка 1-го отд. РЭП-62 майора м[едицинской] сл[ужбы] НИКОЛАЕВОЙ, нач-ка Э/Г 1237 майора м[едицинской] сл[ужбы] ТРОЯНСКОГО составила настоящий акт об укомплектовании и оснащенности госпиталя № 1237, передислоцируемого из гор. Новосибирска в г. Калинин¹.

1) Госпиталь передислоцируется на 500 штатных коек.

Нач-к госпиталя майор м[едицинской] сл[ужбы] ТРОЯНСКИЙ.

Зам. Нач-ка по полит. части капитан ЮЖАКОВ.

Нач-к мед. части го-ля ЛАЗУРКИНА.

Пом. нач. го-ля по МТО ГУСИНСКИЙ.

Ст. Бухгалтер го-ля ВАСИЛЬЕВА.

2) Укомплектованность штата:

Врачей по штату (без нач-ка го-ля) 15, укомплектовано 15.

^a Дата окончания учебного заведения пропущена в документе.

Нач. Мед. части Лазуркина, ведущий хирург Гольдзамц, врачи – Ржевская, Калинина, Бердникова, Королева, Халепская, Костовецкая, Гольдамад О., Костина, Муниц, Левин, Ждаев, зуб. врач Рубанович (2 врача Муниц и Мамина ввиду болезни поедут отдельно, позднее).

Средний персонал по штату 53, укомплектовано 46. По заявлению Нач-ка го-ля имеется договоренность о работе в госпитале с 6 мед. работниками в г. Калинин. Аптекороботников по штату 3, укомплектовано 3. Прочего персонала по штату 117, укомплектовано 74.

3) Транспорт. Госпиталь [имеет] автомашин 2; ГАЗ (бензиновая) 1,5 тн. и газогенераторная 1,5 тн (№ ЗУ 00-20 и ЗУ 46-84).

Лошадей 5, телег 6, сбруи 7, саней 5.

4) Оснащенность инвентарем:

Кроватей железных 600 шт.

Кухонного оборудования обеспечения на 600 штатн. коек.

Столовая посуда 70 % к табельной потребности.

5) Оснащенность мед. инвентарем^а:

Матрацев 929

Подушек 567

Одеял 975

Простыней 2,5 компл.

Белья 2,5 "

ПРИМЕЧАНИЕ: подробный перечень инвентаря имеется в документах госпиталя.

6) Здание по акту передано филиалу Академии наук. Шефское имущество сдано полностью – Нач Госпиталя, Пом. Нач. по МТО.

7) Медоборудование: инструментарием, предметами ухода го-ль оснащен в количествах, обеспечивающих бесперебойное его функционирование в размере 500 штатных коек и 100 дополнительн[ых]

Лаборатория: микроскопов иммерсионных – 2

Физиоаппаратура: диатермия 1, гальванических досок 4, кварцевых установок 2, ламп Соллюкс 1, Д-Арсонваль местный 1.

Зубоврачебный кабинет – кресло и 2 бормашины.

Автоклавов – 3.

Медикаментами го-ль обеспечен [в] 3-х месячной потребности.

Перевязочным материалом на 15 дней.

ПРИМЕЧАНИЕ: подробная опись медицинструментария, медоборудования и медикаментов имеется в делах госпиталя.

^а Так в документе. Правильно: *мягким инвентарем*.

Медицинская и финансовая отчетности сданы по^б

8) Из подсобного хозяйства с госпиталем следует:

Картофеля 38 тонн

Проч. овощей 7 "

Круп разных 0,8 "

Сена 16 "

Свиноматок 5 голов

Подсвинок 31 "

Бычков и телят 7 "

Овец 2 "

9) Госпиталь обеспечен 10-ти дневным выгрузочных запасов^в продовольствия и продуктов для питания личного состава. Фуражом конского состава.

10) Госпиталю выданы следующие документы:

1. Предписание о передислокации госпиталя
2. Именной список личного состава
3. Ведомость наличия мед. сан. хоз. имущества
4. Ведомость наличия медоборудования, медицинструментария, медикаментов.
5. Денежный аттестат выданный Новосибирским Горздравом [дата неразборчиво] сентября 1944 года за № 3.
6. Денежный аттестат выданный УРЭП-62 от 30-го августа 1944 года за № 8.
7. Продовольственный аттестат выданный УРЭП-62 «...»^г сентября 1944 года: за № С-12/1786.
8. Вещевой аттестат выданный УРЭП-62 «...»^д сентября 1944 года за № 9.

Настоящий акт составлен в 4-х экземплярах:

Один экз. Управлению РЭП-62.

Один " Новосибир. Горздраву.

Один " Наркомздраву.

С подлинным верно: *Ст. бухг. ОЭГ Н. Розенберг*

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 25. Л. 143, 143 об. Заверенная копия. Машинопись. Заверяющая подпись-автограф. Документ заверен печатью

Комментарии

1. Название города с 1931 по 1990 г. С 1990 г. по настоящее время –Тверь.

^б Предложение оборвано в середине в документе.

^в Так в документе.

^г Дата пропущена в документе.

^д Дата пропущена в документе.

№ 87

**Заявление врача В.А. Завьяловой
начальнику отдела эвакогоспиталей Новосибирского
горздравотдела И.И. Брехес с просьбой предоставить отпуск
без содержания от 18 октября 1944 года**

[Новосибирск]

[18 октября 1944 г.]

Нач. Отд. Э/госпиталей

*д-ру Брехес
от Завьяловой В.А.*

*Прошу дать недельный отпуск без сохранения содержания ввиду приезда
мужа с фронта Отеч. войны.*

18/Х-44 г.

*НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 13. Л. 101. Подлинник. Рукописный текст, написан черными чер-
нилами. Подпись – автограф.*

№ 88

Список врачей эвакогоспиталя № 1249 на 25 октября 1944 года

[Новосибирск]

[не ранее 25 октября 1944 г.]

СПИСОК

врачей Эвакогоспиталя № 1249 на 25 октября 1944 г.

- | | | | |
|----|--|---------------|---------------------------------------|
| 1. | ЗИЛЬБЕРМАН
Павел Григорьевич | Нач. госп. | Уролог-курортолог
19 л. [ет стажа] |
| 2. | ВИЦЫН
Борис Александрович | Нач. мед. | Хирург –
13 л. [ет стажа] |
| 3. | ГОРЕМИКИНА
Елена Исаковна
[рукописная помета:
– пер. в 2494 вместо ... ^a | Нач. III Отд. | Терапевт –
6 [лет стажа] Хирург |
| 4. | ИОФФЕ Ольга Исаковна | Нач. III Отд. | -"-"- 28 л. [ет стажа] |
| 5. | ГОЛУБЧАНСКАЯ
Анна Васильевна | Нач. I Отд. | Уролог – 5 [лет стажа] |
| 6. | РАДУШКЕВИЧ
Валерий Павлович | Вед. хирург | Хирург –
15 [лет стажа] |

^a Фамилия неразборчиво. Начинается с: *Вольне...*

7.	СТОГОВ Василий Александрович	Вед. хирург	Уролог – 25 [лет стажа]
8.	РАБИНОВИЧ Эсфиль Соломоновна	Нач. лабор.	Врач-лабор. 18 [лет стажа]
9.	ГРОМОВА Лидия Викторовна	Ординатор	хирург – 6 [лет стажа]
10.	БЕССОНОВА Елена Владимировна.	Нач. ВТО	Невропатолог – 16 [лет стажа]
11.	ВОЩИНА Ася Сауловна	Зубн. врач	зубн. Врач – 6 [лет стажа]
12.	ИВАНОВ Николай Николаевич	Рентгенолог	Рентгенолог (по совмест.)
13.	Пиотух Начальник Госпиталя майор м/сл.	уролог	– (Зильберман)

*НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 25. Л. 99. Подлинник. Машинопись с рукописными вставками.
Подпись-автограф.*

№ 89

Сведения о врачах эвакуогоспиталя № 3609, занимающихся подготовкой диссертаций

[Новосибирск]

[не ранее октября 1944 г., не позднее конца 1945 г.^а]
Форма № 2

СВЕДЕНИЯ

о врачах госпиталя, защищающих за время Отечественной войны диссертации на звание кандидата и доктора медицинских наук

№ № п/п	Фамилия, имя и отчество	Пол	Национальн.	Партийность	Специальн.	№ ЭГ и занимаемая должн.	Общий врачеб стаж.	Стаж в дан. специальн.	Какая степень присвоена.	Назван. Диссер. темы.	Когда присвоено звание
[1]	Дизеен Эфирь Яковлевна	ж.	еврейка	б/п	невропатол.	ЭГ 3609 консультант невролог	28 л.	28 л.	не защищала еще	Рентгенотерапия как метод лечения травмат. поврежденных периферическ. нервов	
[2]	Левина Зинаида Адольфовна	ж.	еврейка	б/п	психо-невролог (специалист по неврозам)	ЭГ 3609 Начальник I отделения	14 л.	14 л.	"-	Функциональные поражения органов чувств военного времени.	

Нач. Э/госпиталя 3609
майор мед. службы –

(ЖИЛИН)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 24. Л. 6. Подлинник. Машинопись с рукописными вставками. Подпись-автограф.

Комментарии

1. Документ появился в результате ошибки. Форма по сбору информации для Наркомздрава о врачах защитивших диссертации во время войны была озаглавлена некорректно. В результате эвакуогоспиталем была подана информация о врачах еще только собирающихся защищать диссертации.

^а Установлено по сопутствующим документам.

№ 90

Сведения о врачах эвакогоспиталей города Новосибирска, защитивших за время Великой Отечественной войны диссертации на соискание ученой степени

[Новосибирск]

[не ранее октября 1944 г., не позднее конца 1945 г.^а]

Форма № 2

СВЕДЕНИЯ

О ВРАЧАХ ГОСПИТАЛЕЙ, ЗАЩИТИВШИХ ЗА ВРЕМЯ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ ДИССЕРТАЦИИ НА ЗВАНИЕ КАНДИДАТА И ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК.

№ п./п	Фамилия, имя и отчество	Пол.	Национальность.	Партийность	Специальность.	№ ЭГ и занимаемая долж.	Общий врач. стаж.	Стаж в данной специ.	Какая степень присвоена.	Назван. диссерт. темы.	Примечание
1.	Полонский Михаил Наумович	Муж.	еврей.	б/п	Ортопед.	ЭГ 1239 врач-протезист	7 лет.	7 лет.	Кандид. мед. наук.	Новый тип протеза на вышивании бедра.	В мае 44 г.
2.	Курлов Иван Николаевич.	Муж.	Русск.	Чл. ВКП(б)	Врач. ортальмолог.	Ведущий ортальмолог.	20 лет.	20 лет.	Кандидат мед. наук	Метод увеличения полости конъюнктивального мешка для ношения глазного протеза.	
[3.]	Радушкевич Валерий Павлович	Муж.	Русск.	Член ВКП(б)	Хирург	Ведущий хирург	15 л.	15 л.	Канд. мед. Наук	Гексеналивый наркоз.	

Нач. Отд. Эвакогоспиталей
Новосибирского Горздрава –

(Брохес)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 24. Л. 12. Подлинник. Машинопись с рукописными вставками. Подпись-автограф.

^а Установлено по времени нахождения И.И. Брохеса в должности начальника отдела эвакогоспиталей.

№ 91

**Сведения о начальниках медицинской части в эвакогоспиталях Новосибирска
в конце 1944 – начале 1945 годов**

[Новосибирск]

[не ранее октября 1944 г., не позднее мая 1945 г.]

**КРАТКИЕ СВЕДЕНИЯ
на нач-ков мед. частей эвакогоспиталей г. Новосибирска.**

п/п.	Фамилия Имя и Отче- ство.	Год рожде- ния.	Нацио- наль- ность.	Партийн ость.	Год окон- чания инсти- тута.	За- нима- емая долж- ность в на- стоя- щее время.	Занима- ем. долж- ность до ра- боты в г-ле.	Узкая специ- альн.	Воен- ное звание.	Уче- ная сте- пень.	На какой должности можно ис- пользовать в мирное время.	Краткая характеристика.
1.	Титов Михаил Петрович		Рус- ский.	б/п	1925 г.	Нач. мед. части ЭГ 2485.		Рентген олог.			Зав. леч. отд. Обл- или Горздрава.	Врач Титов М.П. имеет 20 лет[ний] врачебный стаж. Ранее работал в аппарате Сталинградского Облздраводела. По специальности рентгенолог. По этой специаль- ности работал по совместительству в ЭГ 2485. Имеет опыт в леч. работе. Исполнителен, дисциплинирован. Может быть использован на аналогичной работе в аппарате Гор- или Обл. здраводела.

2.	Доброжанская Фрейда Моисеевна	1898 г.	Еврейка.	Канд. ВКП(б).	1925 г.	Нач. мед. части ЭГ 1503.	Зав. домом матери и ребенка.	Педиатр.		Зав. леч. отд. Горздрава, Облзддрава, Зав. детской б-цей.	С врачебным стажем 19 лет. Канд. ВКП(б). Работает на посту нач. медчасти г-ля 1503 с первых дней его организации. Показала себя за эти годы, как прекрасный организатор, исключительно чуткий и внимательный врач. Работает, без устали отдавая себя работе, хорошо знает всех больных г-ля. Работая нач. медчасти исключительного тяжелого г-ля (военноослепш., челюстнолицевые ранения и ушные), она прекрасно справляется, обеспечивая своевременную нужную помощь и консультацию больным г-ля. Пользуется любовью и авторитетом больных и персонала. Работа Доброжанской неоднократно отмечена как органами здравоохранения, так и Военным Советом СибВО.
3.	Мовшович Рахиль Исаевна	1898г.	Еврейка.	б/п.	1923г.	Нач. мед. части ЭГ 1504.	Ассистент акушер-гинеколог клиник.	Хирург.	Бронь	Зав. леч. отд. Горздрава, зав. отд. гинеколог. или урологии.	В г-ле работает с начала войны, врач-гинеколог, нач. медчасти самого большого г-ля. Руководит леч. работой в г-ле с полным знанием дела. За время ее работы в г-ле леч. дело находится на должной высоте. Умеет руководить персоналом и пользуется большим авторитетом как среди коллег-товарищей, так и среди раненых. К своему делу относится с любовью и отдает ему все свои силы, знания и опыт. Обладает инициативой и организаторскими способ-

												ностями. Хороший и отзывчивый товарищ умеющий сплотить вокруг себя весь коллектив. Отд. ЭГ и УРЭП-62 неоднократно отмечалась и награждена грамотой Новосибирского Горисполкома
4.	Вишневская Раиса Павловна.	1907г.	Русская.	б/п.	1931 г.	Нач. мед. части ЭГ 3609.	Врач психоневролог диспансера в Новосибирске.	Неврапатолог.	-	-	Зав. леч. отд. Горздрава и Облздрава, Зав. нервным отд. стационара.	Работает нач. медчасти г-ля 3609 с августа [19]43 г. проявила себя с положительной стороны, инициативным и энергичным работником. Принимает активное участие в общественной работе, работает в качестве агитатора.
5.	Ширшова Ольга Дмитриевна.	1908 г.	Русская.	Чл. ВКП(б).	1930 г.	Нач. мед. части ЭГ 1239.	Ординатор акуш. гинекологич. клиники в Новосибирске.	Акушер-гинеколог.	-	-	Зав. Отд. акушерско-гинекологической б-цы.	Ширшова по специальности врач-гинеколог работает в протезном г-ле. Очень хорошо освоила хирургию протезного г-ля и исполняла обязанности ведущего хирурга г-ля. Чрезвычайно чуткий и внимательный врач, отдающая все для улучшения леч. отдела г-ля. Награждена знаком Отличника Здравоохранения.

Нач. Отдела Эвакогоспиталей
Новосибирского Горздрава

(Брохес)

ИГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 29. Л. 32, 32об. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

№ 92

**Сведения о начальниках отделений в эвакогоспиталях
Новосибирска в конце 1944 – начале 1945 годов**

[Новосибирск]

[не ранее октября 1944 г., не позднее мая 1945 г.]

**КРАТКИЕ СВЕДЕНИЯ
о начальниках отделений эвакогоспиталей Н-сибирского горздраотдела.**

п/п.	Фамилия имя и отче- ство.	Год рожд.	Нацио- нальн.	Парт.	Год окон. инст.	Занима- емая долж- ность в н/время.	Занима- ем. долж- ность до ра- боты в э/г.	Узк. спец.	Воен. зван.	Учен. степ.	На какой должности можно ис- пользовать в мирн. время.	Краткая служебная характеристика.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	ЧЕКРЫЗО- ВА Валентина Степан.	1909	Русск.	к/ ВКП(б)	1935	Нач. от- делен	Орди- натор Ортопе д. кли- ники	Хи- рург.	–	–	Ассистен. хирург. кли- ники, нач. отд. госпи- таля	Ведущий хирург э/г. 1239, работает в госпитале с октября 1944 г. Является квалифицированным врачом-травмато- логом. Тов. Чекрызова проделала боль- шую работу по повышению квалифи- кации врачей кадров, под ее руководством весь врачебный состав в госпитале успешно справляется с хи- рургической работой.
2.	ИЗАКСОН Сарра Лазаревна	1902	Евр.	Чл. ВКП(б)	1926	-"	Орди- натор Н-Сиб. Детской б-цы	Пе- диат.	–	–	Зав. отде- лем дет- ской боль- ницы.	Работает в госпитале с момента орга- низации. К работе относится добросо- вестно, пользуется авторитетом среди раненых и медперсонала.
3.	КУПФЕР- БЛЮМ Михаил Давыд.	1909	Евр.	б/п.	1934	-"	Дирек- тор поликл иники г. Ровно	Терап евт.	–	–	Ведущим терапевтом, зав. лечеб- ным учре- ждением	Хорошо подготовленный и знающий терапевт. Прекрасно освоил технику оперативной работы. Имея научную подготовку и склонность к научной ра- боте.

^a Так в документе.

4.	ЧЕБОТА-РЕВ А-ндр Яковлевич	1903	Рус.	б/п.	1928	-"	Ассистент клиники уха, горла, носа.	ЛОР	-	-	Ведущ. специалистом ЛОР б-цы или ассистентом ЛОР клиники	Работает с основания госпиталя, зарекомендовал себя как хороший организатор, любящий и знающий свое дело.
5.	СОЛЮ-МОНОВ М.А.	1904	Евр.	чл. ВКП(б)	1939	-"		Сто-матолог	-	-	Зав. зубопротезным или глаз-зопротезн. отдел.	Инициативный, с большими организаторскими способностями, настойчивый. Организовал при госпитале мастерскую по изготовлению глазных протезов.
6.	ЗЕМЛЯН-НИКОВА Вера Платон.	1896	Рус.	б/п	1926	-"	Педиатор в Мариинске. Зав. б-цей	Педиатор	-	-	Зав. детским отд. б-цы	После окончания института до начала войны работала педиатром, вела прием в поликлинике, заведовала детской б-цей. Принимала большое участие в организации госпиталя. Лучший нач. отделения госпиталя.
7.	ГАЗОВА Ольга Алексевна	1897	Рус.	б/п.	1921	-"	Ассистент невропат. от. [в] г. Харькове	Невропат.	-	Канд. мед. наук.	Ведущ. невропат. Зав. отделением.	Авторететный, всеми уважаемый врач. Защитила диссертацию кандидата мед. наук. Постоянный председатель врач.-госпитальной комиссии. Непрерывно ведет научно-исследовательскую работу.
8.	ЛЕВИНА Зинаида Адольфовна	1903	Евр.	б/п.	1931	Нач. Отд.	Ассистент невропатол. отд. клиники в Харькове	Невропат.	-	-	Ведущ. невропатологом. Зав. отделен.	Квалифицированный врач. Обладает навыками гипнотерапии. Исключительно внимательный и заботливый врач к больным. Ведет научную работу. В настоящее время ведет кандидатскую работу по материалам госпиталя.

9.	БЕРМАН Юдифь Захаровна	1906	Евр.	чл. ВКП(б)	1932	-"	Ассистент нервн. отд. в Н-Сиб. клинике	Нервопат.	-	-	Ассистент нервн. клиник, ведущим невропатологом клиник.	Хорошо подготовленный теоретически и практически невропатолог: систематически [ведет] работу с молодыми ординаторами по повышению их невропатологических знаний. Опытный администратор, внимательно и чутко относится к больным.
10.	БИЛЮК Мария Яковлевна	1900	Евр.	к/ ВКП(б)	1924	-"	Ассистент терапевт. т. клиник в Н-Сибирске	Терапевт	-	-	Ассистентом терапевт. клиники, ведущим терапевтом или нач. мед. госпиталей.	Прекрасно справляется с работой и зарекомендовала себя как серьезный врач, хорошо знающий и любящий свое дело. Пользуется большим авторитетом среди персонала и больных.

НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ

(Брохес)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 29. Л. 33, 33об. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

№ 93

**Характеристика на начальника эвакогоспиталя № 2485
С.Я. Бычковского**

[Новосибирск]

[не ранее октября 1944 г.,
не позднее мая 1945 г.]

ХАРАКТЕРИСТИКА

На Начальника э/госпиталя № 2485 БЫЧКОВСКОГО Соломона Яковлевича.

Врач БЫЧКОВСКИЙ С.Я. нач. госпиталя № 2485 в г. Бердске работает нач-ком около года. Прибыл с фронта Отечественной войны. Дважды орденосец, член ВКП(б). Работая начальником госпиталя № 2485 в г. Бердске, тов. Бычковский сумел справиться с особыми условиями размещения госпиталя в районе, добился пустил^а в ход высоковольтную линию, обеспечил госпиталь электроэнергией и работу своих кабинетов. Хороший администратор, предан делу. Пользуется авторитетом среди персонала и больных. Дисциплинирован, выдержан. В общественной жизни принимает активное участие.

НАЧ. ОТДЕЛА

ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ

(Брохес)

*НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 29. Л. 11. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. Документ
заверен печатью*

№ 94

**Характеристика на начальника эвакогоспиталя № 1249
П.Г. Зильбермана**

[Новосибирск]

[не ранее октября 1944 г.,
не позднее мая 1945 г.]

ХАРАКТЕРИСТИКА.

На Нач-ка эвакогоспиталя 1249 майора м/сл. ЗИЛЬБЕРМАНА П.Г.

Тов. Зильберман П.Г. нач-ком госпиталя с 1942 года. Имеет опыт административной работы, с работой справляется. Не лишен инициативы. Лечебная

^а Так в документе.

работа в госпитале поставлена хорошо, благодаря наличию квалифицированного коллектива.

Тов. Зильберман П.Г. дисциплинирован.

Нач. Отд. Эвакогоспиталей
Новосибирского Горздрава –

(Брохес)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 29. Л. 12. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. Документ заверен печатью

№ 95

Характеристика на начальника эвакогоспиталя № 1503

С.Д. Левину

[Новосибирск]

[не ранее октября 1944 г.,
не позднее мая 1945 г.]

ХАРАКТЕРИСТИКА

На начальника э/госпиталя № 1503 – ЛЕВИНУ Софию Давыдовну.

ЛЕВИНА С.Д., член ВКП(б), работает нач. госпиталя № 1503 с начала формирования. Несмотря на сложную работу в госпитале, имеющего четыре профиля (глазной, ЛОР, челюстно-лицевой, хирургический) прекрасно справляется с работой, интересуется леч. делом, хорошо знает всех больных. Хорошо подготовила госпиталь к зиме. Произвела хороший ремонт, обеспечила топливом, не упуская с поля зрения и лечебную работу.

НАЧ. ОТДЕЛА
ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ

(Брохес)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 29. Л. 16. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

№ 96

**Характеристика на начальника эвакогоспиталя № 3895
Ф.Н. Фейгинову**

[Новосибирск]

[не ранее октября 1944 г.,
не позднее мая 1945 г.]

ХАРАКТЕРИСТИКА

На начальника эвакогоспиталя 3895 майора м/сл. ФЕЙГИНОВУ Ф.Н.

Тов. Фейгинова Фаина Насоновна член ВКП(б), работает в госпитале 3895. Начальником с начала его формирования. Работу в протезном госпитале освоила и с ней справляется, дисциплинирована, выдержана. Должности начальника госпиталя соответствует.

Нач. Отд. Эвакогоспиталей
Новосибирского Горздрава –

(Брохес)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 29. Л. 17. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. Документ заверен печатью.

№ 97

**Характеристика на начальника эвакогоспиталя № 3609
П.А. Жилина**

[Новосибирск]

[не ранее октября 1944 г.,
не позднее мая 1945 г.]

ХАРАКТЕРИСТИКА

На нач.-ка ЭГ 3609 майора мед/сл. ЖИЛИНА П.А.

Тов. Жилин Петр Андреевич член ВКП(б), фронтовик, нач-ком госпиталя с февраля 1944 года. Врач молодой, работу нач-ка госпиталя осваивает. Дисциплинирован, выдержан. В общественно-политической жизни принимает активное участие.

Нач. Отд. Эвакогоспиталей
Новосибирского Горздрава –

(Брохес)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 29. Л. 18. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. Документ заверен печатью

№ 98

**Характеристика на начальника эвакогоспиталя № 1239
Я.М. Ананьева**

[Новосибирск]

[не ранее октября 1944 г.,
не позднее мая 1945 г.]

ХАРАКТЕРИСТИКА.

На начальника э/госпиталя № 1239 – АНАНЬЕВА Якова Михайловича

Тов. АНАНЬЕВ Я.М. работает начальником госпиталя № 1239 с октября 1943 г. За время работы в госпитале показал себя как хороший администратор, стремящийся к улучшению работы. Госпиталь по показателям лечебной работы, своевременно обеспечивает раненых всем необходимым, а также по дисциплине находится на одном из первых мест в системе госпиталей г. Новосибирска.

Тов. АНАНЬЕВ дисциплинирован, исполнительен и выдержан.

НАЧ. ОТДЕЛА

ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ

(Брохес)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 29. Л. 22. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. Документ заверен печатью

№ 99

**Рапорт начальника эвакогоспиталя № 1249 П.Г. Зильбермана
заведующему Новосибирским городским отделом
здравоохранения А.В. Мелику о выполнении взятых в рамках
социалистического соревнования в ознаменование 27 годовщины
Великой Октябрьской социалистической революции
обязательств в сфере лечебной, культурной, хозяйственной
работы по состоянию на 1 ноября 1944 года**

[Новосибирск]

[не ранее 1 ноября 1944 г.,
не позднее 5 ноября 1944 г.]

ЗАВЕДУЮЩЕМУ ОБЛЗДРАВОМ¹

ТОВ. МЕЛИКУ А.В.

РАПОРТ

Выполняя указания Военного Совета СибВО и ОБКОМА ВКП(б), а также во исполнение В[аших] приказов – ДОКЛАДЫВАЮ:

Личный состав госпиталя 1249, став на вахту имени XXVII годовщины Великой Октябрьской Социалистической Революции – добился следующих показателей в работе:

Лечебная работа на 1/XI-44 г.

- | | |
|----------------------------------|-----------------------|
| 1. Сделано операций по госпиталю | 125 (за октябрь мес.) |
| 2. Сделано переливаний крови | 157 " " " |
| 3. Выписано за октябрь м-ц | 101 чел |

в том числе в часть 46 чел.

4. По кабинету ФТО внедрено лечение глиной и торфом, кроме парафинолечения, которое в госпитале проводилось и проводится до сего времени.

На остальных участках по лечебной работе все выполняется согласно директивным положениям.

Хозяйственная работа:

1. – Ремонт по госпиталю закончен.
2. – Подготовка к зиме (заготовка топлива, отопление, водопровод, канализация) – в основном закончена.

Примечание^а: Дрова полностью госпиталем своими силами заготовлены, как для госпиталя, так и для сотрудников и подвезены к тракту на гусинке², 60 % вывезено к госпиталю.

Отмечая ремонт, необходимо указать на отделку офицерских палат, вестибюля и клуба альфрейными³ побелочными работами с масляными панелями.

Культмассовая работа:

При госпитале организован ансамбль песни и пляски, состоящий из личного состава и раненых, а также струнный оркестр из раненых. Ансамбль получил 2-ю премию на конкурсе в 1943 году.

По подсобному хозяйству:

Картофель, морковь, бурак⁴, овес, капуста, сено – все полностью убрано, сложено в овощехранилище, семенной фонд засыпан, сено застоговано.

По фондам НКО завезено все в госпиталь, кроме 50 % овощей (отсутствуют по нарядам).

Урожай 1944 года выше среднего.

Санитарное состояние госпиталя – хорошее.

Моральное состояние личного состава и раненых – хорошее.

Самовольных отлучек не было.

НАЧАЛЬНИК ЭГ 1249

Майор м/сл.

(Зильберман)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 13. Л. 107, 107об. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. В левом верхнем углу рукописная резолюция: т. Брехес а электропроводка не исправна и автоклав не рабочие – Кашин все в отпуске. [подпись – автограф Мелик А.В.] 5/XI.

Комментарии

1. Должность указана ошибочно. А.В. Мелик в этот период возглавлял Новосибирский городской отдел здравоохранения. Заведующим областным отделом здравоохранения был Н.С. Лапченко.
2. Имеется ввиду Гусинобродское шоссе в Новосибирске.
3. Роспись красками по сырой штукатурке.
4. Свекла.

^а Примечание документа.

№ 100

**Характеристика на старшую медсестру эвакогоспиталя № 1504
Г.Д. Тарабыкину**

[Новосибирск]

[3 ноября 1944 г.]

Характеристика

На ТАРАБЫКИНУ, Галину Дмитриевну, ст. мед. Сестру
1-го отделения ЭГ 1504

Тов. ТАРАБЫКИНА, Галина Дмитриевна, 1916 г. рождения, б/п, без отрыва от производства учится на 4-м курсе мединститута. В системе госпиталей работает с начала войны. В ЭГ 1504 с начала 1943 г. Культурный, знающий свое дело, энергичный, исполнительный и инициативный работник. Мягкая, вежливая и внимательная к окружающим, тов. Тарабыкина пользуется любовью со стороны раненых и коллектива, принимает участие в общественной жизни.

Командование эвакогоспиталя 1504 представляет тов. Тарабыкину к премированию Горздравотделом.

Начальник госпиталя 1504
капитан мед. службы

(Леин)

Зам. Нач. Госпиталя 1504
по политчасти
капитан: –

(Чемоданов)

3 ноября 1944г.
г. Новосибирск

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 13. Л.82. Подлинник. Машинопись. Подписи-автографы. Документ заверен печатью сортировочного эвакуационного госпиталя № 1504.

№ 101

**Характеристика на старшую сестру 3 отделения эвакогоспиталя
№ 1504 Д.Г. Калиниченко от 3 ноября 1944 года**

[Новосибирск]

[3 ноября 1944 г.]

Характеристика

На КАЛИНИЧЕНКО, Дину Григорьевну, ст. сестру 3-го
отделения ЭГ 1504

КАЛИНИЧЕНКО, Дина Григорьевна, 1914 г. рождения, б/п, окончила психо-неврологический мед. техникум в гор. Киеве. В ЭГ 1504 работает с апреля 1942 г. ст. медсестрой III отделения. Энергичный, добросовестный, инициативный работник, много времени отдающий своей работе. Хороший организатор, тактичный, умеющий завоевать авторитет. Пользуется уважением раненых и коллектива, принимает активное участие в общественной жизни.

Командование ЭГ 1504 представляет тов. Калиниченко Д.Г. к премированию Горздравотделом.

Начальник госпиталя 1504
капитан мед. службы

(Леин)

Зам. Нач. Госпиталя 1504
по политчасти
капитан:

(Чемоданов)

3 ноября 1944г.
г. Новосибирск

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 13. Л.83. Подлинник. Машинопись. Подписи-автографы. Документ заверен печатью сортировочного эвакуационного госпиталя № 1504.

№ 102

**Характеристика на медсестру 3 отделения эвакогоспиталя № 1504
Н.П. Галину от 3 ноября 1944 года**

[Новосибирск]

[3 ноября 1944 г.]

Характеристика

На ГАЛИНУ, Наталью Пантелеевну, мед. сестру 3 отд.
эвакогоспиталя 1504.

Тов. ГАЛИНА, Наталья Пантелеевна, 1925 г. рождения, член ВЛКСМ. Окончила курсы РОККа в сентябре 1942 г. после окончания которых работает мед. сестрой в ЭГ 1504. Очень исполнительная, добросовестная, любящая больных. Неизменно в процессе работы повышает свою квалификацию – хорошо освоила технику работы медицинской сестры. Ведет послеоперационную палату. Принимает активное участие в общественно-политической жизни госпиталя.

Командование ЭГ 1504 представляет тов. ГАЛИНУ Н.П. к премированию Горздравотделом.

Начальник госпиталя 1504
капитан мед. службы

(Леин)

Зам. Нач. Госпиталя 1504
по политчасти
капитан:

(Чемоданов)

3 ноября 1944г.
г. Новосибирск

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 13. Л.84. Подлинник. Машинопись. Подписи-автографы.

№ 103

Характеристика на жестянщика эвакогоспиталя № 1504

И.М. Трофимова от 3 ноября 1944 года

[Новосибирск]

[3 ноября 1944 г.]

Характеристика
на ТРОФИМОВА, Ивана Михайловича

Тов. ТРОФИМОВ, Иван Михайлович, рождения 1908 г., б/п, происходит из рабочей семьи железнодорожника. Участник Отечественной войны с мая 1942 г. по сентябрь 1942 г. Имел тяжелое ранение. По излечении остался работать в ЭГ 1504 в должности жестянщика. К работе относится исключительно добросовестно, все задачи выполняет аккуратно, работает не считаясь со временем. В поведении безупречен, вежлив с окружающими, пользуется уважением.

Командование ЭГ 1504 представляет тов. Трофимова к премированию Горздравотделом.

Начальник госпиталя 1504
капитан мед. службы

(Леин)

Зам. Нач. Госпиталя 1504
по политчасти
капитан:

(Чемоданов)

3 ноября 1944г.

г. Новосибирск

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 13. Л.85. Подлинник. Машинопись. Подписи-автографы. Документ заверен печатью сортировочного эвакуационного госпиталя № 1504.

№ 104

**Характеристика на санитарку операционного блока
эвакогоспиталя № 1504 К.Н. Мананникову от 3 ноября 1944 года**

[Новосибирск]

[3 ноября 1944 г.]

Характеристика

на МАНАННИКОВУ, Клавдию Николаевну, санитарку
операционного блока ЭГ 1504.

Тов. МАНАННИКОВА, К.Н. 1923 г. рождения, б/п, образование 6 классов. Работает в ЭГ 1504 в течение года сначала палатной няней, затем операционной санитаркой операционного блока на 3 отделения госпиталя. Культурна, энергична, исполнительна, дисциплинированная. Хорошо знает технику работы санитарки по подготовке больного к операции, подготовки операционного инструментария, материала, ухода за оперированным больным. С любовью относится к раненым и пользуется их уважением.

Командование ЭГ 1504 представляет тов. Мананникову к премированию Горздравотделом.

Начальник госпиталя 1504
капитан мед. службы

(Леин)

Зам. Нач. Госпиталя 1504
по политчасти
капитан:

(Чемоданов)

3 ноября 1944г.
г. Новосибирск

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 13. Л.86. Подлинник. Машинопись. Подписи-автографы. Документ заверен печатью сортировочного эвакуационного госпиталя № 1504.

№ 105

**Характеристика на врача-ординатора эвакогоспиталя № 1504
В.И. Летину от 3 ноября 1944 года**

[Новосибирск]

[3 ноября 1944 г.]

Характеристика

На врача-ординатора ЭГ 1504 ЛЕТИНУ Веру Ивановну

ЛЕТИНА Вера Ивановна, рождения 1920 г., член ВЛКСМ, окончила медицинский институт в декабре 1941 г. С марта 1942 г. служила в РККА. Работает в эвакогоспитале 1504 врачом-ординатором с октября 1943 г. С этого времени начала работать как травматолог и хирург. Способный, энергичный, интересующийся своей работой врач, она является ценным молодым работником госпиталя, не считающимся с затратой своих сил и времени. Принимает активное участие в общественно-политической жизни госпиталя.

Командование ЭГ 1504 представляет тов. Летину В.И. к награждению почетной грамотой Горисполкома.

Начальник госпиталя 1504
капитан мед. службы

(Леин)

Зам. Нач. Госпиталя 1504
по политчасти
капитан:

(Чемоданов)

3 ноября 1944г.
г. Новосибирск

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 13. Л. 89. Документ заверен печатью сортировочного эвакуационного госпиталя № 1504.

№ 106

**Характеристика на начальника 4 отделения эвакогоспиталя
№ 1504 Д.М. Синиченко от 3 ноября 1944 года**

[Новосибирск]

[3 ноября 1944 г.]

Характеристика

На начальника IV отд. Эвакогоспиталя 1504

СИНИЧЕНКО Дину Михайловну

СИНИЧЕНКО, Дина Михайловна, врач-хирург, 1910 года рождения, член ВКП(б). Окончила мединститут в 1937 г. Работает в системе эвакогоспиталей с начала Отечественной войны, в эвакогоспитале 1504 с 1942 г. Почти на протяжении всего времени, кроме основной хирургической работы, несет административные функции в качестве начальника отделения. Вполне опытный и солидный хирург, хорошо знакомый с вопросами травматологической хирургии. В военное время прошла курсы усовершенствования врачей по травматологии. Энергична, деятельна, отдает работе много времени и сил. Постоянный участник и в общественно-политической жизни госпиталя – руководит политкружком санитарок отделения.

Командование ЭГ 1504 представляет тов. Синиченко Д.М. к награждению почетной грамотой Горисполкома.

Начальник госпиталя 1504
капитан мед. службы

(Леин)

Зам. Нач. Госпиталя 1504
по политчасти
капитан:

(Чемоданов)

3 ноября 1944 г.
г. Новосибирск

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 13. Л. 90. Подлинник. Машинопись. Подписи-автографы. Документ заверен печатью сортировочного эвакуационного госпиталя № 1504.

№ 107

**Характеристика на помощника начальника материальной части
эвакогоспиталя № 1504 С.Т. Михеева от 3 ноября 1944 года**

[Новосибирск]

[3 ноября 1944 г.]

Характеристика

На МИХЕЕВА, Семена Тимофеевича, пом. нач. материальной
части эвакогоспиталя 1504

Тов. МИХЕЕВ, С.Т. рождения 1884 года, б/п, до прихода в госпиталь работал на ответственных хозяйственных должностях. В эвакогоспитале работает с марта 1944 г. Дисциплинированный исполнительный работник, хорошо знающий хозяйственную работу, исключительно честный. Тов. Михеев не знает отказа от порученного ему дела и выполняет его с большой точностью и аккуратностью. Так тов. Михеев хорошо выполнил возложенное на него поручение по посевной и уборочной компании на подсобном х-ве, обеспечив госпиталь сеном для лошадей и коллектив работников госпиталя овощами и картофелем. Хорошо была им проведена также работа по доставке угля для госпиталя.

Командование госпиталя 1504 представляет тов. Михеева С.Т. к награждению почетной грамотой Горисполкома.

Начальник госпиталя 1504
капитан мед. службы

(Леин)

Зам. Нач. Госпиталя 1504
по политчасти
капитан:

(Чемоданов)

3 ноября 1944 г.
г. Новосибирск

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 13. Л. 92. Подлинник. Машинопись. Подписи-автографы. Документ заверен печатью сортировочного эвакуационного госпиталя № 1504.

№ 108

Характеристика на массажистку эвакогоспиталя № 1504

М.Б. Плотникову от 3 ноября 1944 года

[Новосибирск]

[3 ноября 1944 г.]

Характеристика

На ПЛОТНИКОВУ, Марию Борисовну, массажистку
ЭГ 1504.

ПЛОТНИКОВА, Мария Борисовна, 1880 года рождения, окончила в 1890 г. фельдшерскую школу в гор. Казани. Работает в системе госпиталей с начала войны. В ЭГ 1504 с мая 1942 г. массажисткой. Высококвалифицированный специалист. Несмотря на возраст является энергичным, преданным своему делу, работником, в значительной мере способствующей ускорению процесса лечения травматологических больных. Тов. Плотникова оказывает большую помощь госпиталю и своей преподавательской работой, проведя несколько выпусков молодых массажисток. Пользуется большим уважением раненых, получает десятки писем с благодарностью от бойцов и офицеров, находящихся ранее на излечении в госпитале.

Командование ЭГ 1504 представляет тов. Плотникову М.Б. к награждению почетной грамотой Горисполкома.

Начальник госпиталя 1504
капитан мед. службы

(Леин)

Зам. Нач. Госпиталя 1504
по политчасти
капитан:

(Чемоданов)

3 ноября 1944 г.
г. Новосибирск

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 13. Л. 93. Подлинник. Машинопись. Подписи-автографы. Документ заверен печатью сортировочного эвакуационного госпиталя № 1504.

№ 109

**Приказ № 930 от 5 ноября 1944 года
по Новосибирскому горздравотделу об объявлении благодарности
работникам эвакогоспиталей в честь 27 годовщины
Великой Октябрьской социалистической революции**

ПРИКАЗ 930

ПО НОВОСИБИРСКОМУ ГОРОДСКОМУ ОТДЕЛУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

5 ноября 1944 г.

г. Новосибирск

Отмечая самоотверженную работу и высококачественное обслуживание раненых и больных бойцов и офицеров Красной Армии, находившихся на излечении в госпиталях гор. Новосибирска, ко дню 27 ГОДОВЩИНЫ ОКТЯБРЯ, ОБЪЯВЛЯЮ БЛАГОДАРНОСТЬ следующим работникам эвакогоспиталей:

ГОСПИТАЛЬ 1239.

Нач-ку госпиталя майору м/сл. Ананьеву Я.М.

Нач: мед. части Ширшовой О.Д.

Пом. нач. госпиталя по МТО Кашину

Нач. прод. т. Крашенникову.

Врачу т. Померанц

Зав. Складом Юспраих.

Ст. опер. сестре Громько.

Нач. II отд. т. Купферблюму.

Ст. бухгалтеру Брусинцевой.

Санитарки Подколзиной.

Мед. статистику Гульфман.

ГОСПИТАЛЬ 1249.

Нач. госпиталя майору м/сл. Зильберману

Врачу Пиотух.

Зав. лабораторией Робинович

Операц. сестре Виняк.

Санитарке Горбуновой

Повору Киселевой

Нач. аптеки Атращенко.

Ст. бухгалтеру Миролубову.
Мед. статистику Гершевич.
Ст. сестре пропускника Гинзбург
ГОСПИТАЛЬ 3895.
Нач-ку госпиталя капитану м/сл. Фейгиновой.
Врачу Лазаревой
Нач. лаборатории Фрефт-Брохес
Ст. сестре физ. каб. Фикс.
Санитарке Буньковой.
Нач. продю Гиндин.
ГОСПИТАЛЬ 1504
Врачу Летиной
Врачу Зельвинской
Пом. нач. по МТО Михееву.
Врачу Голянкой
Мед. сестре Плотниковой.
Нач. аптеке Ватищевой.
Ст. мед. сестре Колинченко.
Работн. Трофимовой И.М.
Нач. меду Мовшович
Вед. хирургу Менделевичу
ГОСПИТАЛЬ 2494
Нач. госпиталя Перельман.
Нач. Отд. Билюк.
Нач. Отд. Гурвиц
Пом. нач. госпиталя по МТО Файну
Санитарке Архиповой.
Санитарке Богородской
Врачу Волынской.
ГОСПИТАЛЬ 1503
Нач. госпиталя капитану Левиной.
Зам. по Политчасти Тулину.
Нач. мед. части Доброжанской.
Нач. Отд. Томиловой
Ст. сестре Николаевой

Нач. вещ. довольствия Беневоленскому
Мед. сестре Фофановой.
Ст. мед. сестре Богдановской.
Ст. бухгалтеру Серегину.
Нач. аптеки Решетниковой.
Мед. статистику Ильиной.

ГОСПИТАЛЬ 3609

Нач. госпиталя майору м/сл. Жилину П.А.
Зам по Политчасти майору Николаеву
Врачу Дизик
Врачу Логиновой.
Нач. аптеки Степановой.
Мед. сестре Романовской.
Санит. Шатовой
Санит. Огневой.
Пом. нач. э/г МХО Христининой

ГОСПИТАЛЬ 2485.

Нач. госпиталя майору м/сл. Бычковскому
Врачу Бульвахтеру.

ПО ОТДЕЛУ ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ.

Нач. Отд. МТО Соловьеву. П.П.
Бухгалтеру Розенберг. Н.И.
Сан. инструктору Левиной И.Л.
Нач. Сектора Мед. стат. Жезмер. Л.Ц.

Зав. Горздравом

(МЕЛИК)

*НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 17. Л. 9, 9об. Подлинник. Машинопись с рукописными вставками.
Подпись-автограф.*

№ 110

Характеристика на медсестру эвакогоспиталя № 1239

Н.Ф. Лискину

[Новосибирск]

[не ранее ноября 1944 г.]

СЛУЖЕБНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

На Мед/сестру II мед/отд. Эвакогоспиталя 1239 тов. ЛИСКИНУ Надежду Федоровну.

ЛИСКИНА Н.Ф. 1924 г. рожд. имеет законченное среднее медицинское образование. Работает в госпитале с 10 Ноября 1943 г. Пользуется авторитетом и любовью среди ранбольных. За год работы в госпитале успешно овладела техникой переливания крови, техникой дачи наркоза. Выступает с научными докладами на сестринских-госпитальных конференциях. Дисциплинирована, принимает активное участие в общественной жизни госпиталя.

Начальник госпиталя 1239

Майор м/сл.

(АНАНЬЕВ)

Зам. Нач. Госпиталя 1239

по политчасти – Капитан

(УЛЬФОВИЧ)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 30. Л. 25. Подлинник. Машинопись. Подпись Ананьева – автограф, подпись Ульфовича – машинопись. Документ заверен печатью эвакуационного госпиталя № 1239.

№ 111

**Характеристика на начальника рентгенотделения
эвакогоспиталя № 1239 Н.Н. Иванова**

[Новосибирск]

[не ранее ноября 1944 г.]

СЛУЖЕБНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

На Нач. рентгенотделения Эвакогоспиталя № 1239 ИВАНОВА Николая Николаевича.

ИВАНОВ Николай Николаевич Нач. рентгенотделения Э/госпиталя 1239 работает со дня организации госпиталя.

Тов. ИВАНОВ квалифицированный, старейший рентгенолог города, является главным рентгенологом Отдела Эвакогоспиталей. Ведет научную работу, выступая с докладами на госпитальных конференциях. Закончил научную работу на соискание научной степени кандидата медицинских наук. Активно работал по подготовке рентгенокадров, обучив более 40 рентгентехников. Политически грамотный. Работает в Местном Комитете госпиталя.

Начальник госпиталя 1239

Майор м/сл.

(АНАНЬЕВ)

Зам. Нач. Госпиталя 1239

по политчасти – Капитан

(УЛЬФОВИЧ)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 30. Л. 27. Подлинник. Машинопись. Подпись Ананьева – автограф, подпись Ульфовича – машинопись. Документ заверен печатью эвакуационного госпиталя № 1239.

№ 112

Список начальников эвакогоспиталей Новосибирска в конце 1944 – начале 1945 годов

[Новосибирск]

[не ранее ноября 1944 г., не позднее мая 1945 г.]

СПИСОК

Начальников Эвакогоспиталей г. Новосибирска Новосибирской Области. НКЗ РСФСР.

п/п.	Фамилия, Имя и Отчество.	Военное звание, кем присвоено, дата, № приказа о присвоении в/звании.	Стаж в РККА.	Год рождения.	Партийность	Общий стаж работы начком ЭГ и стаж в данном ЭГ-ле.	Дата и № приказа ГВСУ Кр. Ар. и НКЗ СССР об утверждении в должности нач. данного ЭГ-ля.	Врачебная специальность.	Краткая характеристика. ^а
1.	Ананьев Яков Михайлович	Майор мед/сл.	с 29 июня 1941г.	1899	б/п	[С] 15/ХІ-43 г.	приказ ГВСУ № 0698 от 15/ІХ 43	Хирург гинеколог	
2.	Зильберман Павел Григорьевич	Майор м/сл.	с 8/ІІІ-1942г.	1898	б/п	С 8/ІІІ-42 в данном г-ле с 43 г.	приказ ГВСУ № 315 от 1/ІХ 43 г.	Уролог	
3.	Левина Софья Давыдовна	Капитан м/сл.	с августа 1941	1892	Чл. ВКП(б)	С августа 1941 года (тоже)		Акушер-гинеколог.	
4.	Лейн Абрам Гамшевич	Майор м/сл	с августа 1941г.	1894	б/п	С августа 1941г. в данном г-ле с февраля 44 г.		Акушер-гинеколог.	

^а Данная графа не заполнена в документе.

5.	Бычковский Соломон Яковлевич	Майор м/сл.	с сентяб- ря 1941г.	1889 г.	Член ВКП(б)	С февраля 1944г. (тоже).		Терапевт	
6.	Перельман Давыд Леонтьевич	Майор м/сл.	С сентяб- ря 1941г.	1889	б/п	С февраля 1944г. (тоже)	НКО 5/П-44г.	Венеролог.	
7.	Жилин Петр Андреевич	Майор м/сл.	С июля 1939г.	1914г.	Канд. ВКП(б).	С февраля 1944 г. (тоже)	№ 34 от 24/П 44	Невролог	
8.	Фейгинова Файна Насоновна.	Майор м/сл.	с сентяб- ря 41г.	1904г.	Член ВКП(б)	С сентяб- ря 1941г. (тоже)	№ 0100 IV-42 з.	Акушер- гинеколог	

Нач. Отдела Эвакогоспиталей
Новосибирского Горздрава

(БРОХЕС)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 29. Л. 9, 9об. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

№ 113

Приказ Новосибирского горздравотдела о недопустимо медленной реакции начальника эвакуогоспиталя № 3895 Ф.Н. Фейгиновой на растрату в столовой госпиталя от 14 декабря 1944 года

[Новосибирск]

[14 декабря 1944 г.]

ПРИКАЗ № ...^a

По Новосибирскому Горздраву.

14 декабря 1944 г.

г. Новосибирск

§ 1.

При расследовании дела бывшей заведующей столовой общественного питания выяснено, что при проверке продуктов общественного питания 25/ХП-44^b года у Проценко обнаружена недостача в сумме на 18 800 рублей. Тем не менее Проценко с работы не снята и также не приняты меры в отношении погашения растраты. Только в мае [1944 г.] произведена документальная ревизия, Проценко снята с работы и отдана под суд. За недопустимо медленную реакцию на растрату, за халатное отношение к вопросу общественного питания нач-ку госпиталя № 3895 капитану мед/сл. тов. ФЕЙГИНОВОЙ ставлю на вид.

ЗАМ. ЗАВ. ГОРЗДРАВОВОМ

(ШВАРЦ)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 26. Л. 77. Незаверенный экземпляр. Машинопись. Подпись – машинопись.

^a Номер приказа отсутствует в документе.

^b Так в документе. Правильно: 1943 г.

№ 114

Наградной лист на врача эвакогоспиталю № 1249

Л.В. Громову от 30 декабря 1944 года

[Новосибирск]

[30 декабря 1944 г.]

НАГРАДНОЙ ЛИСТ
на врача ГРОМОВУ Лидию Викторовну.

ГРОМОВА Л.В. окончила Мединститут в 1941 г. Работает в госпитале в Отечественную войну с 1942 г. Год рождения 1919.

Хорошо освоила хирургию, делает самостоятельно малые и средние операции, хорошо ведет истории болезни. Является ординатором, самого сложного, 2-го грудного отделения. Работу проводит четко, дисциплинированна и требовательна к подчиненному персоналу.

Заслуживает представления к награждению грамотой «НАРКОМЗДРАВА СССР».

Начальник эвакогоспиталю № 1249
майор м/с
30-ХІІ-44г.

(Зильберман)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 30. Л. 31. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. В левом верхнем углу штамп: НКЗ-РСФСР ЭВАКУАЦИОННЫЙ ГОСПИТАЛЬ №1249 I. 1945 г. № 01-2-1

№115

**Докладная записка начальника эвакогоспиталя № 3895
Ф.Н. Фейгиновой председателю Новосибирского горисполкома
об аварийном положении с канализацией в госпитале
в декабре 1944 года.**

[Новосибирск]

[декабрь 1944 г.]

В. Срочно

Председателю Новосибирского Горисполкома

Копия: Заведующему Горздравом – тов. Мелик
Начальнику Управления Эвакогоспиталей
Начальнику Управления РЭП-62

Эвакогоспиталь № 3895 по-прежнему остается перед угрозой закрытия, т.к. канализация совершенно прекратила свою работу.

Причина остановки работы состоит в том, что канализационная сеть Жиркомбината и Сибодежды, находящаяся в ведении водоканалтреста, вышла из строя из-за поломки коллектора и тем самым мешает станции-перекачке завода № 644 производить работу по перекачке фекальных вод из нашего госпиталя.

Моечная госпиталя накануне выхода из строя, поэтому купание больных приостановлено; уборные не работают.

5 декабря [1944 г.] госпиталь обращался за помощью к председателю Ипподромского Райисполкома, который обещал уладить вопрос в тот же день, но т.к. меры приняты не были, 7 декабря, госпиталь был вынужден обратиться к Вам за помощью, однако положение остается без перемен. Положение катастрофическое.

Госпиталь поставлен в такое положение, что буквально через несколько часов прекратит свою работу.

Убедительно прошу учесть все вышеизложенное и помочь вывезти госпиталь из положения катастрофы.

Начальник госпиталя
капитан м/сл

(Фейгинова)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 17. Л. 3, Зоб. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. На л. 3 в левом верхнем углу штамп: НКЗ – СССР ЭВАКУАЦИОННЫЙ ГОСПИТАЛЬ № 3895 «[Дата неразборчиво]» декабря 1944 г. № м/11012 гор. Новосибирск.

№ 116

Список врачей эвакогоспиталя № 3609 в 1944 году

[Новосибирск]

[1944 г.^а]

СПИСОК
врачей ЭГ № 3609

№ п/п	Фамилия, имя и отчество	Специальность.
1.	ЖИЛИН Петр Андреевич	хирург
2.	ВИШНЕВСКАЯ Раиса Павловна	невропатолог
3.	ЛЕВИНА Зинаида Адольфовна	психо-невролог
4.	ЧЕРНЕНКО Елена Георгиевна	общий врач с неврологическим уклоном
5.	МАРКЕВИЧ Галина Ивановна	гинеколог, в наст. вр. хирург
6.	БОБОРЫКИНА Полина Федоровна	общий врач с невролог. уклоном
7.	БЕРМАН Юдифь Захаровна	невропатолог
8.	ПОНАМАРЕВ Михаил Дементьевич	нейрохирург
9.	БОГАТИН Давид Яковлевич	рентгенолог
10.	ДИЗИК Эсфирь Яковлевна	невропатолог
11.	ВАРШАВСКАЯ Мария Моисеевна	зубврач
12.	ЗАМЯТИНА Зоя Васильевна	врач-лаборант
13.	СПИРИДОНОВА Галина Филипповна	общий врач
14.	ЛОГИНОВА Любовь Григорьевна	общий врач с хирургич. уклоном
15.	ЧИСТОВИЧ Андрей Сергеевич	психиатр
16.	СТУПАЧЕНКО Мария Владимировна	психиатр

Нач. Э/госпиталя 3609

майор мед. службы

(ЖИЛИН)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 25. Л. 96. Незаверенный экземпляр. Машинопись. Подпись – машинопись.

^а Установлено по датировке сопутствующих материалов.

№ 117

**Сопроводительное письмо начальника отдела эвакогоспиталей
Новосибирского горздрава И.И. Брехеса в отдел учета управления
кадров Наркомздрава РСФСР к спискам врачей эвакогоспиталей,
приписанных к Новосибирскому горздраву, от 5 апреля 1945 года**

[Новосибирск]

[5 апреля 1945 г.^а]

Секретно.

МОСКВА-КУЙБЫШЕВА 10.
Отдел Учета Управления кадров
Зам. Нач. Упр. Кадров НКЗ РСФСР
тов. Зордневу.

На № 30/13 от 20/III-45 г.

При сем препровождаем списки на врачей Эвакогоспиталей г. Новосибирска на 1/1-1945 года.

Эти же списки на 1/X-44 г. были нами представлены в Управление госпиталей НКЗ РСФСР за № 266с 1/XI-44 г.

Нач. Отд. Эвакогоспиталей
Новосибирского Горздрава –
отп. 2 экз.

Брехес.

экз. 1 – НКЗ РСФСР

экз. 2 – в дело.

*НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 31. Л. 95. Подлинник. Машинопись с рукописными вставками.
Подпись – автограф. В верхнем левом углу рукописная помета: № 96с 5/IV-45.*

^а Установлено по рукописной помете на документе.

№ 118

**Список врачей эвакуогоспиталей, приписанных к Новосибирскому горздраву
по состоянию на 1 января 1945 года**

[Новосибирск]

[не ранее 1 января 1945 г., не позднее 5 апреля 1945 г.^а]

**СПИСОК
ВРАЧЕЙ ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ НОВОСИБИРСКОГО ГОРЗДРАВА.**

№ п/п.	Фамилия, Имя и Отчество.	Год рождения.	Занимаемая должность.	Основная специальность.	Специальность военного времени.	Общий стаж.	Партийность.
	Эвакогоспиталь 1239.						
1.	Ананьев Я.М.	1899 г.	Нач. ЭГоспит.	Хирург.		18 лет.	б/п.
2.	Ширшова О.Д.	1907 г.	Времен. исп. раб. нач. мед. (ординар).	Гинеколог-хир.	Хирург.	14 лет.	Чл. ВКП(б)
3.	Чекрызова В.С.	1909 г.	Нач. медчасти.	Хирург.	Хирург.	12 лет.	Канд. ВКП(б).
4.	Иванова Н.Н.	1894 г.	Зав. рентгенкаб.	Рентген.	Рентгенолог.	30 лет.	б/п.
5.	Ландовская М.В.	1896 г.	Врач Лаборант	Лаборант.	Лаборант	16 лет	б/п.
6.	Иваксон Е.Л.	1902 г.	Нач. Отд.	Хирург. педиатр.	Хирург.	18 лет.	Чл. ВКП(б)
7.	Померанц М.И.	1900 г.	Ординатор.	Невропатол.	Невропатолог.	14 лет.	б/п.
8.	Купферблум М.Д.	1909 г.	Терапевт	Терапевт.	Терапевт	9 лет.	б/п.
9.	Костенко Б.М.	1900 г.	Ординатор	Гинеколог.	Об. специальн.	17 лет	б/п.
10.	Пшеничникова К.К.	1910 г.	Ординатор	Общ. спец.	Общ. спец.	2 года.	б/п.

^а Установлено по датировке списка в сопроводительном письме (НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 31. Л. 95.).

11.	Мещерякова В.И.	1920 г.	Общ. спец.		Общ. спец.	Общ. спец.	2 года.	б/п.
12.	Израилева Е.И.	1903 г.	Нач. ф/тер. каб.		Физиотерапевт.	Физиотерап.	18 лет	б/п.
13.	Добрушина Н.М.	1893 г.	Зуб. врач.		Зуб. врач.	Зуб. врач.	30 лет.	б/п.
14.	Суслова В.А.	1911 г.	Ординатор.		Общ. спец.	Общ. спец.	2 г. 6 м-в.	б/п.
Эвакогоспиталь 1249.								
1.	Зильберман П.Г.	1897 г.	Нач. ЭГоспит.		Уролог-курорт.		19 лет.	б/п.
2.	Муниц С.							
3.	Вицын Б.А.	1906 г.	Нач. отд.		Хирург.	Хирург.	13 лет.	б/п.
4.	Горемкина Е.И.	1906 г.	Ординатор.		Терапевт.	Хирург.		б/п.
5.	Иоффе О.И.	1899 г.	Нач. II отд.		Терапевт.	Терапевт.	28 лет.	б/п.
6.	Радушкевич В.П.	1908 г.	Вед. хирург.		Хирург.	Хирург.	15 лет.	б/п.
7.	Стогов В.А.	1889 г.	Вед. уролог.		Уролог.	Уролог.	25 лет.	б/п.
8.	Рабинович Э.С.	1890 г.	Нач. лаборат.		Лаборант.	Врач-лаборант.	18 лет.	б/п.
9.	Громова Л.В.	1919 г.	Ординатор		Общ. врач.	Хирург.	3 года.	б/п.
10.	Вощина А.С.	1919 г.	Зуб. врач.		Зуб. врач.	Зуб. врач.	6 лет.	Канд. ВКП(б).
11.	Пиотух Л.Ф.	1905 г.	Терапевт.		Терапевт.	Уролог.	15 лет.	б/п.
12.	Голубчанская							
13.	Терницкая.							
Эвакогоспиталь 1503.								
1.	Левина С.Д.	1892 г.	Нач. ЭГоспит.		Акуш. гин.		18 лет.	Чл. ВКП(б).
2.	Доброжанская Ф.М.	1898 г.	Нач. медчасти.		Педиатр.	Нач. медчасти.	19 лет.	Канд. ВКП(б).
3.	Соломонов М.А.	1904 г.	Нач. орг. отд.		Стоматолог.	Протезист.	5 лет.	Чл. ВКП(б).
4.	Бутковская К.Г.	1895 г.	Нач. отд.		Стоматолог.	Хир. челюстн.	17 лет.	б/п.
5.	Гурфин С.Л.	1920 г.	Ордин-зуб. врач		Зуб. врач.	Зуб. врач.	4 года.	б/п.

6.	Молочкова Н.М.	1917 г.	Врач протез.	Стоматолог.	Зуб. врач.	6 лет.	б/п.
7.	Райзман С.С.	1891 г.	Вед. стоматолог.	Чел-лиц. хир.	Хирург че-люстн.	28 лет.	б/п.
8.	Курлов И.Н.	1894 г.	Вед. хирург.	Окулист.	Окулист.	19 лет.	Чл. ВКП(б).
9.	Курлова В.Х.	1905 г.	Нач. Глаз. отд.	Окулист.	Окулист.	15 лет.	б/п.
10.	Тимофеева Л.И.	1907 г.	Ординатор.	Окулист.	Окулист.	14 лет.	б/п.
11.	Белина Р.Н.	1897 г.	Ординатор.	Стоматолог.	Окулист.	20 лет.	б/п.
12.	Алексеева	1899 г.	Орд. хирург.	Хирург.	Хирург.	21 год.	Канд. ВКП(б).
13.	Чеботарев А.Я.	1903 г.	Нач. ЛОР отд.	Отолар.	Отоларинг.	17 лет.	б/п.
14.	Карасик М.И.	1891 г.	Орд. отолар.	Отолар.	Отоларин.	28 лет.	б/п.
15.	Коробейникова	1921 г.	Орд. отолар.	Отолар.	Отоларинг.	1 год.	Чл. ВКП(б).
16.	Коноплева В.И.	1917 г.	Орд. хирург.	Хирург	Хирург.	1 год.	б/п.
17.	Горбылева С.А.	1902 г.	Зав. зубкабинетом.	Зуб. врач.	Зуб. врач.	20 лет.	Канд. ВКП(б).
18.	Мамаева Е.С.	1896 г.	Зав. Лаборатор.	Лаборант.	Зав. Лаборат.	21 год.	б/п.
19.	Травникова В.И.	1905 г.	Зав. Физиокабин.	Физиотерап.	Физиотерапевт.	12 лет.	Канд. ВКП(б).
20.	Каплан О.М.	1912 г.	Зав. рентг. кааб.	Рентгенол.	Рентгенолог.	8 лет.	б/п.
21.	Томилова Л.И.	1907 г.	Ордин. II отд.	Окулист.	Окулист.	13 лет.	б/п.
1.	Эвакогоспиталь 1504. Лейн А.Н.	1894 г.	Нач. ЭГоспит.	Гинеколог.		21 год.	
2.	Мовшович Р.И.	1898 г.	Нач. мед. части.	Хирург. акуш. ге-николог	Хирург-гени-кол.	20 лет.	б/п.
3.	Гришкевич М.В.	1902 г.	Нач. ТО	Физиотерапевт	Физиотерапевт.	18 лет.	б/п.
4.	Кролевец Е.С.	1901 г.	Рентгенолог	Рентгенолог	Рентгенолог	14 лет.	
5.	Бушуева Л.А.	1898 г.	Рентгенол.	Рентгенолог	Рентгенолог	19 лет.	б/п.

6.	Хрущева В.П.	1901 г.	Диет. врач.	Педиатр.		19 лет.	б/п.
7.	Марков С.Т.	1883 г.	Стоматолог	Стоматолог	Нач. пропускн.	31 год.	б/п.
8.	Кирснер М.И.	1910 г.	Врач ЛФК	Терапевт.	Врач ЛФК	18 лет.	б/п.
9.	Шарова	1920 г.	Врач ЛФК	Врач ЛФК	Врач ЛФК	1 год.	б/п.
10.	Терешкова В.Н.	1910 г.	Нач. отд.	Акуш.-геникол.	Хирург.	11 лет.	б/п.
11.	Колтун С.Л.	1903 г.	Ординатор.	Хирург.	Хирург.	14 лет.	Чл. ВКП(б).
12.	Доманская З.Я.	1912 г.	Вр. хирург.	Хирург.	Хирург.	6 лет.	б/п.
13.	Сирота В.С.	1922 г.	Ординатор	Общ. вр.	учащаяся	1 год.	б/п.
14.	Зиновьева Н.Г.	1897 г.	Ординатор.	Невропатолог	Общ. спец.	3 года.	б/п.
15.	Земляникова В.И.	1896 г.	Нач. отд.	Педиатр.	Хирург.	18 лет.	б/п.
16.	Зельвмнская С.А.	1916 г.	Врач-венерол.	Венеролог.	Хирург.	5 лет.	б/п.
17.	Лапина Т.Ф.	1907 г.	Орд. ФТО.	Терапевт.		13 лет.	Канд. ВКП(б).
18.	Голянская Р.К.	1918 г.	Ординатор.	Хирург.	Хирург.	4 года.	Чл. ВКП(б).
19.	Мешина А.Ф.	1896 г.	Нач. отд.	невропатолог.	Невропатолог.	17 лет.	б/п.
20.	Столярова В.М.	1921 г.	Ординатор.	Общ. врач.	Врач- травматол.	1 год.	б/п.
21.	Семенова В.С.	1901 г.		Общ. врач.		4 года.	б/п.
22.	Тихова Е.И.	1911 г.	Хирург.	Хирург.	Хирург.	3 года.	б/п.
23.	Летина В.И.	1920 г.	Ординатор	Общ. врач.	Хирург.	3 года.	Чл. ВКП(б).
24.	Синиченко П.М.	1910 г.	Нач. отд.	Хирург.	Хирург.	7 лет.	Чл. ВКП(б).
25.	Рывкина Р.М.	1916 г.	Вед. хирург.	Хирург-травм.	Хирург.	8 лет.	б/п.
26.	Шалдыбина В.А.	1920 г.	Хирург нач. отд.	Хирург-травм.	Хирург.	8 лет.	б/п.
27.	Минкова К.Б.	1920 г.	Ординатор.	Хирург.	Хирург.	3 года.	Канд. ВКП(б).

28.	Иголина З.П.	1914 г.	Хирург. – орд.	Хирург.	Хирург.	Хирург.	6 лет.	б/п.
29.	Батурина К.Г.	1919 г.	Хирург.-ординат.	Хирург.	Хирург.	Хирург.	1 год.	Канд. ВКП(б).
30.	Менделевич М.И.	1912 г.	Вед. хирург.	Хирург.	Хирург.	Хирург.	7 лет.	б/п.
31.	Марскон Ф.Г.	1899 г.	Ординатор.	Хирург-гип.	Хирург.	Хирург.	20 лет.	б/п.
32.	Клюкина	1906 г.	Врач-лабо.	Лаборант	Хирург.	Хирург.	13 лет.	б/п.
33.	Захарова Л.Н.	1904 г.	Врач-лаборант	Лаборант	Хирург.	Хирург.	2 года.	Канд. ВКП(б).
34.	Борок Л.И.	1896 г.	Зуб. врач.	Зуб. врач.	Зуб. врач.	Зуб. врач.	26 лет.	б/п.
35.	Газова О.А.	1897 г.	Вед. невр.	Невропатолог.	Невропатолог.	Невропатолог.	24 года.	б/п.
36.	Константинов-Добролю- бов.	1895 г.	Нач. отд.	Патологоанатом.	Патологоанат.	Патологоанат.	28 лет.	б/п.
37.	Сурикова	1914 г.	Врач. травм.	Патол.-анатом.	Хирург.	Хирург.	9 лет.	б/п.
38.	Лурье Е.А.	1885 г.	Вед. терапевт.	Терапевт.	Терапевт.	Терапевт.	33 года.	б/п.
39.	Спиридонова	1919 г.	Ординатор	Общ. врач.	Терапевт.	Терапевт.	3 года	б/п.
40.	Фракова.		Ординатор	Хирург.	Хирург.	Хирург.		
41.	Вишнякова							
Эвакогоспиталь 2494.								
1.	Перельман	1889	Нач. ЭГоспит.	Дермовенерол.	Дермовенерол.	Дермовенерол.	20 лет.	б/п.
2.	Билюк М.Я.	1900	Нач. Отд.	Терапевт.	Терапевт.	Терапевт.	20 лет.	Канд. ВКП(б).
3.	Вольнская Р.И.	1907	Ординатор.	Терапевт.	Терапевт.	Терапевт.	7 лет.	б/п.
4.	Мамаева Е.С.	1895	Вед. хирург.	Хирург.	Хирург.	Хирург.	20 лет.	б/п.
5.	Гурвиц А.С.	1908	Нач. отд.	Терапевт.	Терапевт.	Терапевт.	9 лет.	б/п.
6.	Стеханская	1914	Врач.стомат.	Зуб. врач.	Зуб. врач.	Стоматолог.	5 лет.	б/п.
7.	Мамина О.Д.	1903	Рентгенолог.	Рентгенолог.	Рентгенолог.	Рентгенолог.	15 лет.	Чл. ВКП(б).
8.	Аптекман Ф.М.	1905	Нач. урол. отд.	Общ. врач.	Общ. врач.	Общ. врач.	6 м-цев.	б/п.
9.	Перельман В.М.	1902	Нач. лаборат.	Лаборант.	Лаборант.	Лаборант.	16 лет.	б/п.

1.	Эвакогоспиталь 3609. Жилин П.А.	1914 г.	Нач. ЭГоспит.	Хирург.		3 года.	Канд. ВКП(б).
2.	Вишневская Р.П.	1907 г.	Нач. медчасти.	Невропатолог.	Невропатолог	13 лет.	б/п.
3.	Левина З.А.	1903 г.	Врач-психиатор.	Психиатр.	Невропатолог	13 лет.	б/п.
4.	Черненко Е.Г.	1919 г.	Ординатор	Общ. врач.	Общ. врач.	3 года.	б/п.
5.	Маркевич Г.И.	1912 г.	Хирург.	Гинеколог.	Хирург.	8 лет.	Чл. ВКП(б).
6.	Боборыкина П.Ф.	1915 г.	Ординатор.	Общ. врач.	Общ. врач.	3 года.	Чл. ВКП(б).
7.	Берман Ю.З.	1906 г.	Вр. невропат.	Невропатол.	Невропатол.	13 лет.	Чл. ВКП(б).
8.	Пономарев М.Д.	1899 г.	Нейрохирург.	Нейрохирург.	Нейрохирург.	20 лет.	Чл. ВКП(б).
9.	Дизик Э.Я.	1893 г.	Вр. невро.	Невропатолог.	Невропатолог.	25 лет.	б/п.
10.	Варшавская М.М.	1893 г.	Нач. зуб. кабинета	Зуб. врач.	Зуб. врач.	20 лет.	б/п.
11.	Богатин Д.Я.	1890 г.	Рентгенолог	Рентгенолог	Рентгенолог	13 лет.	
12.	Замятина З.В.	1902 г.	Нач. лаборатор.	Лаборант.	Лаборант	20 лет.	б/п.
13.	Железнова Т.П.	1920 г.	Врач ЛФК	Общ. врач.	Общ. врач.	2 года.	б/п.
14.	Логинова Л.Г.	1911 г.	Ординатор.	Общ. врач.	Общ. Врач.-Хи- рург.	3 года.	Чл. ВКП(б).
1.	Эвакогоспиталь 2485. Бычковский С.Я.		Нач. ЭГоспит.	Терапевт.		18 лет.	Чл. ВКП(б).
2.	Титов М.П.		Нач. медчасти.	Рентгенол.	Рентгенол.	20 лет.	б/п.
3.	Елец Н.М.		Нач. отд.	Хирург.	Хирург.	5 лет.	
4.	Бугель Р.И.		Ординатор	Педиатр.	Физиотерапевт.	18 лет	
5.	Аграмович		Нач. отд.	Невропатол.	Невропатол.	12 лет.	
6.	Пальнская Н.С.		Нач. отд.	Невропатол.	Невропатол.	15 лет.	

7.	Бульвахтер Р.Г.		Зав.ФТО	Физиотерап.	Невропатол.	20 лет.	
8.	Судонкин К.В.		Зав. ЛФК	Гинеколог	Вр. ЛФК.	3 г. (20 л).	
9.	Федорец А.К.		Нач. отд.	Терапевт	Терапевт	10 лет.	
10.	Лыкова М.В.		Нач. зуб. кабинетом.	Зуб. врач.	Зуб. врач.	5 лет.	
1.	Эвакогоспиталь 3895. Фейгинова Ф.Н.	1904 г.	Нач. ЭГоспит.	Гинеколог.		17 лет.	Чл. ВКП(б).
2.	Кожевникова М.Л.	1907 г.	Нач. отд.	Педиатр-хирург	Хирург.	6 лет.	б/п.
3.	Учительева Г.Е.	1901 г.	Нач. отд.	Терап. педиат.	Терапевт.	20 лет.	Чл. ВКП(б).
4.	Лизарева И.С.	1919 г.	Ординатор.	Терапевт.	Общ. спец.	3 года.	б/п.
5.	Кракова Б.Л.	1900 г.	Ординатор.	Терапевт.	Общ. спец.	12 лет.	б/п.
6.	Павлова М.А.	1900 г.	Зав. рентген. к.	Рентгенолог	Рентгенолог	15 лет.	б/п.
7.	Костина Е.П.	1919 г.	Ординатор	Терапевт	Терапевт	3 года.	б/п.
8.	Фремет-Брохес Р.В.	1895 г.	Зав. лаборатор.	Лаборант.	Лаборант.	23 года.	б/п.
9.	Фридлинка Л.Д.	1912 г.	Ординатор	Терапевт	Хирург.	4 года.	б/п.
10.	Хайтман		Зуб. врач.	Зуб. врач.	Зуб. врач.	3 года.	б/п.
11.	Гусева.						

Нач. Отдела Эвакогоспиталей
Новосибирского Горздрава –

(Брохес)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 31. Л.86, 86об. Подлинник. Машинопись. Подпись – автограф.

№ 119

**Наградной лист на начальника 2 отделения эвакогоспиталя
№ 1249 О.И. Иоффе от 9 января 1945 года**

[Новосибирск]

[9 января 1945 г.]

Наградной лист.

На врача ИОФФЕ Ольгу Исаковну. 1899 г. рождения.

Врач ИОФФЕ *О.И.* является начальником 2-го отделения госпиталя 1249 и ведущим терапевтом. Окончила 1-й Ленинградский Институт в 1926 г. Работала ассистентом в клинике Усовершенствования врачей в Ленинграде, как терапевт. С 1941 г. была призвана в Красную Армию и работала ведущим терапевтом в Свердловском специализированном госпитале № 3866, а в 1943 г., в связи с переездом мужа в Новосибирск, была переведена начальником отделения в госпиталь 2494, а затем в госпиталь 1249, где работает и в настоящее время.

Врач ИОФФЕ, как высококвалифицированный терапевт, пользуется авторитетом среди раненых и у обслуживающего персонала.

За свою отличную работу в госпитале врач ИОФФЕ награждена грамотой Военного Совета СибВО.

Представляется к награждению знаком «Отличник здравоохранения СССР».

Начальник э/госпиталя 1249

майор м/с

(Зильберман)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 30. Л. 14. Подлинник. Машинопись с рукописными вставками. Подпись-автограф. В левом верхнем углу штамп: НКЗ-РСФСР ЭВАКУАЦИОННЫЙ ГОСПИТАЛЬ № 1249 09.1. В левом верхнем углу рукописная резолюция: К следующему представлению. 11/1. [подпись – автограф И.И. Брехеса].

№ 120

**Наградной лист на врача эвакогоспиталя № 1249
С.Я. Муниц от 9 января 1945 года**

[Новосибирск]

[9 января 1945 г.]

Наградной лист.

На врача МУНИЦ Сарру Яковлевну, 1921 г. рождения.

Врач МУНИЦ С.Я. окончила Новосибирский мединститут в 1943 г. Когда врач Муниц была на пятом курсе мединститута она одновременно работала субординатором госпиталя 1237 и уже тогда проявила незаурядные способности молодого врача.

Работая ординатором 3-го отделения госпиталя 1249 врач Муниц показала себя вполне подготовленным врачом, детально изучившим все методы ординаторской работы в госпитальных условиях.

Врач МУНИЦ отлично ведет истории болезней раненых и уход за ними, с применением своевременных методов лечения операционного вмешательства и выписки выздоравливающих. Является весьма отзывчивым и чутким человеком.

Обладая личной дисциплинированностью, врач Муниц требовательна к себе и персоналу. Пользуется авторитетом у раненых.

Заслуживает награждения грамотой Наркомздрава.

Начальник э/госпиталя 1249

майор м/с

(Зильберман)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 30. Л. 15. Подлинник. Машинопись. Подпись – автограф. В левом верхнем углу штамп: НКЗ-РСФСР ЭВАКУАЦИОННЫЙ ГОСПИТАЛЬ № 1249 9 I 1945 г. В левом верхнем углу рукописная резолюция: Муниц работает недолго, проявить еще не успела 11/1. [подпись – автограф И.И. Брехеса].

№ 121

Характеристика на врача эвакогоспиталя № 1504

В.П. Землянникову

[Новосибирск]

[11 января 1945 г.]

ХАРАКТЕРИСТИКА

Врач ЗЕМЛЯННИКОВА Вера Платоновна. Родилась в гор. Мариинске в 1896 году в семье служащего. Окончила мединститут в гор. Иркутске в 1926 г. После окончания института до начала войны работала педиатром, вела прием в поликлинике, заведовала ОЗД Горздрава, заведовала детской больницей. С начала Отечественной войны работает начальником мед. отделения ЭГ 1504. Принимала большое участие в организации госпиталя, лучший начальник госпиталя^а, неоднократно премирована, награждена грамотой военного Совета Облисполкома, Наркомздрава. Сочетает в себе качества опытного администратора, образованного врача. Будучи много лет педиатром, за время войны хорошо освоила принципы лечения военной травмы.

Пользуется большим уважением со стороны персонала и больных.

Начальник госпиталя 1504

майор мед. Службы –

(Леин)

11 января 1945 г.

г. Новосибирск.

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 30. Л. 49. Подлинник. Машинопись. Подпись – автограф. Документ заверен печатью сортировочного эвакуационного госпиталя № 1504.

^а Так в документе. Пропущено слово: *отделения*.

№ 122

**Из сведений о дислокации эвакуогоспиталей,
непосредственно подчинявшихся Управлению РЭП-62,
по состоянию на 20 января 1945 года**

[Новосибирск]

[не ранее 20 января 1945 г.]

Секретно

Дислокация эвакуогоспиталей РЭП-62 по состоянию на 20 января 1945 года¹.

№ №	№ госпи- таля	Дислокация[,] [принадлеж- ность]	Кол-во коек		Загруз- ка	Начальник	
			штатных	Факт. разверну- то коек		Военное звание	Фамилия
Функционирующие эвакуогоспитали							
1	1239	Новосибирск НКЗ	450	450	347	майор м/с	Ананьев
2	1249	Новосибирск НКЗ	300	300	204	майор м/с	Зильберман
3	1503	Новосибирск НКЗ	600	600	467	капитан м/с	Левина
4	1504	Новосибирск НКЗ	1 200	900	587	майор м/с	Леин
5	2494	Новосибирск НКЗ	300	300	168	майор м/с	Перельман
6	3895	Новосибирск НКЗ	300	300	227	майор м/с	Фейгинова
7	3609	Новосибирск НКЗ	600	300	261	майор м/с	Жилин
8	2485	Бердск НКЗ	400	250	178	майор м/с	Бычковский
9	2486	Карачи ВЦСПС	600	500	515	майор м/с	Смирнов
Новосибирская область			4 750	3 900	2 954		
10	1229	Томск НКЗ	600	600	315	майор м/с	Тихомиров
11	1248	Томск НКЗ	500	500	276	майор м/с	Бейлин
12	2483	Томск НКЗ	800	800	666	майор м/с	Срогович
13	3613	Томск НКЗ	200	200	140	майор м/с	Жуховицкий
14	3615	Томск НКЗ	450	450	309	майор м/с	Тимошенко
Томская область			2 550	2 550	1 706		
15	1494	Омск НКЗ	700	700	475	майор м/с	Коган
16	1495	Омск НКЗ	500	500	393	майор м/с	Кузьмин

17	1497	Омск НКЗ	500	500	393	майор м/с	Виноградова
18	3504	Омск НКЗ	300	300	194	майор м/с	Коваленко
Омская область			2 000	2 000	1 455		
19	3518	Тюмень ВЦСПС	200	200	98	майор м/с	Бачериков
20	3500	Барнаул НКЗ	400	400	318	капитан м/с	Джуро
21	1511	Барнаул НКЗ	300	300	218	майор м/с	Солдатова
22	4094	Барнаул ВЦСПС	300	300	138	майор м/с	Иванов
23	4100	Лебяжье ВЦСПС	200	200	84	майор м/с	Жуков
Алтайский край			1 200	1 200	758		
24	985	Красноярск НКЗ	600	600	390	майор м/с	Зеликман
Всего			11 300	10 450	7 361		

<...>

Пом. нач. II отдела РЭП-62
майор м/с

(МИРОНЫЧЕВ)

Филиал ЦАМО. Ф. 305. Оп. 29649. Д. 4. Л. 7. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

Комментарии

1. В таблице опущена специализация коечного фонда эвакуогоспиталей.

№ 123

**Решение бюро Новосибирского горкома ВКП(б)
от 26 января 1945 года о представлении врачей Новосибирска
к награждению званием «Заслуженный врач РСФСР»**

[Новосибирск]

[26 января 1945 г.]

РЕШЕНИЕ

БЮРО ГОРКОМА ВКП(б) от 26 января 1945 года.

СЛУШАЛИ: О представлении врачей г. Новосибирска к награждению званием «ЗАСЛУЖЕННЫЙ ВРАЧ РСФСР».

ПОСТАНОВИЛИ: Утвердить следующих товарищей:

1. Профессора Шнейдера Симона Леонтьевича – главного хирурга Отдела Эвакогоспиталей.
 2. Доцента Понамарева Михаила Дементьевича – ведущего хирурга госпиталя 3609.
 3. Газову Ольгу Алексеевну – ведущего невропатолога госпиталя № 1504.
 4. Доцента Стогова Василия Александровича – ведущего уролога госпиталя 1249.
 5. Доброжанскую Фриду Моисеевну – нач. мед. части ЭГ 1503.
 6. Доцента Курлова Ивана Николаевича – ведущего офтальмолога госпиталя 1503.
 7. Билюк Марию Яковлевну – ведущего терапевта госпиталя 2494.
 8. Берман Юдифь Захаровну – нач. мед. отделения госпиталя 3609.
- просить Совнарком РСФСР наградить указанных товарищей званием «Заслуженный врач РСФСР».

Секретарь Новосибирского
Горкома ВКП(б).

(АСЛАНОВ)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 30. Л. 76. Незаверенная копия. Машинопись. Подпись – машинопись.

№ 124

**Характеристика на начальника 2 отделения эвакогоспиталя
№ 3609 Г.И. Маркевич**

[Новосибирск]

[январь 1945 г.]

ХАРАКТЕРИСТИКА.

Д-р Маркевич Галина Ивановна, хирург, нач-к II-го отд. ЭГ 3609, канд[идат] ВКП(б), Окончила Мед. институт г. Иркутска в 1936 г. Работала гинекологом-акушером. С начала войны работает в системе Эвакогоспиталей в качестве хирурга. Показала себя как знающий хирург, внимательный к больным, требовательной к себе и окружающим, дисциплинированный товарищ, хороший администратор.

Совершенствует свои знания и технику по нейрохирургии, в данный момент вполне успешно оперирует на периферической нервной системе и постепенно расширяет круг оперативных вмешательств при черепно-мозговой травме. Практическую работу сочетает с углублением теоретических познаний в области нейрохирургии. Ведет систематическую работу по повышению квалификации среднего и младшего персонала своего отделения. Тов. Маркевич принимает активное участие в общественной работе госпиталя (работала в качестве агитатора отделения).

За хорошую работу награждена грамотой почета Военного Совета СибВО, неоднократно премирована командованием госпиталя.

Нач. Э/госпиталя 3609

майор мед. службы

(ЖИЛИН)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 30. Л. 41. Подлинник. Машинопись. Подпись – автограф.

№ 125

Характеристика на санитарку эвакогоспиталя № 3609

Н.К. Фаламееву

[Новосибирск]

[январь 1945 г.]

ХАРАКТЕРИСТИКА.

Фаламеева Надежда Кузьминична, рожден. 1905 г., работает в ЭГ 3609 с 15 сентября 1941 г. в качестве санитарки. Показала себя за эти годы как исключительно добросовестный работник, внимательно и чутко относящийся к больным. Являясь горячей патриоткой нашей Родины, не считаясь со временем обслуживает палаты наиболее тяжелых больных.

Пользуется большой любовью и уважением раненых и коллектива. Принимает активное участие в общественной жизни госпиталя. Неоднократно отмечена в приказах по госпиталю.

Нач. Э/госпиталя 3609

майор мед. службы

(ЖИЛИН)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 30. Л. 48. Подлинник. Машинопись. Подпись – автограф.

№ 126

Характеристика на начальника отделения эвакогоспиталя

№ 3895 М.Л. Кожевникову

[Новосибирск]

[январь 1945 г.]

ХАРАКТЕРИСТИКА

На начальника медицинского отделения КОЖЕВНИКОВУ Марию Лаврентьеву.

КОЖЕВНИКОВА Мария Лаврентьевна, рождения 1907 года, русская, б[ес]п[артийная], образование высшее. В эвакогоспитале № 3895 работает с ноября 1941 года вначале врачом-ординатором, затем, как растущий и способный врач была выдвинута в 1942 году на должность Начальника II-го медицинского отделения. Кроме этого с мая 1944 года выполняет работу ведущего хирурга госпиталя.

За период работы в госпитале тов. Кожевникова М.Л. проявила себя как хороший организатор постановки лечебной работы, за весь период работы является одним из лучших работников в госпитале. Отечественная война потребовала от медицинского персонала знаний по хирургии, как основной специальности для восстановления здоровья раненых бойцов и командиров. Врач Кожевникова М.Л., поняв это, упорно работала над повышением квалификации по хирургии (будучи в прошлом педиатром), переквалифицировалась и в совершенстве овладела специальностью врача-хирурга по профилю для ампутированных. Ею проводятся, кроме простых операций, реампутации и секвестротомии, костно-пластические операции по Биру и Гритти, все произведенные операции кончались хорошими результатами.

За хорошую лечебную работу, за чуткое и исключительно теплое и внимательное отношение к раненым тов. Кожевникова награждена Почетной грамотой Облсполкома, имеет ряд благодарностей от командования госпиталя и УРЭП-62.

Тов. Кожевникова М.Л. принимает активное участие в общественной работе коллектива, состоит членом местного комитета и является председателем производственного сектора в котором проводит большую работу.

За отличные показатели в работе награждена грамотой Военного Совета Сибирского Округа.

Начальник госпиталя
майор м/сл.

(Фейгинова)

Зам. Нач. Госпиталя
по полит-части
капитан

(Ушаков)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 30. Л. 63. Подлинник. Машинопись. Подписи – автографы. Документ заверен печатью эвакуационного госпиталя № 3895.

№ 127

**Характеристика на начальника глазного отделения
эвакогоспиталя № 1503 И.Н. Курлова**

[Новосибирск]

[январь 1945 г.]

Характеристика.

на ведущего окулиста тов. КУРЛОВА ИВАНА НИКОЛАЕВИЧА.

Врач Курлов И.Н. 1894 г. рождения, член ВКП(б), кандидат мед. наук, готов к защите диссертации на звание доктора медицинских наук. Окулист по специальности. Работает в Новосибирске с 1930 г. вначале ординатором в Хирургической больнице, где организовал глазное отделение и врачом поликлиники, в которой организовал глазной кабинет. В 1932 г. был избран сверхштатным ассистентом в глазной клинике, а с 1935 года утвержден штатным ассистентом. За период войны работает в должности нач. глазного отделения госпиталя 1503 и ведущим офтальмологом.

Постоянно ведет научно-исследовательскую работу. Имеет 24 научных труда. В 1940 г. защитил диссертацию на звание кандидата мед. наук. Авторитетный, всеми уважаемый врач. Неоднократно получал благодарности в приказах по госпиталю. За образцовую работу по обслуживанию раненых МНР получил значок «Отличнику Здравоохранения».

В 1942 г. награжден орденом «Трудового Красного Знамени».

Зав. Горздравом (Мелик)

Нач. Отдела
Эвакогоспиталей (Брохес)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 30. Л. 80. Подлинник. Машинопись. Подписи – автографы.

№ 128

**Характеристика на ведущего нейрохирурга эвакогоспиталя
№ 3609 М.Д. Пономарева**

[Новосибирск]

[январь 1945 г.]

ХАРАКТЕРИСТИКА.

Доцент Пономарев Михаил Дементьевич, кандидат мед. наук, ведущий нейрохирург госпиталя 3609, окончил Томский Университет в 1924 году. Имеет 17 научных работ, одна из них диссертационная на степень кандидата наук. С августа в 1943 г. работает в системе Эвакогоспиталей в ЭГ 3609 с момента его организации, т.е. с января 1943 г.^а

Михаил Дементьевич является высококвалифицированным хирургом и нейрохирургом, непрестанно углубляющим свои знания и совершенствующим свою нейрохирургическую технику, производит сложнейшие операции на головном и спинном мозге, а также периферической нервной системе (операции на желудочных мозгах, иссечение звездчатого узла, симпатэктомия и т.д.).

В настоящее время работает над проблемой борьбы с каузалгическими болями, ведет научную работу про осложнения при огнестрельных ранениях черепа по материалам нашего госпиталя.

Под непосредственным руководством доц. Пономарева выросли молодые нейрохирурги: д-р Маркевич С.Я., Маркевич Г.И., д-р Коноплева В.Г., д-р Логинова.

Чуткость к больным, безотказная помощь в любое время дня и ночи, внимание и помощь врачам, сочетающаяся с требовательностью к ним и к себе, особенная скромность – характерные черты Михаила Дементьевича ставящие его в число лучших людей нашего госпиталя, в число истинных патриотов нашей Родины.

Нач. Э/госпиталя 3609
майор мед.службы

(ЖИЛИН)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 30. Л. 84, 84об. Подлинник. Машинопись. Подпись – автограф.

^а Так в документе.

№ 129

Характеристика на ведущего терапевта эвакогоспиталя № 1239

М.Д. Купферблума

[Новосибирск]

[январь 1945 г.]

ХАРАКТЕРИСТИКА

на КУПФЕРБЛЮМ Михаила¹ Давыдовича

Врач КУПФЕРБЛЮМ 1909 г. рождения, б[ес]п[артийный] имеет стаж 10 лет. Хорошо подготовленный и знающий терапевт.

Являясь ведущим терапевтом госпиталя 1239 (протезный) он применяет раннюю реампутацию с большим успехом. Имея научную подготовку и склонность к научной работе, разработал на огромном материале и подготовил диссертационную работу на соискание кандидатской степени «Остеофилы культуры». Проявил большой интерес к своей работе, любит ее, отдается ей полностью. Пользуется большой любовью среди ранбольных и персонала, являясь истинным «отцом» больных.

НАЧ. ОТДЕЛА

ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ

(Брохес)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 30. Л. 96. Подлинник. Машинопись. Подпись – автограф. Документ заверен печатью.

Комментарии

1. В ряде документов врач Купферблум назывался Хила.

№ 130

**Докладная записка заведующего сектором советских кадров
отдела кадров Новосибирского обкома ВКП(б) В. Овчинникова
секретарю Новосибирского обкома И.Д. Яковлеву
о катастрофическом положении с углем
в эвакуогоспитале № 2486 в феврале 1945 года**

[Новосибирск]

[4 февраля 1945 г.]

СЕКРЕТАРЮ НОВОСИБИРСКОГО ОБКОМА ВКП(б)

ТОВ. ЯКОВЛЕВУ И.Д.

Положение с углем в госпитале № 2486 – ст. Карачи катастрофическое. Топлива осталось на три дня. На протяжении последних пяти месяцев госпиталю не додано более 1 000 тонн угля, получение которого обеспечивало бы почти весь отопительный сезон 1944–1945 года.

Недополучено	в сентябре	мес.	– 2 14	тонн
– " –	в октябре	"	– 214	"
– " –	в ноябре	"	– 258	"
– " –	в декабре	"	– 228	"

Для того, чтобы не допустить катастрофического положения в госпитале, необходимо обязать Углеснабсбыт в ближайшие три дня принять меры к завозу угля.

ЗАВ. СЕКТОРОМ СОВКАДРОВ

ОТДЕЛА КАДРОВ ОБКОМА ВКП(б)

(ОВЧИННИКОВ)

4.II-1945 г.

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 203. Л. 20. Подлинник. Машинопись. Подпись – автограф. В левом верхнем углу рукописная резолюция: Срочно т. Терентьев (Главснабуголь) Прошу доложить, что вами сделано? И.Д. Яковлев 8/II. Внизу, под текстом документа, рукописная помета: т. Яковлев госпиталю № 2486 по состоянию на 8/II [1945 г.] отгружено 102 тонны при плане 400 тонн. По договоренности с Зам. директора госпиталя, остальное количество будет отгружено при подаче воинских транспортов. 9/II. [подпись – автограф неустановленного лица].

№ 131

**Приказ Новосибирского городского отдела здравоохранения
начальнику эвакогоспиталя № 1504 А.Г. Лейну о выделении
в здании госпиталя помещения для размещения отдела
эвакогоспиталей Новосибирского горздрава
от 6 февраля 1945 года**

[Новосибирск]

[6 февраля 1945 г.]

ПРИКАЗ № ...^a

6 февраля 1945 г.

г. Новосибирск

ПО НОВОСИБИРСКОМУ ГОРЗДРАВОТДЕЛУ.

Нач. ЭГ. 1504 Майору мед/сл. тов. Лейну

С получением сего предлагаю Вам в трехдневный срок выделить для Отдела Эвакогоспиталей две комнаты в первом этаже вверенного Вам госпиталя и об исполнении мне донести.

Зав. Горздравотделом
г.Новосибирска

(Мелик)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 26. Л. 74. Дубликат. Машинопись. Подпись – автограф.

^a Номер приказа отсутствует в документе.

№ 132

**Из сведений о дислокации эвакуогоспиталей,
непосредственно подчинявшихся Управлению РЭП-62,
по состоянию на 20 февраля 1945 года**

[Новосибирск]

[не ранее 20 февраля 1945 г.]

Секретно

Дислокация эвакуогоспиталей РЭП-62 по состоянию на 20 февраля 1945 года¹.

№ №	№ госпи- таля	Дислокация[,] [принадлеж- ность]	Кол-во коек		Загруз- ка	Начальник	
			штатных	Факт. разверну- то коек		Военное звание	Фамилия
Функционирующие эвакуогоспитали							
1	1239	Новосибирск НКЗ	450	500	224	майор м/с	Ананьев
2	1249	Новосибирск НКЗ	300	350	272	майор м/с	Зильберман
3	1503	Новосибирск НКЗ	600	650	376	капитан м/с	Левина
4	1504	Новосибирск НКЗ	1 200	1 100	544	майор м/с	Леин
5	2494	Новосибирск НКЗ	300	300	180	майор м/с	Перельман
6	3895	Новосибирск НКЗ	300	350	107	майор м/с	Фейгинова
7	3609	Новосибирск НКЗ	600	350	249	майор м/с	Жилин
8	2485	Бердск НКЗ	400	400	75	майор м/с	Бычковский
9	2486	Карачи ВЦСПС	600	500	327	майор м/с	Смирнов
Новосибирская область			4 750	4 500	2 349		
10	1229	Томск НКЗ	600	650	349	майор м/с	Тихомиров
11	1248	Томск НКЗ	500	550	310	майор м/с	Бейлин
12	2483	Томск НКЗ	800	900	640	майор м/с	Срогович
13	3613	Томск НКЗ	200	200	143	майор м/с	Жуховицкий
14	3615	Томск НКЗ	450	500	304	майор м/с	Тимошенко
Томская область			2 550	2 800	1 746		
15	1494	Омск НКЗ	700	770	421	майор м/с	Коган
16	1495	Омск НКЗ	500	550	300	майор м/с	Кузьмин

17	1497	Омск НКЗ	500	550	382	майор м/с	Виноградова
18	3504	Омск НКЗ	300	335	178	майор м/с	Коваленко
Омская область			2 000	2 205	1 281		
19	3518	Тюмень ВЦСПС	200	200	97	майор м/с	Бачериков
20	3500	Барнаул НКЗ	400	475	242	капитан м/с	Джуро
21	1511	Барнаул НКЗ	300	375	167	майор м/с	Солдатова
22	4094	Барнаул ВЦСПС	300	300	63	майор м/с	Иванов
23	4100	Лебяжье ВЦСПС	200	200	36	майор м/с	Жуков
Алтайский край			1 200	1 350	558		
24	985	Красноярск НКЗ	600	600	503	майор м/с	Зеликман
Всего			11 300	11 655	6 534		

<...>

Пом. нач. II отдела РЭП-62
майор м/с

(МИРОНЫЧЕВ)

Филиал ЦАМО. Ф. 305. Оп. 29649. Д. 4. Л. 16. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

Комментарии

1. В таблице опущена специализация коечного фонда эвакуогоспиталей

№ 133

**Представление начальнику отдела эвакуогоспиталей
Новосибирского горздрава И.И. Брохесу от начальника
эвакуогоспиталя № 1249 П.Г. Зильбермана на женщин – работниц
госпиталя, выдвигающихся на объявление благодарности
в честь праздника 8 марта 1945 года**

[Новосибирск]

[не позднее 8 марта 1945 г.]

НАЧАЛЬНИКУ ОТДЕЛА ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ.
ДОКТОРУ БРОХЕС.

К МЕЖДУНАРОДНОМУ ЖЕНСКОМУ ДНЮ «8» МАРТА ПРОШУ
ОТМЕТИТЬ ОСОБО ОТЛИЧИВШИХСЯ ПО РАБОТЕ В ГОСПИТАЛЕ
[№ 1249] ЖЕНЩИН:

1. УЗКО ВАЛЕНТИНА ФЕДОРОВНА. Казначей-кассир. Работает в госпитале с 1943 года, за все время работы не имела никаких недочетов и замечаний. Внимательна к запросам раненых и честно [относится] к порученному делу, заслуживает быть отмеченной по приказу.
2. ИВАНИЦКАЯ РУФА ЕФИМОВНА. Лаборант. 1918 года рождения, работает в госпитале с июля м-ца 1941 года. За свою безупречную работу несколько раз была отмечена по госпиталю. Является аккуратным исполнительным работником с четкостью и пунктуальностью выполняющая свою работу не считаясь с затратой времени. Прошу наградить ее ко дню «8-го. МАРТА».
3. ЗЛОБИНА МАРИЯ НИКОЛАЕВНА. 1916 года рождения, старшая сестра и массажистка ФТО. Работает в госпитале с октября м-ца 1941 года. Теперь когда врача ФТО в госпитале нет т. ЗЛОБИНА целиком справляется с обязанностями старшей сестры ФТО. Пользуется большой любовью среди раненых за свои душевные качества и особую заботу о них. Работает в госпитале по 12-14 часов в сутки, совмещая ФТО и массаж по палатам. Очень прошу ее наградить ценным подарком.
4. ВАРФОЛОМЕЕВА МАТРЕНА КУЗМИНИЧНА. 1919 года рождения, работает санитаркой ФТО с 1943 года, отлично относится к своим обязанностям и с любовью к запросам раненых. Заслуживает быть отмеченной по приказу.

НАЧАЛЬНИК ГОСПИТАЛЯ
МАЙОР. МЕД. СЛУЖБ.

(ЗИЛЬБЕРМАН)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 26. Л. 115. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

№ 134

**Приказ № 63 отдела эвакогоспиталей Новосибирского горздрави
объявлением благодарности работницам эвакогоспиталя № 2485
в честь празднования дня 8 марта 1945 года**

[Новосибирск]

[не позднее 8 марта 1945 г.]

ПРИКАЗ № 63¹

ПО ОТДЕЛУ ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ НОВОСИБИРСКОГО ГОРЗДРАВА.

8-го МАРТА 1945 г.

г. Новосибирск

Отдел Эвакогоспиталей Новосибирского Горздрави в Международный день 8-го МАРТА приветствует женщин-врачей, мед. сестер и санитарок самоотверженно борющихся за спасение жизни и возвращения воинов в армию и на трудовой фронт.

Выражает твердую уверенность в том, что женщины-медики новыми трудовыми подвигами, приблизят час нашей победы. За хорошие показатели в работе Отдел Эвакогоспиталей выносит БЛАГОДАРНОСТЬ следующим работникам:

Эвакогоспиталь 2485.

1. БУЛЬВАХТЕР
2. АГРАНОВИЧ
3. ФЕДОРЕЦ.
4. ПАЛЫНСКАЯ К.С.
5. КАРЕНОВА
6. ЦАП.
7. ПАЛЫНСКАЯ О.И.
8. БАРАДУХА.
9. КУЧИНА.
10. КАНАНЮК.
11. ФЕДОТОВА.
12. ТАРСКАЯ.
13. ЖАВОРОНКОВА.

Нач. Отд.

Эвакогоспиталей Новосиб. Горздрава

(Брохес)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 26. Л. 109. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

Комментарии

1. Под номером 63 вышел также аналогичный приказ с объявлением благодарности работницам других эвакогоспиталей.

№ 135

Приказ № 63 отдела эвакогоспиталей Новосибирского горздрава с объявлением благодарности работницам эвакогоспиталей в честь празднования дня 8 марта 1945 года

[Новосибирск]

[не позднее 8 марта 1945 г.]

ПРИКАЗ № 63¹

ПО ОТДЕЛУ ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ НОВОСИБИРСКОГО ГОРЗДРАВА.

8-го МАРТА 1945 года.

г. Новосибирск

§ 1.

Отдел Эвакогоспиталей Новосибирского Горздрава в Международный день 8-го МАРТА приветствует женщин-врачей, мед. сестер и санитарок самоотверженно борющихся за спасение жизни и возвращения воинов в армию и на трудовой фронт. Выражает твердую уверенность в том, что женщины-медики новыми трудовыми подвигами, приблизят час нашей победы.

За хорошие показатели в работе Отдел Эвакогоспиталей выносит БЛАГОДАРНОСТЬ СЛЕДУЮЩИМ РАБОТНИКАМ:

Эвакогоспиталь № 1239.

- | | |
|----------------------|--------------------------|
| 1. ИЗАКСОН С.Л. | Нач. 1-го мед./отд, |
| 2. КОСТЕНКО Г.М. | Ординатор 1-го мед./отд. |
| 3. ПШЕНИЧНИКОВА К.К. | -"- 2-го мед/отд. |
| 4. МАРЕИЧ М.К. | Субординатор |
| 5. УРВАНЦЕВА Т.М. | Нач. аптеки. |
| 6. ЧИКИРЕВА Е.Г. | Массажистка |
| 7. ГРОМЫКО Г.В. | Ст. опер. сестра. |
| 8. ГОНЧАРОВА З.А. | Перевяз. м/с. |

- | | |
|-----------------------|--------------------|
| 9. САМОРОДОВА О.С. | Техник-лаборант. |
| 10. ЧЕРНЫШЕВА Л.М. | Санитарка. |
| 11. ШИРШОВА О.Д. | Н-к мед. части. |
| 12. КРОШЕННИКОВА В.А. | Делопроизвод. ПФС. |

Эвакогоспиталь № 1249.

- | | |
|------------------------|----------------------------|
| 1. ГОРЕМЫКИНА Е.И. | Нач. 3-го мед/отд. |
| 2. МУНИЦ С.Я. | Ординатор |
| 3. ФОМИНА И.И. | Нач. ОВС. |
| 4. УСКО В.Ф. | Казначей-кассир. |
| 5. ИВАНИЦКАЯ Р.Е. | Лаборант. |
| 6. ЗЛОБИНА М.Н. | Ст. м/с. и массажистка ФТО |
| 7. БАРФОЛОМЕЕВА М.К. | Санитарка. |
| 8. СЕМЫКИНА З.А. | Делопроизвод. ПСФ. |
| 9. СЫЧЕВА М.Г. | Диетсестра. |
| 10. МИТРОПОЛЬСКАЯ О.А. | Делопроизвод. ОВС. |
| 11. ШАРНИНА Н.Я. | С/хоз-ка. |
| 12. ШИРОКОВА Л.И. | Нач. клуба. |
| 13. ТОЛСТИКОВА Д.Я. | Зав. бельевым складом. |
| 14. ТВЕРДАКОВА Т. | Няня. |
| 15. ТАТАРКИНА Г.Н. | Перевязочная сестра. |
| 16. СОЛОВЬЕВА | Палатная сестра |
| 17. СКУРИХИНА | Палатная сестра. |
| 18. ПЕТРОВА | Санитарка. |
| 19. КАРНИКОВА | Санитарка. |
| 20. ПОНОМАРЕВА А. | Мл. сестра 3-го отд. |
| 21. КОЗЛОВА Е. | Санитарка. |
| 22. САФРОНОВА А. | Сестра/хоз-ка. |
| 23. КОСТЮЧЕНКО А. | Мед/сестра. |
| 24. ИВКИНА | Санитарка. |

Эвакогоспиталь № 1503.

- | | |
|----------------------|---------------------|
| 1. ДОБРОЖАНСКАЯ Ф.М. | Нач. медчасти. |
| 2. НИКОЛАЕВА Е.Н. | Секретарь Партбюро. |
| 3. КУРЛОВА В.Х. | Нач. 2-го отд. |
| 4. ТОМИЛОВА Л.И. | Нач. 4-го отд. |
| 5. ТРАВНИКОВА В.И. | Нач. Физиокабинета. |
| 6. ГОРБУЛЕВА С.И. | Нач. Зуб. кабинета. |

7. ТОРОПОВА З.Г.	Ст. сестра 1-го отд.
8. РЕШЕТНИКОВА В.С.	Ст. сестра 2го отд.
9. ЗВЕРЕВА Е.В.	Постовая сестра.
10. РЕШЕТНИКОВА В.И.	Нач. Аптеки.
11. ЖУКОВА Т.А.	Постовая сестра.
12. ШЕСТАКОВА А.К.	Перевяз. сестра.
13. АЛЬЯНОВА	Пост. сестра.
14. МАНГАЗЕЕВА Д.	Перевяз. сестра.
15. БУТКОВСКАЯ К.Г.	Ординатор 1-го отд.
16. СИДОРОВА А.Г.	Диэтсестра.
17. КАДЫКОВА	Санитарка.
18. ГЕРАСИМОВА	Санитарка.
19. ШУЛЯТНИКОВА	Санитарка.
20. ГОЛОВИНА	Санитарка.

Эвакогоспиталь № 1504.

1. ГРИШКЕВИЧ М.В.	Нач. ФТО.
2. КРОЛЕВЕЦ Е.С.	Нач. Рентген. кабинета.
3. МАРКСОН Ф.Г.	Ординатор 1-го отд.
4. ЛЕТИНА В.А.	Ординатор 2-го отд.
5. СЕМЕНОВА А.Г.	Ординатор 3-го отд.
6. КОНОВАЛОВА Х.И.	Нач. мед. канцелярии.
7. ПАВЛОВА А.Я.	Делопроизв. мед. канд.
8. ШАТУНОВУ Н.Н.	Ст. мед/с.
9. КИРИЧЕНКО А.Г.	Ст. м/сестра. операц.
10. ШАРОВА Н.А.	Палт. м/сестра.
11. ЛЮБИМОВА М.И.	Операц. м/с.
12. ТЮЛЮКИНА В.А.	Кассир.
13. РОГАНОВА А.С.	Массажистка.
14. КУЗЕВАНОВА Р.	Санитарка.
15. МОРОЗОВА	Санитарка.
16. МОВШОВИЧ Р.И.	Нач. мед. части.
17. ХРУЩЕВА.	Диэтврач.
18. ДОМОНСКАЯ.	
19. ЗЕЛЬВИНА.	
20. ЗЕМЛЯННИКОВА.	
21. ГОЛЯНСКАЯ	

Эвакогоспиталь № 2494.

1. БИЛЮК М.Я.	Нач. мед. части.
2. БЕССОНОВА	
3. МАМИНА.	
4. ВОЛЫНСКАЯ.	
5. ДРАПКИНА.	
6. ШИЛЕНКО	Мед/сестра.
7. БАШКИРОВА	
8. АБРАМОВИЧ	
9. АГАРКОВА	
10. БАВЫКИНА.	
11. КОНОНОВА	Санитарка.
12. БОГОРОДСКАЯ.	- " -
13. ЦИВУЛИНА Н.Д.	Гл. бухгалтер.

Эвакогоспиталь № 3609.

1. ВИЛЕНКИНА Г.Э.	Мед. сестра.
2. ВОЛКОВА Е.Е.	Мед. сестра.
3. ШЕРМАН Р.И.	Казначей.
4. ЛЕБЕДЕВА К.А.	Повар.
5. ЛИМАРЕНКО П.И.	Повар.
6. МЕДНИКОВА А.М.	Мед. сестра.
7. СТЕПАНОВА В.А.	Нач. аптеки.
8. ДИЗИК Э.Я.	Нач. физиокабинета.
9. БЕРМАН Ю.З.	Нач. 3-го отд.
10. ЧЕРНЕНКО Е.Д.	Врач.
11. ЛЕВИНА З.А.	Нач. 1-го отд.
12. АРИСТАРХОВА Н.И.	Санитарка.
13. БОЛОТИНА М.И.	Бухгалтер.

Нач. Отд.

Эвакогоспиталей Новосиб. Горздрава

(Брохес)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 26. Л. 111–112. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

Комментарии

1. Под номером 63 был издан аналогичный приказ с объявлением благодарности работницам эвакогоспиталя № 2485.

№ 136

**Автобиография начальника эвакогоспиталя № 1239
Я.М. Ананьева от 12 марта 1945 года**

[Новосибирск]

[12 марта 1945 г.]

АВТОБИОГРАФИЯ.

Начальника Эвакогоспиталя № 1239 НКЗ
Майора мед/службы АНАНЬЕВА Якова Михайловича.

Родился в 1899 году в семье служащего в г. Шуше Авт. обл. Нагорный Карабах (Закавказье).

В 1918 году окончил Астраханскую 1-ю гимназию и осенью вступил добровольцем в ряды Красной Армии. С 1-м Астраханским Советским полком (впоследствии 290-ый стрелковый полк) был на фронте борьбы с белогвардейцами (Южный фронт – Деникинский).

В 1921 году направлен в ВУЗ (приказ Реввоенсовета Республики). В 1926 году, по окончании Астраханского ГосМединститута и по 1939 г. работал в качестве лечащего врача и глав. врача в Харабалинском районе Астраханской области, а затем в г. Сталинграде. В 1940 году был мобилизован на Финский фронт, где получил назначение в ЭП-44 (XIII Армия, Карельский перешеек).

По демобилизации в апреле [19]40-го года вернулся к месту гражданской службы [в] г. Сталинград, 8-ая Сов. б-ца. До 1941 года июня 23-го работал в качестве ординатора, а затем главврачом больницы. С первых дней Отечественной войны в составе 196-го МСБ был на фронте до осени 1942 года, когда выбыл по ранению и болезни. Последняя должность на фронте Н-к ЭП-38 21-ой Армии.

По эвакуации в глубокий тыл был откомиссован по приказу № 336 НКО ограниченно годным 2-ой степени и назначен Начальником СКП-82 СибВО, а затем Нач-ком ЭГ 1239 НКЗ (с сентября 1943 года). В этой должности служу и по настоящее время.

Майор мед/службы
12.III.45
гор. Новосибирск.

(АНАНЬЕВ)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 29. Л. 25. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

№ 137

**Справка политотдела УРЭП-62 о состоянии
культурно-просветительной работы в эвакогоспиталях
города Новосибирска от 16 марта 1945 года**

[Новосибирск]

[16 марта 1945 г.^а]

Секретно

экз. № 1

СЕКРЕТАРЮ ОБКОМА ВКП(б) ПО ПРОПАГАНДЕ

тов. ПЕСИКИНОЙ

В связи с решением ЦК ВКП(б) от 17/II-1945 года «О культурно-просветительной работе в госпиталях» Политотдел РЭП-62 информирует Вас о следующем состоянии культурно-просветительной работы в эвакогоспиталях гор. Новосибирска:

1. Обеспеченность госпиталей газетами, журналами и литературой.

На 1945 год эвакогоспитали Новосибирска обеспечены газетами в достаточном количестве. В среднем на 10 раненых приходится 1 газета. Обеспеченность же госпиталей журналами совершенно недостаточная, особенно литературно-художественными журналами. Так – журналы: «Огонек», «Крокодил», госпитали получают всего лишь по 1–2 экзмп., журналы «Знамя», «Новый мир» получают не все госпитали, совершенно не даны лимиты на такие журналы как «Смена», «Под знаменем Марксизма», «Мировое хозяйство и мировая политика» и некоторые другие.

Библиотеки имеются во всех госпиталях; книжный фонд их характеризуется следующими данными:

№ № э/госп.	кол. книг	№ № э/госп.	кол. книг
1503	4 260	2494	650
1504	8 000	3609	550
1239	1 500	3845 ¹	90
1249	2 228		

Значительная часть литературы имеющаяся в госпиталях пришла в ветхость. Кроме этого в ряде библиотек очень мало художественной литературы, на которую со стороны раненых бойцов и офицеров имеется громадный спрос, так

^а Установлено по штампу.

например: в эвакогоспитале 3609 из 550 книг, имеющих в библиотеке, художественной литературы всего лишь 100 экз., в эвакогоспитале № 1249 – 350 экз.

Пополнение библиотек литературой, особенно художественной, отсутствует, Бибколлектор КОГИЗа, который обязан систематически пополнять библиотеки литературой – этого не делает, поэтому литературы, особенно художественной, вышедшей в годы Отечественной войны, за исключением массово-политических брошюр, в госпиталях не имеется.

Некоторые госпитали пользуются передвижным фондом городских библиотек, так например: эвакогоспиталь № 3895 обслуживает Центральная библиотека им. К. Маркса, эвакогоспиталь № 1504 дополнительно пользуется литературой из Центральной библиотеки Горпарткабинета и библиотеки НИВИТа, эвакогоспиталь 1503 отдельные книги получает в областной научной и центральной городской библиотеках.

Но все это носит случайный характер, определенной же системы в постоянном обслуживании госпиталей городскими и районными библиотеками до сих пор нет.

Состояние кинообслуживания и радиофикация госпиталей.

Обеспеченность госпиталей киноаппаратурой характеризуется следующими данными:

Эвакогоспиталь № 1503 имеет два киноаппарата, один широкоплёночный, и один узкоплёночный, оба аппарата исправны, но постоянно испытывается нужда в проекционных лампах и фотоэлементах.

Эвакогоспиталь № 1504 имеет один широкоплёночный и два узкоплёночных аппарата, последние два киноаппарата неисправны и требуют один текущего ремонта, а другой капитального ремонта. В связи с неисправностью узкоплёночных аппаратов и отсутствия электропровода к ним, в настоящее время демонстрации кинокартин в палатах для лежащих больных не проводится.

В эвакогоспитале № 3895 собственных киноаппаратов не имеется этот госпиталь пользуется кино-аппаратом областных курсов кино...⁶ников.

Эвакогоспиталь № 1239 имеет два киноаппарата (узкоплёночный и широкоплёночный), которые нуждаются в капитальном ремонте (замена основных частей).

Эвакогоспиталь № 1249 имеет два киноаппарата (узкоплёночный и широкоплёночный) узкоплёночный аппарат находится в неисправном состоянии, требует ремонта.

⁶ Несколько букв нечитаемы из-за повреждения документа.

В эвакогоспитале № 2494 два киноаппарата (узкоплёночный и широкоплёночный), которые нуждаются в некотором ремонте.

В эвакогоспитале 3609 также имеющиеся два киноаппарата (узкоплёночный и широкоплёночный) требуют ремонта.

Как правило ремонт киноаппаратуры производится не мастерскими треста кинофикации, а частным путем. Не лучше обстоит дело и с обеспеченностью их запчастями, которые зачастую приобретают на рынке по невозможно высоким ценам.

В каждом госпитале в среднем в месяц демонстрируются 16–17 кинокартин, репертуар, демонстрируемых в госпиталях кинофильмов, удовлетворительный, так помимо лучших картин выпусков последних лет, в февралемарте [1945 г.] демонстрировались фильмы последних выпусков как то: «Жила была девочка», «Сердце четырех», «Малахов Курган», «В шесть часов вечера после войны», «Иван Грозный» и др.

Недостатком в кинообслуживании раненых является то, что некоторая часть демонстрируемых кинофильмов технически изношены: часто рвутся, что затягивает их демонстрацию и вызывает недовольство со стороны раненых.

Все госпитали достаточно радиофицированы, почти все палаты обеспечены репродукторами, но часть из них пришли в негодное состояние и требуют замены, плохо обстоит дело с обеспечением госпиталей наушниками, которыми должны пользоваться лежащие больные, а в палатах, где они находятся, устанавливать репродукторы нецелесообразно. В некоторых госпиталях в целях улучшения слышимости требуется замена проводки.

Обеспеченность госпиталей музыкальными инструментами, настольными играми.

В госпиталях Новосибирска имеется баянов 6, все они неисправны, гармонии 10 штук, из них 3 неисправных, балалаек 28, мандалин – 13, гитар – 22, домбр – 1, патефонов – 14, из них 11 неисправных.

Совершенно нет баянов в 4 госпиталях (1504, 3895, 2494, 1249) и нет ни одной гармонии в госпитале 1504.

При общем недостатке струнных инструментов, имеющиеся инструменты нет возможности *использовать*^в за отсутствием струн.

Настольными играми госпитали располагают в следующих количествах: шахмат 38 комплектов, шашек 110 комплектов, домино 120 комплектов. Такое обеспечение госпиталей настольными играми нельзя считать достаточным особенно, если учесть, что самый крупный госпиталь в области, как эвакогоспи-

^в Слово «использовать» написано чернилами поверх машинописного текста:исправить.

таль 1504 имеет всего лишь 4 комплекта шахмат, 28 комплектов шашек и 10 комплектов домино.

Культурно-художественное обслуживание госпиталей характеризуется следующими данными:

Над эвакуогоспиталем № 1504 шефствуют Новосибирский ТЮЗ и Облрадиокомитет. За январь-март [1945 г.] в госпитале проведены в клубе 16 концертов и 4 спектакля со следующими репертуарами: «Собака на сене» в исполнении театра «Красный Факел», вечер старинных русских водевилей в исполнении Белгосет, вечер Чеховских пьес в исполнении городского драматического театра, и «Школа гордости» в исполнении ТЮЗа. В палатах за это же время дано 72 концерта силами артистов Новосибирского театра оперы и балета и филармонии.

За последнее время ТЮЗ и радиокомитет ослабили работу по обслуживанию палат, так ТЮЗ ограничивается лишь четкой художественных произведений. Помощи госпиталю в организации художественной самодеятельности ТЮЗ и Радиокомитет не оказывают.

Над эвакуогоспиталем № 1503 шефствует Белгосет. В госпитале ежемесячно дается 3–4 концерта. Помимо этого в госпитале в 1945 году концерты давали – Новосибирский ТЮЗ, Филармония и театр Оперы и балета.

В госпитале создан коллектив художественной самодеятельности в составе раненых и обслуживающего персонала.

Над эвакуогоспиталем № 3895 шефствует Городской молодежный театр, который никакой шефской работы не ведет, концерты он дает лишь по путевкам Отдела Искусств. В 1945 г. различными театрами в госпитале дано 18 концертов в клубе и 7 концертов в палатах. Кроме этого самодеятельностью шефствующих предприятий дано 6 концертов.

Над эвакуогоспиталем № 3609 шефствует театр «Красный факел», который в январе-феврале [1945 г.] дал 2 концерта и спектакль «Собака на сене». В феврале месяце силами коллектива ТЮЗа проведен день «Культурного обслуживания раненого бойца и офицера», во время которого даны концерт в клубе, 18 концертов в палатах и проведено 10 чтот художественной литературы в палатах.

В госпитале имеется коллектив художественной самодеятельности, который дал за последнее время 2 концерта. Коллектив художественной самодеятельности госпиталя нуждается в руководителе.

Над госпиталем № 2494 шефствует кукольный театр, этот театр в связи с частыми выездами за пределы города не имеет возможности систематически да-

вать в госпитале концерты и дал в 1945 году всего лишь 2 общих и 7 концертов в палатах. А всего за январь-март [1945 г.] в госпитале всеми театрами дано 11 концертов. Коллектив художественной самодеятельности госпиталя только что создан, но за отсутствием опытного руководителя работает пока слабо.

Над госпиталем № 1249 шефствует коллектив Новосибирской филармонии, который за январь-март [1945 г.] дал всего лишь 3 концерта, всего же за это время театрами города дано 21 концертных выступлений в клубе госпиталя и 10 концертов в палатах.

В госпитале создан коллектив художественной самодеятельности в составе хора русской народной песни и небольшого струнного оркестра, ежемесячно художественная самодеятельность дает 1-2 концерта. Систематически дают концерты в клубе и палатах коллективы детской художественной самодеятельности школ Кагановичского района.

В госпитале № 1239 шефствующего коллектива работников искусств нет, концерты даются по путевкам Отдела искусств. В 1945 г. театрами гор. Новосибирска дано в госпитале 11 концертов, и 2 спектакля в клубе, 12 выступлений артистов в палатах. Своего коллектива художественной самодеятельности в госпитале не организовано.

Исходя из вышеизложенного следует считать, что культурно-художественное обслуживание госпиталей еще не находится на должном уровне.

Некоторые шефствующие театры несколько формально относятся к выполнению своих обязанностей по шефству и не оказывают почти никакой помощи госпиталю в организации художественной самодеятельности.

Союзы Советских писателей, композиторов, художников никакой творческой связи с госпиталю не имеют.

Союз советских художников обещал эвакогоспиталю № 1503 помочь в области наглядной агитации, но его обещания остались невыполненными. Этот же союз художников в день 27 годовщины Красной Армии выделил для зарисовки героев Отечественной войны находящихся на излечении в эвакогоспитале № 1504 двух художников. Один из этих художников несколько дней работал в госпитале, дальнейшие результаты его работы госпиталю неизвестны. На просьбу госпиталя помочь в художественном оформлении клуба Союза художников ответил отказом, переадресовал просьбу госпиталя в артель «Художник», последняя запросила большую сумму денег.

В целях решительного улучшения культурно-просветительной работы в эвакогоспиталях в соответствии с решением ЦК ВКП(б) Политотдел РЭП-62 *просит*^г:

1. Обеспечить все госпитали, минимум по 1 экз., журналами «Знамя», «Новый Мир», «Октябрь», «Смена», увеличить на 2-4 экз. лимиты на журналы «Огонек», «Крокодил».

2. Обязать КОГИЗ и Бибколлектор включить все госпитали на Централизованное снабжение литературой.

3. Прикрепить госпитали к крупным библиотекам города, обязать последние обеспечить госпитали книжными передвижками и помочь в организации работы с книгой, особенно в палатах для тяжелобольных.

4. В целях обеспечения в госпиталях наглядной агитацией, регулярного выпуска стенных газет и боевых листков, а также для обеспечения пропагандистов, агитаторов и учащихся в системе трудового обучения тетрадями, включить госпитали в централизованное снабжение бумагой, тетрадями, карандашами и красками и выделить единовременно бумаги 100 килограммов, тетрадей 1 500 штук, красок – 75–100 комплектов, цветных карандашей 100–150 штук.

5. Обязать Управление кинофикации в течении 10–15 дней провести технический осмотр киноаппаратуры имеющейся в госпиталях в течении 1–2 месяцев полностью отремонтировать неисправные киноаппараты. В дальнейшем обеспечить необходимый ремонт киноаппаратуры и снабжать госпитали нужными частями и деталями к киноаппаратам. Не допускать снабжения госпиталей технически изношенными фильмами.

6. Обязать городскую дирекцию радиоузлов в течении ближайших 15–20 дней провести технический осмотр состояния радиопроводки, приведя ее в полный порядок. Выделить для госпиталей 150 радиорепродукторов и возможное количество наушников.

7. ОБЯЗАТЬ: а) директора фабрики «Симфония» отремонтировать нуждающиеся в ремонте баяны и гармонии госпиталей.

б) Соответствующие предприятия местной промышленности отремонтировать струнные музыкальные инструменты и патефоны.

в) Культорг обеспечить госпитали струнами к музыкальным инструментам, а также пластинками и иглками для патефонов.

^г Слово «просит» написано чернилами поверх машинописного текста: *считает необходимым.*

г) Райкомы ВКП(б) и ВЛКСМ привлечь шефствующие предприятия и учреждения помочь госпиталям в выделении для них инструментов, гармоний, баянов, патефонов и пластинок к ним.

8. В целях обеспечения госпиталей достаточным количеством настольных игр (шахматами, шашками, домино) обязать торгующие организации и предприятия местной промышленности и промысловой кооперации, изготавливающие игры, выделить для снабжения госпиталей 50 партий шахмат, 100 партий шашек, 150 партий домино.

9. Обязать Городской отдел Искусств и Обком Союза Рабис^д обсудить вопрос о работе шефствующих над госпиталями коллективов работников искусств, потребовать от них полноценной шефской работы по обслуживанию концертами, спектаклями раненых. Выделить для госпиталя руководителя художественной самодеятельности и помочь в организации ее. Регулярно проводить в госпиталях «День культурного обслуживания раненых бойцов и офицеров», согласуя программу и порядок проведения дня с Политотделом РЭП-62. Обеспечить ежемесячно в госпитале устройство минимум 7–8 общих концертов и постановок и увеличить количество выступлений артистов в палатах для тяжелобольных.

10. Обязать организации союзов советских писателей, советских художников и советских композиторов обсудить вопрос об улучшении постоянной связи с госпиталями, обеспечить посещение писателями, композиторами, художниками госпиталей, проведения в них творческих вечеров.

Прошу Вас поставить вопрос на заседании Бюро Обкома ВКП(б) о культурно-просветительной работе в госпиталях Новосибирской области, а также созвать при Обкоме ВКП(б) совещание руководителей городского и областного отделов искусств, Управления кинофикации, руководителей организаций Союзов Советских писателей, Советских художников и Советских композиторов, пригласив на это совещание заместителей начальников эвакогоспиталей по политической части.

НАЧАЛЬНИК ПОЛИТОТДЕЛА РЭП-62

ПОДПОЛКОВНИК

(СИНИЦЫН)

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 203. Л. 21 – 23об. Подлинник. Машинопись с рукописными вставками. Подпись – автограф. На л. 21в левом верхнем углу штамп: НКО СССР политотдел распределительного эвакопункта № 62 16 марта 1945 г. № 0502. На л. 21 в левом верхнем углу рукописная помета: Возвращено отделом пропаганды т. Масленинковой в дело 20/IX 1946 г. [подпись – автограф неустановленного лица].

^д Работников искусства.

Комментарии

1. Номер госпиталя указан ошибочно. Эвакогоспиталь № 3845 на территории Новосибирской области не размещался. Вероятно имелся ввиду эвакогоспиталь № 3895.

№ 138

Справка политотдела УРЭП-62 для Новосибирского обкома ВКП(б) о состоянии шефской работы в эвакогоспиталях города Новосибирска от 16 марта 1945 года

[Новосибирск]

[16 марта 1945 г.]

Секретно

экз. № 2

СЕКРЕТАРЮ НОВОСИБИРСКОГО ОБКОМА ВКП(б)

ПО КАДРАМ – тов. ФОКОВУ

СЕКРЕТАРЮ ОБКОМА ВКП(б) – ПО ПРОПАГАНДЕ

тов. ПЕСИКИНОЙ.

О состоянии шефской работы в эвакогоспиталях гор. Новосибирска.

За последние 6–7 мес. особенно в связи с решением Новосибирского горкома ВКП(б) о прикреплении для шефства над госпиталями городских районов, значительно оживилась и улучшилась шефская работа в госпиталях. Шефствующие предприятия, учреждения и организации города оказывали большую помощь госпиталям в подготовке к зиме – это выразилось в выделении стройматериалов и рабочих для ремонтных работ, выделении транспорта для вывозки угля, овощей и т.п. Помимо этого многие шефствующие предприятия оказывают повседневную материальную помощь госпиталям, выделяют рабочих, работниц для постоянной связи с посещением раненых, по уходу за ними. К дню 27-й годовщины Красной Армии шефы организовали вручение подарков для всех раненых бойцов и офицеров находящихся в госпиталях. Состояние шефской работы в госпиталях характеризуется следующими данными:

Эвакогоспиталь № 1503: Над госпиталем шефствуют предприятия и учреждения Дзержинского района, но основную работу по шефству выполняет завод им. Чкалова. Руководство завода, в первую очередь его директор генерал-майор ЛИСИЦИН, исключительно чутко и внимательно относятся ко всем нуждам госпиталя. Помощь завода госпиталю носит систематический характер, как в области оказания материальной помощи, так и культурного обслуживания.

Так, завод в период подготовки госпиталя к зиме вывез своим транспортом 300 тонн угля, постоянно производит текущий ремонт здания госпиталя (побелка, покраска). Помимо большого количества индивидуальных подарков выделяемых заводом к праздникам, для улучшения питания раненых в день 27-й годовщины Красной Армии завод выдал госпиталю 50 кг. мяса, 20 кг. сливочного масла, 15 кг. кондитерских изделий, 50 литров вина и т.п.

Силами комсомольцев и молодежи завода 1-го января [1945 г.] в госпитале была организована для раненых елка. Много девушек с завода более 2-х лет систематически посещают госпиталь помогая персоналу в уходе за ранеными, особенно за ослепшими бойцами и офицерами.

Систематически посылаются в госпиталь для культурного обслуживания духовой оркестр, художественная самодеятельность рабочих и коллектива детской художественной самодеятельности. Завод № 564 отремонтировал все пружинные койки госпиталя, помогает в ремонте медицинской аппаратуры. К дню Красной Армии помимо индивидуальных подарков завод выделил продукты для улучшения питания раненых. Художественная самодеятельность завода регулярно дает концерты. Девушки завода приступили к работе по оказанию помощи медперсоналу в уходе за ранеными.

Большую помощь госпиталю оказывает завод № 644, так, например, силами завода в госпитале установлен мощный электромагнит для извлечения инородных тел из глаза – установленный электромагнит является самым мощным для управления не только в Новосибирске, но и на всем Востоке страны.

Стройтрест № 7 своими силами отремонтировал одно медицинское отделение. Управление ИТЛК НКВД соорудило в клубе госпиталя сцену, обслуживают раненых своим коллективом художественной самодеятельности, выделили для посева в подсобном хозяйстве семена овощных культур.

Необходимо отметить, что в организации шефской работы большое внимание уделяет Дзержинский РК ВКП(б) и его секретари, которые сами часто бывают в госпитале, интересуются работой госпиталя и реагируют на нужды госпиталя, Бюро райкома ВКП(б) заслушивал на своих заседаниях доклад о работе госпиталя.

Над эвакогоспиталем 1249: шефствуют предприятия и учреждения Кагановичского района, но особенно большую работу по шефству осуществляет Управление Томской железной дороги, завод № 208, Севнавтязстрой и Сибстройтрест.

Севнавтязстрой и завод № 208 совместно полностью отремонтировали здание госпиталя, в том числе канализацию и водопровод, обеспечили госпи-

таль столовой посудой, столярным и слесарным инструментом. Управление Томской желдороги помогало госпиталю в вывозке угля, и выделило из своих фондов 40 тонн угля.

Сибстройпуть установил новый автоклав, помогал в ремонте канализационной системы.

Помимо этого шефы систематически посылают в госпиталь коллективы художественной самодеятельности, выделили женщин для ухода за ранеными, по ремонту белья, одежды и т.п.

Систематически к праздникам организуют вручение раненым бойцам и офицерам подарки.

Заельцовский район шефствует над госпиталем № 2494. Завод им. Ленина и № 617 полностью радиофицировали госпиталь, и в настоящее время во всех палатах установлены радиорепродукторы. Кроме этого для ремонтных работ отпустили госпиталю олифу, цемент, фанеру, пиломатериалы, электролампы, баки для воды, бумагу и т.д. Оказывают помощь транспортом для вывозки угля.

Обувная фабрика им. Кирова выделила 90 пар тапочек, лоскут для ремонта обуви, известь для побелки и т.п. Мясокомбинат отпускает материал для текущего ремонта.

Завод им. Ленина и фабрика им. Кирова систематически обслуживают госпиталь своими коллективами художественной самодеятельности. Комсомольцы завода имени Ленина и завода № 617 посещают госпиталь, проводят беседы и читку художественной литературы для тяжелобольных.

Над госпиталем № 1239 шефствуют предприятия и учреждения Ипподромского района, наибольшую помощь госпиталю оказывают следующие предприятия:

Завод № 325 – помог госпиталю в ремонте здания, выделив для этого стройматериалы и рабочую силу.

Жиркомбинат – помог госпиталю отпуском топлива, мыла.

Над эвакогоспиталем № 3895 шефствует Кировский район. Строительные конторы № 1 и 2 осенью 1944 года отпустили госпиталю строительный материал (одну тонну извести, 100 кг. краски и т.п.) выделили рабочих для ремонта.

Завод № 702 отпустил для госпиталя эмалированных кружек и тарелок по 500 шт., а также олифу, краску, электролампы и т.п.

Завод № 188 – 500 шт. эмалированных ложек, изготовил 8 тележек, на шариковых подшипниках для инвалидов Отечественной войны, у которых ампутированы ноги, изготовил 10 радиорепродукторов.

Райпромкомбинат выделил госпиталю 50 ведер, 6 баков для воды, 100 табуреток, 100 пар ботинок и т.п.

ТЭЦ–2 капитально отремонтировала 60 коек.

68 школа, силами своей художественной самодеятельности, дала в течении 5 мес. – 12 концертов в клубе госпиталя и в палатах для тяжелобольных.

Помимо этого почти все предприятия и учреждения района организуют к праздникам вручение раненым подарков, отпускают продукты для улучшения питания и т.п., систематически посылают в госпитали коллективы художественной самодеятельности.

Плохо помогает госпиталям завод № 677, который много обещает, но редко выполняет обещанное.

Октябрьский район шефствует над госпиталем № 3609. необходимо отметить, что райком ВКП(б) и его секретари повседневно вникают в жизнь госпиталя, сами систематически оказывают госпиталю помощь и требуют этого от всех руководителей предприятий и учреждений и секретарей первичных парторганизаций. Секретари райкома, а также другие руководящие работники райкома, райисполкома, предприятий и учреждений часто посещают госпиталь, проводят беседы в палатах с ранеными бойцами и офицерами.

Бюро райкома ВКП(б) осенью 1944 года обсудив вопрос о работе госпиталя наметило конкретные мероприятия по приведению госпиталя в образцовое состояние. Крупные шефствующие предприятия были прикреплены к медицинским отделениям и их райком обязал обеспечить должную подготовку к зиме в прикрепленных к ним отделениях (побелка, покраска, создание в палатах необходимого уюта и т.п.).

В течении осени и зимы 1944–1945 г. бюро райкома в течении трех раз заслушало доклады директоров заводов и парторгов ЦК ВКП(б) о их работе по оказанию помощи госпиталю. В результате здание госпиталя было отремонтировано и полностью подготовлено к зиме.

Исключительную теплоту проявили райком ВКП(б) и шефствующие предприятия к раненым войнам в день 27 годовщины Великой Октябрьской социалистической революции, в день Артиллерии, Новый год и особенно в день 27-й годовщины Красной Армии – вручив всем раненым индивидуальные подарки, а в день Артиллерии подарки были вручены всем артиллеристам, находящимся в госпитале на излечении.

Забота шефов о раненых войнах имеет и другие формы, так например: коллектив Завода № 350 узнав о тяжелом материальном положении семьи сержанта орденоносца ВОДРЫШЕВА находящегося на излечении в госпитале перевел

семье 300 р. денег, семье майора ЛОМВИНА, живущего в Новосибирске, вывез на квартиру тонну угля.

Райком ВКП(б) совместно с командованием госпиталя организовал встречу раненых ([с] матерью-героиней ИГНАТОВОЙ, воспитавшей 13 детей), Игнатова выступала на собрании раненых бойцов и офицеров и провела беседы в палатах.

В феврале [1945 г.] проведена встреча рабочих-стахановцев и руководителей завода № 350 с ранеными, с рассказами о жизни и работе завода выступили секретарь райкома ВКП(б), директор завода. Особенно интересным было выступление стахановца ЯКОВЛЕВА проработавшего на заводе 40 лет. Нач. Мед. отделения в свою очередь рассказала общественности завода о своей работе по лечению и уходу за ранеными. Затем стахановцы посетили палаты, где беседовали с ранеными. В заключении коллектив художественной самодеятельности дал концерт.

Учителя района провели в госпитале цикл лекций на естественнонаучные темы, для офицеров прочитано несколько лекций о Дарвинизме.

Комсомольцы, молодежь целого ряда заводов, учреждений, школ, выделены для работы по уходу за ранеными, для проведения чток газет, художественной литературы. Коллективы художественной самодеятельности предприятий и школ района систематически дают в госпиталях концерты.

НАЧАЛЬНИК ПОЛИТОТДЕЛА РЭП 62

ПОДПОЛКОВНИК

(СИНИЦЫН)

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 203. Л. 24–25об. Подлинник. Машинопись. Подпись – автограф. На л. 24 в левом верхнем углу штамп: НКО СССР ПОЛИТОТДЕЛ РАСПРЕДЕЛИТЕЛЬНОГО ЭВАКОПУНКТА № 62 16 марта 1945 г. № 0501 гор. Новосибирск. На л. 24 в правом нижнем углу рукописная помета: возвращено в дело отделом пропаганды 20/IX 1946 г. [подпись – автограф неустановленного лица].

№ 139

Автобиография начальника эвакогоспиталя № 3895

Ф.Н. Фейгиновой от 17 марта 1945 года

[Новосибирск]

[17 марта 1945 г.]

Автобиография.

Я, Фейгинова Фаина Насоновна, родилась в 1904 г. в г. Иркутске.

Член ВКП(б) с 1941 г. Замужняя. Муж работает главным врачом I клин[ической] б-цы г. Новосибирска.

Дочь, рожденная [в] 1928 г., учащ-ся, комсомолка. Отец в старое время был сослан в Сибирь и приписан к крестьянам, в 1918 г. (65 лет).

Отец умер.

Мать жива, в настоящее время находится в г. Новосибирске, живет на средства детей, из них в рядах Красной Армии 4 человека. Остальные живут и работают в городах СССР. Лишенных прав не было. Репрессированных не было и нет. За границей никого нет. Образование получила следующим образом: начала учиться в селе Александровское Иркутской губернии (тюремная школа при Александровском централье).

С переездом родителей в г. Иркутск окончила 4-х классную Еврейскую школу.

В 1922 г. окончила 7-летку 8-ой Советской школы.

С^а 1922–27 училась в Иркутском Государственном мединституте. Жила на зарплату из уроков.

1927–1931 Ст. Андриановка Заб. жел. дороги в должности участкового врача.

1931–33 г. Зав. женской и детской консульт. ст. Чита I Заб. железной дороги.

1933–35 г. Новосибирск I амбулатория врач-гинеколог.

С^б 1935–1939 Г. Новосибирск I род. дом врачакушер-гинеколог.

С^с 1939–1941 Институт Усов[ершенствования] Врачей, гинеколог.

Клиника, клинический ординатор.

1941 – Горком партии направил для налаживания работы в 9-ую больницу на должность директора.

В 1941 г. 25 июня по мобилизации была направлена на должность нач. медчасти в госпиталь 1238, где и работала по сентябрь 1941 г.

С сентября 1941 г. назначена на должность нач. госпиталя № 3895, где и работаю по настоящее время.

В настоящее время являюсь депутатом Горсовета. Три года руководила секцией здравоохранения г. Новосибирска. Была членом Президиума Горисполкома. Избрана в депутаты Горсовета 2-ой раз, была в 1938 г. делегатом съезда Союзов Медсантруд в г. Москве.

17/III-45

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 29. Л. 7, 7об. Подлинник. Рукописный текст, написан синими чернилами. Подпись-автограф.

^a Так в документе. Правильно: В.

^б Так в документе. Правильно: В.

^в Так в документе. Правильно: В.

№ 140

Автобиография начальника отделения эвакогоспиталя № 1239 Х.Д. Купферблума от 17 марта 1945 года

[Новосибирск]

[17 марта 1945 г.]

Автобиография

Купферблума Хила¹ Давидовича, Нач. отд. ЭГ 1239.

Родился в семье служащего, 15 июля 1909 г. в г. Пинчове Келецкой губернии. Отец мой работал в пивзаводе, а потом в г. Сандомире в хлебозаготовительной фирме. Я поступил в гимназию в г. Сандомире и окончил ее в 1928 г. Как Еврей я не мог поступить в высшее учебное заведение в Польше и потому выехал в Прагу (Чехословакия) где поступил в Чешский Университет (Мед. факультет). Окончил медицинский факультет в 1935 г. и получил звание врача. По возвращению в Польшу я не имел права работать врачом, так как окончил за границей. Работал в больнице в г. Сандомире, в г. Ровно и в г. Лодзи как врач-стажист. В 1939 г. эвакуировался в г. Ровно, где с приходом Красной Армии работал сначала в I Горбольнице, а потом главврачем Центральной Поликлиники. Я женился в 1936 г. В 1940 г. родилась у нас дочка. На посту главврача Центральной поликлиники я оставался до момента эвакуации из г. Ровно 25.VI.1941 г. Семья моя не смогла выехать из города (я выехал как врач Горвоенкомата). Был эвакуирован в Духовницкий район Саратовской области, где работал врачом и заведующим районной больницы. Ввиду того, что нашел семью жены в Новосибирске, переехал сюда в 1942 г. и поступил на работу в Эвакогоспиталь 1239. Сначала работал ординатором, а с 1943 г. начальником отделения по настоящее время. Моя семья: отец, мать, брат и мать жены убиты немцами в 1942 г. О жене и ребенке не имею никаких сведений, хотя все время разыскиваю их.

Новосибирск 17/III.45 г.

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 30. Л. 97, 97 об. Подлинник. Рукописный текст, написан черными чернилами. Подпись – автограф.

Комментарии

1. В ряде документов врача Купферблума называли Михаилом.

№ 141

Автобиография начальника эвакогоспиталя № 1249 П.Г. Зильбермана от 20 марта 1945 года

[Новосибирск]

[20 марта 1945 г.]

АВТОБИОГРАФИЯ.

Я, ЗИЛЬБЕРМАН Павел Григорьевич, родился 7 мая 1898 г. в гор. Конотопе Черниговской обл. в семье мещанина г. Конотопа Зильбермана Григория Ефимовича.

До Октябрьской революции отец работал управляющим в частной конторе, а с 1918 г. служил в Гублескоме в г. Харькове, затем в Рубтресте^а в качестве Зав. отделом. Отец умер в 1936 г., мать жива, находится со мной.

Дочь моя Зильберман Зинаида Павловна ст. лейтенант мед. службы (врач) находится на фронте (участница боев под Орлом, представлена к награде), жена проживает в г. Харькове.

Братья: Зильберман Марк Григорьевич, адвокат, находится в настоящее время в Новосибирске, является членом коллегии адвокатов. В Новосибирск прибыл по эвакуации из Харькова. Зильберман Леонид Григорьевич, гвардии ст. лейтенант 4 года находится на фронте Отечественной войны в 23 гвардейской дивизии (артиллерист, дважды орденосец). Зильберман Владимир Григорьевич, курсант-пулеметчик был на Ленинградском фронте пешая разведка, погиб в боях за родину в 1945 г.

В 1917 г. я закончил курс Астраханской гимназии и был принят в Саратовский Институт на медицинский факультет. В Октябрьскую революцию пошел добровольцем в Красную гвардию, а потом служил лекпомом 10 Красной армии (Царицын) в минометном артиллерийском дивизионе, после чего был переведен для особых поручений при Нач. Сан. армии 10. В Красной армии пробыл с 1918 до 20 октября 1920 года.

В 1920 г. согласно приказа Совета труда и обороны был откомандирован как студент медик для окончания мед. образования в Саратовский Мед. институт, где учился, а оттуда в 1922 г. переведен в Харьковскую мед. академию которую закончил в 1924 г. и проживал в г. Харькове.

С 1924 г. по 1925 г. включительно работал врачом в с. Васищево Харьковской обл.

^а Так в документе. Возможно: *Рыбтресте*.

С 1925 г. до 1929 г. состоял ординатором госпитальной урологической клиники Харьковского Мединститута.

Основная работа. С 1925 г. до 1935 г. в центральной лечебной комиссии при ЦК КПБУ, затем в ВУЦИКе и при Наркомздраве УССР (одна система только менялись названия) в качестве Нач. Мед. части и Зам ответственного секретаря ЦЛКА. В последние два года начальником Леч. санаторного Управления при Совнарком УССР. Всего работал в системе ПЛК 17 лет.

С 1934 г. до 1941 г. в связи с отъездом центральной лечебной комиссии из Харькова в Киев я остался в Харькове в той же системе (областная лечебная комиссия) в качестве глав. врача и председателя Врачебной комиссии и зав. Урологическим отделением поликлиники ПЛК.

Основная работа с 1934 г. до 21 июня 1941 г. была в Управлении южных ж.д. в г. Харькове, где я был начальником спецлечсанотдела дороги.

За период работы имел ряд благодарностей, денежных премий и проч. поощрения.

Работа в период Отечественной войны.

21 июня 1941 г. я был мобилизован в РККА и направлен в часть ...⁶ Зам. Нач. по мед. части (место Красноград, затем Узловая), с передвижением фронта 30 августа 1941 года был приказом по санотделу Харьковского военного округа через РЭП-91 переведен в Э/госпиталь 3345. В связи с передислокацией госпиталя 3345, 26 октября 1941 г. прибыл по месту нового назначения с госпиталем в Томск.

После расформирования госпиталя 3345, был переведен в э/госпиталь 1231 на ту же должность, где прослужил до 8/8-42 г.

8 августа 1942 г. приказом по сан. отделу СибВО был назначен начальником госпиталя 1229 где проработал до 1 сентября 1943 г. 1 сентября 1943 г. приказом 315 по сан. отделу СибВО был переведен начальником госпиталя 1249 в Новосибирск, где и работаю до настоящего времени.

15/III-43 г. приказом НКО О10872 мне присвоено звание майора мед. службы (с 1938 г. мне было присвоено звание военврача 2-го ранга).

Госпиталь 1229 в котором я работал ранее, профильный 1 200 коек для ампутированных. Госпиталь 1249 профильный грудная клетка, брюшная полость, мочевой пузырь.

Работая в госпитале 1229 с первых дней работы основной задачей, которую я себе поставил, было обучать инвалидов Отечественной войны новым профессиям путем трудоустройства и последующего их трудоустройства на наших

⁶ Номер части неразборчиво.

предприятиях и учреждениях. Среди этого контингента раненых мы нашли квалифицированных специалистов слесарей, токарей, фрезеровщиков, которые в период Отечественной войны стали инвалидами, но которые могли быть использованы на работе в помощь нашей оборонной промышленности и обучать этим профессиям инвалидов Отечественной войны желавших приобрести новые профессии: *бывших*^в колхозников, чернорабочих, служащих.

При госпитале 1229 были организованы 2 цеха производственных куда по договоренности с заводами было свезено 36 различных станков импортных и отечественных. Всего было занято на трудобучении 182 чел., за год и один мес. было выпущено квалифицированных токарей, слесарей, фрезеровщиков 667 чел., из них трудоустроено 337 чел.

Помимо того, что раненые получали в цехах квалификацию нами отмечено, что для многих из них эта работа также являлась трудотерапией. Имелись факты когда контрактуры коленных и локтевых суставов после полуторых^г мес. работы у станка совершенно выпрямлялись. Оценка нашей работы была дана в приказе по округу № -12 от 14/II-1943 г. командующим войсками СибВО и членов военного совета.

Целый ряд раненых, обучавшихся в цехах и получивших квалификацию, а также помогавших оборонным заводам в перевыполнении программы были награждены грамотами военного совета и ценными подарками.

За организацию трудобучения при госпитале для инвалидов Отечественной войны приказом военного совета СибВО от 14/II №-12 я был награжден ценным подарком и грамотой военного совета.

К 25 годовщине Красной армии с разрешения вышестоящих органов нами был выпущен альбом трудобучения раненых.

Нач. Госпиталя 1249
майор м/с
20/III-1945 г.

(ЗИЛЬБЕРМАН)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 29. Л. 8, 13, 13об. Подлинник. Машинопись. Подпись – автограф. Документ заверен печатью эвакуационного госпиталя № 1249.

^в Надписано над строкой красными чернилами.

^г Так в документе.

№ 142

**Письмо начальника медицинской части эвакогоспиталя № 3609
Вишневской начальнику лечебного отдела Управления
эвакогоспиталей Новосибирского горздравотдела
по вопросу выделения врачей и медсестер на курсы
усовершенствования от 2 апреля 1945 года**

[Новосибирск]

[2 апреля 1945 г.]

Начальнику Лечебного Отдела
Управления Эвакогоспиталей.

На Ваш запрос о выделении на курсы усовершенствования врачей и сестер по Эвакогоспиталю 3609 сообщая:

1. Нейрохирургом без отрыва от производства – д-р Логинова Л. Г. (она же может выделена на курсы с отрывом от производства при выходе на работу д-р Берман)

2. По трудотерапии д-р Железнова.

3. Невропатологом д-р Боборыкиной

Подготовка сестер: I. По массажу

1. По массажу^а: т. Чухина, Глаголева.

2. Диетологов: т. Надежкина.

3. Инструктором по ЛФК: т. Овчинникова.

4. Поминструктора по ЛФК т. Никонова.

5. По физиотерапии мед. сестра т. Романовская.

6. Операционной сестрой т. Глушкова и Гербутова.

7. Перевязочной т.т. Иванова, Налобина, Очереднюк.

8. Субординаторами т.т. Алфеева, Стволова, Шрамко, Лобова, Гербутова, Скорых.

9. Рентген-техником мед. сестра т. Вожко

Нач. Мед. Части

ЭГ 3609

(ВИШНЕВСКАЯ)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 13. Л. 6. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. В левом верхнем углу штамп: НКЗ – СССР ЭВАКУАЦИОННЫЙ ГОСПИТАЛЬ № 3609 «2» IV 1945 г. № 21 гор. НСибирск.

^а Повтор слов в документе.

№ 143

**Докладная записка первого секретаря Новосибирского обкома
ВКП(б) М.В. Кулагина В.М. Молотову с просьбой
об освобождении здания областной партийной школы,
занимаемого эвакогоспиталем № 1504 от 16 апреля 1945 года**

[Новосибирск]

[16 апреля 1945 г.]

Москва, 16/IV-1945 г.
Совнарком Союза СССР
товарищу Молотову В.М.^а

Летом 1941 года, с началом войны, учебное помещение Новосибирской областной партийной школы было занято под госпиталь № 1504 (система Наркомздрава), а общежитие – под госпиталь № 1503.

В учебном помещении областной партийной школы размещались: городской парткабинет, вечерний университет марксизма-ленинизма, городская вечерняя школа партийного актива и проводились все курсы, совещания и семинары, организуемые Обкомом ВКП(б).

С занятием под госпиталь здания областной партийной школы, Новосибирский Обком и горком ВКП(б) лишились базы для развертывания курсовых и других мероприятий по повышению идейного уровня партийного актива.

В настоящее время областная партийная школа размещена в совершенно непригодном помещении в Кировском районе гор. Новосибирска, отрезанном от центральной части города рекой Обь. В связи с тем, что связь со школой осуществляется только через пригородные поезда, которые ходят редко, школа не может использовать у себя в качестве преподавателей работников областного партийного, советского актива и вузов и вынуждена ограничиться только штатными преподавателями школы, что крайне затрудняет выполнение программы школы.

Городской партийный кабинет находится в здании гостиницы и не имеет лекционного зала и помещений для библиотеки и различных кабинетов.

Вечерний университет марксизма-ленинизма, имеющий 442 слушателя, лишен возможности нормально организовать работу, так как вынужден проводить занятия в нескольких зданиях, разбросанных по городу, и часто менять место работы.

^а Написано поверх зачеркнутого машинописного текста: *СЕКРЕТАРЮ ЦК ВКП(б) товарищу Маленкову Г.М.*

В связи с отсутствием учебного помещения, Обком ВКП(б) лишен возможности проводить массовые курсы по переподготовке пропагандистов, семинары районных партийных работников и другие мероприятия.

Новосибирский Обком ВКП(б) просит вас дать указание Главному санитарному управлению РККА об освобождении здания, занимаемого госпиталем № 1504, и возвращении его Новосибирской областной партийной школе.

В настоящее время в госпитале вместо 1 200 человек находится на излечении только 600 человек. РЭП и Горздрав легко могут разместить этот контингент по другим госпиталям города и области. Кроме того, размещение госпиталя 1504 в самом центре города вызывает много неудобств. Обком ВКП(б) согласен передать под госпиталь ныне занимаемое помещение областной партийной школой, где можно развернуть 300–400 коек.

Возвращение здания областной партийной школы даст нам возможность создать нормальные условия для работы областной партийной школы, городского партийного кабинета, вечернего университета марксизма-ленинизма, а также даст возможность Обкому ВКП(б) развернуть систему массовой переподготовки партийных кадров.

СЕКРЕТАРЬ НОВОСИБИРСКОГО
ОБКОМА ВКП(б)

(М. КУЛАГИН)

ГАНУ. Ф. П-4. Оп. 9. Д. 12. Л. 138–140. Незаверенный экземпляр. Машинопись с рукописными вставками. Подпись – машинопись.

№ 144

**Сведения об укомплектовании эвакуогоспиталей Новосибирска и Бердска
врачами по состоянию на 1 мая 1945 года**

[Новосибирск]

[не ранее 1 мая 1945 г.]

Сов. секретно.

СВЕДЕНИЯ

Об укомплектовании Эвакогоспиталей г. Новосибирска
врачами на 1-ое мая 1945 года.

№№ госпиталей и расположение их.	Ведущих хирургов.		Рентгено- логов.		Физио- терапевтов.		Врачей лаборантов		Врачей Л.Ф.К.		Прочих вра- чей		Всего врачей	
	По штату	На лицо	По штату	На лицо	По штату	На лицо	По штату	На лицо	По штату	На лицо	По штату	На лицо	По штату	На лицо
1239. Фрунзе 33.	-	1.	1.	1.	-	1.	1.	1.	-	-	10.	9.	14.	13.
1249. Щетинкина 26.	-	3.	1.	½	-	-	1.	1.	-	-	6.	4½	8.	10.
1503. Красный пр. 42.	-	3.	1.	1.	-	1.	1.	1.	1.	-	16.	15.	22.	21.
1504. Красн. пр. 40.	-	3.	2.	2.	-	2.	2.	2.	1.	1.	32.	30.	39.	40.
2485. г. Бердск	-	-	1.	1.	-	1.	1.	1.	1.	1.	10.	5.	13.	9.
2494. Достоевского 77	-	1.	1.	½	-	-	1.	1.	-	-	7.	6.	9.	8.

3609.	–	1.	1.	1.	–	1.	–	1.	1.	1.	–	8.	8.	10.	12.	
Красный пр. 4.																
3895.	–	1.	1.	½	–	–	–	1.	1.	1.	–	10.	7.	12.	10.	
Ломоносова 57.																
итого												99	84 ½	127	123	

Нач. Отдела Эвакогоспиталей

Новосибирского Горздрава –

Брохес.

отп. 2 экз.

экз. 1 – НКЗ.

экз. 2 – в дело.

Исп. Федурина.

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 31. Л. 101. Дубликат. Машинопись. Подпись – автограф.

№ 145

**Из сведений о дислокации эвакуогоспиталей,
непосредственно подчинявшихся Управлению РЭП-62,
по состоянию на 20 мая 1945 года**

[Новосибирск]

[не ранее 20 мая 1945 г.]

Секретно

Дислокация эвакуогоспиталей РЭП-62 по состоянию на 20 мая 1945 года¹.

№ №	№ госпита- ля	Дислокация	Кол-во коек		Загрузка	Начальник	
			штат- ных	Факт. разверну- то коек		Военное звание	Фамилия
Функционирующие эвакуогоспитали							
1	1239	Новосибирск НКЗ	450	500	516	майор м/с	Ананьев
2	1249	Новосибирск НКЗ	300	350	349	майор м/с	Зильберман
3	1503	Новосибирск НКЗ	600	650	711	капитан м/с	Левина
4	1504	Новосибирск НКЗ	1 200	1 250	1 132	майор м/с	Леин
5	3895	Новосибирск НКЗ	300	350	291	майор м/с	Фейгинова
6	3609	Новосибирск НКЗ	300	350	385	майор м/с	Жилин
7	2485	Бердск НКЗ	400	400	353	майор м/с	Бычковский
8	2486	Карачи ВЦСПС	600	600	524	майор м/с	Смирнов
Новосибирская область			4 150	4 450	4 261		
9	1229	Томск НКЗ	600	650	711	майор м/с	Тихомиров
10	1248	Томск НКЗ	500	550	617	майор м/с	Бейлин
11	2483	Томск НКЗ	800	900	949	майор м/с	Срогович
12	3613	Томск НКЗ	200	200	160	майор м/с	Жуховицкий
13	3615	Томск НКЗ	450	500	568	майор м/с	Тимошенко
Томская область			2 550	2 800	3 005		
14	1494	Омск НКЗ	700	770	734	майор м/с	Коган
15	1495	Омск НКЗ	500	550	664	майор м/с	Кузьмин
16	1497	Омск НКЗ	500	550	607	майор м/с	Виноградова

17	3504	Омск НКЗ	300	330	356	майор м/с	Коваленко
Омская область			2 000	2 200	2 361		
18	3518	Тюмень ВЦСПС	200	200	126	майор м/с	Бачериков
19	3500	Барнаул НКЗ	400	475	438	капитан м/с	Джуро
20	1511	Барнаул НКЗ	300	375	410	майор м/с	Солдатова
21	4094	Барнаул ВЦСПС	300	300	352	майор м/с	Иванов
22	4100	Лебяжье ВЦСПС	200	200	162	майор м/с	Жуков
Алтайский край			1 200	1350	1 362		
23	985	Красноярск НКЗ	600	600	700	майор м/с	Зеликман
Всего			10 700	11 600	11 815		
24	2494	Новосибирск НКЗ (специа- значения ²)	300	300	293	майор м/с	Перельман

<...>

Нач. стат. отдела РЭП-62
майор м/с

(Андреева)

Филиал ЦАМО. Ф. 305. Оп. 29649. Д. 4. Л. 51. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

Комментарии

1. В таблице опущена специализация коечного фонда эвакуогоспиталей.
2. Госпиталь для военнопленных.

№ 146

Акт передачи эвакуогоспиталя № 1504 от начальника эвакуогоспиталя А.Г. Леина вновь назначенному начальнику Н.К. Шеломенцеву от 26 мая 1945 года

[Новосибирск]

[26 мая 1945 г.]

АКТ

1945 г. Мая 26 дня. г. Новосибирск.

Мы, нижеподписавшиеся: Начальник эвакуогоспиталя 1504 майор мед. службы ЛЕИН А.Г. и вновь назначенный на должность начальника эвакуогоспи-

таля 1504 подполковник мед. службы ШЕЛОМЕНЦЕВ Н.К. – составили настоящий акт в том, что согласно предписания РЭП-62 от 11/V-45 г. и распоряжения санотдела СибВО от 10/V-45 за № С1/392 и приказа Горздравотдела от 18/V-1945 г. за № 165 первый сдал, а второй принял госпиталь 1504:

1. Эвакогоспиталь 1 504 развернут по штатному расписанию на 1 250 коек. Имеет больных 1 146 чел.

2. Штат эвакогоспиталя укомплектован: а) врачами на 100 %, б) медицинскими сестрами на 99 %, в) мл. обслуживающим персоналом на 100 %, г) адм. хоз. персоналом на 99 %.

3. Обеспеченность бельем: простыней 2 231 шт., полотенец 2 246 шт., рубашек 3 160 шт., кальсон 2 281 шт., наволочек подушечных 3 514 шт., халатов для больных – зимних 529 шт., летних 311 шт., медицинских 877 шт.

4. Медицинским инструментарием обеспеченность на 100 %, медикаментами и перевязочными средствами на текущий период 100 %, хоз. инвентарем на 99 %, который находится в употреблении с 1941 г. и требует ремонта 50 %.

5. Обеспеченность топливом на 1945 г.: углем – 4 %, дровами – 10 %.

6. Состояние транспорта: имеется 3 автомашины [грузоподъемностью] полутонн, из них две работают, одна – в ремонте. Машины эксплуатируются с 1941 г. Лошадей 9, из них на подсобном х-ве – 7. Лошади средней упитанности.

7. Состояние денежных и имущественно-материальных ценностей и расходов по балансу на 1/V-45 г.

8. Ведомость недостачи у подотчетных лиц белья с указанием о принятых мерах взыскания стоимости такового.

9. Состояние здания: здание ЭГ требует ремонта: а) смена кровли крыши на 50 %, для чего требуется 4 тонны железа, б) остекление здания, для чего требуется стекла 500 кв. метров., г) побелка здания, д) ремонт штукатурки 5-го этажа, требуется алебаstra 3 тн., цемента – 2 тн., е) окраска дверей, окон, полов всего здания, требуется олифы 2,5 тн., белил 500 кг, краски масляной полторы тн., Мелкий ремонт здания и подсобных цехов (конюшни, прачечной, свинарника, гаража и др.).

10. Котельное х-во состоит из двух частей: а) отопительная система и б) водонагревная, из них система отопительная нуждается в следующем ремонте:

- 1) очистка дымоходов;
- 2) очистка отопительных котлов от накипи;
- 3) проверка всех радиаторов и стояков с частичной очисткой стоков;
- 4) установка насоса для ручной подачи воды в распределитель.

По водогрейной системе:

1) установка нового дополнительного котла, взамен вышедшего из строя.

2) смена двух лопнувших секций к котлу № 1.

11. Подсобное х-во госпиталя находится в с. Кошево, ...^а района, состоит из полеводческого хозяйства, кроме того имеется свинооткорм, состоящий из 34 голов. План посева на ...^б утвержден в 42,5 га, на 26/V- выполнен на 85 %. Завершение предполагено к 1/VI-45 г.

12. Вещевое х-во госпиталя разделено на 2 части:

а) НКО, возглавляемое начальником тов. Лизлверсит и б) ...^в возглавляемое начальником Куравской со своими складами и ...^г.

13. Последняя ревизия хоз. фин. деятельности произведена представителем КРУНКО. Акта еще не составлено.

14. Секретная переписка находится в ведении нач. мед. части.

15. Гербовая печать эвакогоспиталя 1504 и ключ от сейфа.

Сдал:

Начальник эвакогоспиталя 1504

майор мед. Службы: –

(Леин)

Принял:

Вновь назначенный начальник ЭГ 1504

подполковник м/сл.

(Шеломенцев)

*НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 26. Л. 71, 71об. Подлинник. Машинопись. Подписи – автограф.
На л. 71 в правом верхнем углу рукописная помета: Управл. Эвакогоспит.*

^а Название района неразборчиво.

^б Неразборчиво.

^в Одно слово – неразборчиво.

^г Одно слово – неразборчиво.

№ 147

**Приказ по отделу эвакуогоспиталей Новосибирского горздрава
с поздравлением С.С. Кушелевского с 35-летием
научно-врачебной работы в мае 1945 года**

[Новосибирск]

[май 1945 г.]

ПРИКАЗ № ...^a

ПО ОТДЕЛУ ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ НОВОСИБИРСКОГО ГОРЗДРАВА.

В мае 1945 года исполнилось 35 лет научно-врачебной работе консультанта [отдела] Эвакогоспиталей доцента С.С. КУШЕЛЕВСКОГО. Тов. Кушелевский с первого дня войны консультирует в эвакогоспиталях являясь по первому зову к больным бойцам и командирам и работая над повышением квалификации врачей, прочитал в госпиталях целый ряд лекций по просьбе медперсонала.

В день знаменательной даты доктору Кушелевскому С.С. объявляю БЛАГОДАРНОСТЬ и желаю здоровья на долгие годы.

Нач. Отдела

Эвакогоспиталей

(Брохес)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 26. Л. 96. Дубликат. Машинопись. Подпись – автограф.

^a Номер приказа отсутствует в документе.

№ 148

Из сведений о дислокации эвакуогоспиталей, непосредственно подчинявшихся Управлению РЭП-62, по состоянию на 20 октября 1945 года

[Новосибирск]

[не ранее 20 октября 1945 г.]

Дислокация эвакуогоспиталей, приписанных к УРЭП-62 по состоянию на 20 октября 1945 года¹.

№	№ госпита- ля	Дислокация	Кол-во коек		Загруз- ка	Начальник	
			штат- ных	Факт. разверну- то коек		Военное звание	Фамилия
Функционирующие эвакуогоспитали							
1	1239	Новосибирск НКЗ	450	450	363	майор м/с	Ананьев
2	1249	Новосибирск НКЗ	300	300	174	майор м/с	Зильберман
3	1503	Новосибирск НКЗ	600	600	459	майор м/с	Левина
4	3895	Новосибирск НКЗ	300	300	161	майор м/с	Фейгинова
5	3609	Новосибирск НКЗ	300	300	239	майор м/с	Леин
6	2486	Карачи ВЦСПС	600	83	83	майор м/с	Подгорбун- ский
Новосибирская область			2550	2033	1479		
7	1229	Томск НКЗ	600	600	436	майор м/с	Тихомиров
8	1248	Томск НКЗ	500	350	354	майор м/с	Бейлин
9	3615	Томск НКЗ	450	450	458	майор м/с	Тимошенко
Томская область			1550	1400	1248		
10	1494	Омск НКЗ	700	700	473	майор м/с	Коган
11	1495	Омск НКЗ	500	500	437	майор м/с	Кузьмин
12	1497	Омск НКЗ	500	500	334	майор м/с	Виноградова
Омская область			1700	1700	1244		
13	3500	Барнаул НКЗ	400	400	255	майор м/с	Сапожников
14	1511	Барнаул НКЗ	300	300	252	майор м/с	Татаринов
15	4100	Лебяжье ВЦСПС	200	200	158	ст. лейт.	И.О. Замполит Макаров
Алтайский край			900	900	665		

Всего			6700	6033	4636		
16	2494	Новосибирск НКЗ для лече- ния военно- пленных	300	300	206	майор м/с	Перельман

<...>

Нач. стат. отдела РЭП-62

майор м/с

(Андреева)

Филиал ЦАМО. Ф. 305. Оп. 29649. Д. 4. Л. 90. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф.

Комментарии

1. В таблице опущена специализация коечного фонда эвакуогоспиталей.

№ 149

Из отчета о работе Управления РЭП-62 за 1941–1945 годы

[Новосибирск]

[ноябрь 1945 г.]

Отчет о работе Распределительного эвакуопункта № 62 за ЧЕТЫРЕ года
Отечественной войны. (1941–1945 гг.)

Формирование Управления Распределительного эвакуопункта № 62 началось сразу после мобилизации, т.е. 22 июня 1941 года и закончилось к 29 июля [1941 г.] <...>

Движение количества эвакуогоспиталей и коек в них.

Развертывание эвакуогоспиталей началось сразу же после мобилизации и первые эвакуогоспитали были развернуты в первой декаде июля 1941 г. Всего же в июле было развернуто 13 эвакуогоспиталей первой очереди формирования на 4 100 плановых коек. В дальнейшем в течение первого полугодия войны число эвакуогоспиталей увеличилось за счет развертывания эвакуогоспиталей местного формирования по сентябрь 1941 г., а с октября месяца и за счет эвакуированных эвакуогоспиталей с Запада. В декабре 1941 г. число развернутых эвакуогоспиталей достигло 74 на 31 030 плановых коек. На 1 января 1942 г., в связи со свертыванием во второй половине декабря 1941 г., эвакуогоспиталя на курорте Белокуриха, осталось 73 эвакуогоспиталя на 30 530 штатных коек.

В январе месяце 1942 г. в связи с прибытием с Запада новых эвакуогоспиталей, к эвакуопункту было приписано 84 развернутых эвакуогоспиталя на 36 052

штатных койки и 12 эвакуированных с Запада свернутых эвакогоспиталей (с 11 января по 28 февраля 1942 г. эвакогоспитали Алтайского края были приписаны к МЭП-14, но так как этот эвакуопункт работал в пределах СибВО очень короткое время, эвакогоспиталей Алтайского края и за этот период времени включаются в отчетность УРЭП-62. Поэтому все последующие данные о движении эвакогоспиталей, а также раненых и больных, включают госпитали Алтайского края и их контингента за этот отрезок времени).

В январе месяце к эвакуопункту было приписано несколько эвакогоспиталей, ранее приписанных к МЭП-46 и МЭП-47. Во второй половине февраля 1942 г. началось свертывание эвакуированных с Запада эвакогоспиталей для реэвакуации и затем они были реэвакуированы; несколько же раньше были реэвакуированы неразвертывавшиеся эвакогоспитали, эвакуированные с Запада.

В марте 1942 г. свертывание для реэвакуации госпиталей достигло максимума и к 31 марта 1942 г. осталось 48 развернутых госпиталей, приписанных к РЭП-62.

С I-апреля 1942 г. к Управлению Эвакуопункта были приписаны эвакогоспитали Кузбасского куста, в связи с реэвакуацией МЭП-99. В мае – июне мес. [1942 г.] развернулся ряд эвакогоспиталей местного формирования третьей очереди.

На 1 июля 1942 г., т.е. к началу третьего полугодия Отечественной войны, к эвакуопункту было приписано 64 госпиталя на 32 935 штатных коек.

В июле-сентябре 1942 г. развернулось 7 эвакогоспиталей местного формирования третьей очереди. В августе эвакогоспитали Кузбасского куста были переданы МЭП-47. С сентября по декабрь 1942 г. свернулся ряд мало приспособленных эвакогоспиталей и затем они были расформированы и два эвакогоспитала были свернуты для реэвакуации на Запад.

В январе – марте 1943 г. свернулись, в связи с передислокацией, 12 эвакогоспиталей местного формирования и 3 эвакогоспитала в связи с реэвакуацией на Запад; расформировался госпиталь, работавший на базе городской клинической больницы в гор. Новосибирске.

С 1 мая 1943 г. к эвакуопункту приписаны, в связи с передислокацией МЭП-46, 10 эвакогоспиталей г. Омска и эвакогоспиталь в Славгороде, предназначенный для военнопленных.

Таким образом на 1 июля 1943 г. к началу пятого полугодия Отечественной войны, к эвакуопункту было приписано 42 эвакогоспитала на 18 350 штатных коек.

В июле 1943 г. свернулись, в связи с передислокацией, 2 эвакуогоспиталя в Рубцовске и расформирован госпиталь на базе областной клинической больницы в гор. Новосибирске.

В октябре 1943 г., в связи с передислокацией МЭП-47, к Эвакопункту были приписаны 6 эвакуогоспиталей гор. Томска. В декабре месяце 2 эвакуогоспиталя (Бийск и Барнаул) переданы НКО для развертывания на их базе военных гарнизонных госпиталей.

Таким образом на 1 января 1944 года, т.е. к началу шестого полугодия Отечественной войны, к Эвакопункту было приписано 43 эвакуогоспиталя на 19 800 штатных коек.

В январе 1944 г. к УРЭП-62 приписаны 5 эвакуогоспиталей гор. Тюмени и 1 на ст. Заводоуковской, перешедшие от Свердловского МЭП-91.

В феврале – июне месяце [1944 г.], в связи с передислокацией, свернулись 5 эвакуогоспиталей местного формирования и, в связи с реэвакуацией на Запад, 3 эвакуогоспиталя; 1 эвакуогоспиталь в Омске передан НКО.

На 1 июля 1944 г., к началу седьмого полугодия войны, в РЭП-62 осталось 39 эвакуогоспиталей на 17 100 штатных коек, из которых 1 госпиталь на 600 коек для военнопленных.

В августе месяце [1944 г.], в связи с передислокацией на Запад, свернулись 2 эвакуогоспиталя и в госпитале 4100 (ВЦСПС – на Лебяжье) число коек сокращено до 200.

В сентябре месяце [1944 г.] свернулись для расформирования 2 эвакуогоспиталя (Томск, Барнаул) и, в связи с передислокацией на Запад, 6 эвакуогоспиталей (в том числе эвакуогоспиталь для военнопленных). В сентябре в эвакуогоспитале 3609 (Новосибирск) свернуто 300 коек, в связи с передачей одного здания Сельхозинституту. С 1 октября [1944 г.] к Эвакопункту приписан эвакуогоспиталь НКЗ № 985 в Красноярске; в связи с передислокацией на Запад, свернулись 3 госпиталя – в октябре месяце и расформирован госпиталь ВЦСПС в Бийске.

В ноябре месяце [1944 г.], в связи с передислокацией на Запад, свернулись 2 госпиталя и расформирован госпиталь 4096 в Мочище Новосибирской области.

В декабре месяце [1944 г.] снова развернут, свернутый в октябре для передислокации, госпиталь 1229 г. Томска.

Таким образом, на 1 января 1945 года, к началу 8 полугодия Отечественной войны, к Эвакопункту было приписано 24 эвакуогоспиталя на 11 300 штатных коек. В апреле месяце 1945 года госпиталь 2494 в Новосибирске передан для обслуживания военнопленных.

На 1 июля 1945 г. к Эвакопункту, таким образом, было приписано 23 эвакогоспиталя на 10 700 штатных коек.

Число развернутых эвакогоспиталей и коек в них на последнее число каждого полугодия Отечественной войны представлено на следующей таблице.

	на 31.XII.41	на 30.VI.42	на 31.XII.42	на 30.VI.43
Развернуто э/госпиталей	73	64	47	42
Коек по плану	30 530	32 935	21 650	18 350
Фактически развернуто	28 149	31 774	21 305	18 275
	на 31.XII.43	на 30.VI.44	на 31.XII.44	на 30.VI.45
Развернуто э/госпиталей	43	39	24	23
Коек по плану	19 800	17 100	11 300	10 700
Фактически развернуто	19 780	18 600	11 255	11 600

Загрузка эвакогоспиталей.

Первые раненые и больные в эвакогоспиталях РЭП-62 поступили с ВСП 30 июля 1941 г. и в конце месяца было занято лишь 8,5 % развернутых коек. На 31.VIII было занято 6,1 %, на 30.IX – 72,4 %, на 31.XI – 74,2 %, на 31.XII. [1941 г.] – 64,4 % развернутых коек.

<...>

В общем загруженность коечной сети и во втором полугодии войны¹ была далеко не полной. <...>

В третьем полугодии войны² загрузка эвакогоспиталей была более интенсивной, чем во втором полугодии. В сентябре – ноябре 1943^а отмечалась перегрузка их и в ряде случаев весьма значительная, так как в большинстве госпиталей в отдельные моменты приходилось развешивать койки на 20–30 % сверх плана. В общем загрузка коек в июле составила 72,6 %, в августе – 70,2 %, в сентябре – 86,5 %, в октябре – 96,2 %, в ноябре 98,2 %, в декабре – 74,9 %, а во всем третьем полугодии 82,4 к числу штатных коек, не считая лечившихся в э/госпиталях гарнизонных больниц. <...>

В четвертом полугодии войны³ загруженность коечной сети контингентами, эвакуированными из Действующей Армии, составила 76,5 %, но временами была значительно больше, однако, все же меньше чем в третьем полугодии. Минимальная загруженность – 62,4 % в марте м-це [1943 г.], максимальная 92–98 % в мае – июне м-це [1943 г.]. <...>

^а Так в документе. Правильно: 1942 г.

В пятом полугодии [войны]⁴ загрузка коечной сети эвакуированными контингентами была весьма интенсивна. В июле месяце [1943 г.] коечная сеть была загружена на 81,2 %, в августе [1943 г.] – на 92,6 %, но во второй половине августа большая часть госпиталей была перегружена. В сентябре [1943 г.] загруженность коечной сети составила 108 %, в октябре – 115 %, в ноябре – 104 % к числу штатных коек (не считая лечившихся гарнизонных больных). <...>

В декабре [1943 г.] загрузка – 93 % при значительной перегрузке ряда эвакуогоспиталей. <...>

В шестом полугодии [войны]⁵ загрузка коечной сети выразилась в 99,5 [%] к числу штатных коек <...> В январе месяце [1944 г.] госпитальные койки были загружены на 91,1 %, в феврале – на 97 % при перегрузке отдельных эвакуогоспиталей. В марте загрузка 104 % <...>. В апреле загрузка – 99,4 %, в мае – 97,6 % <...>. В июне [1944 г.] загрузка – 109,6 % с большой перегрузкой части госпиталей. <...>

В седьмом полугодии войны⁶ загрузка госпитальных коек составила 89,9 % к штатному числу коек <...> В июле месяце [1944 г.] загрузка госпитальных коек составляла 92,8 %, в августе – 82,6 %, в сентябре – 87,6, в октябре – 94,4 %, в ноябре – 100,9 % и в декабре [1944 г.] – 83,4 %.<...>

В восьмом полугодии войны⁷ загрузка госпитальных коек составила 71,52 % к штатному числу коек <...> В январе месяце [1945 г.] среднесуточная загрузка госпитальных коек составляла 66,8 % к числу штатных коек, в феврале – 59,86, в марте – 51,22, в апреле – 53,27, в мае – 97,16 % и в июне [1945 г.] – 101,8 %.

Движение раненых и больных

Во втором полугодии Отечественной войны (январь и июнь 1942 г.), <...> поступило из других эвакуопунктов СибВО и, главным образом, из МЭП-99, в связи с его передислокацией, 6 041 чел. <...>

В третьем полугодии Отечественной войны (июль – декабрь 1943 г.) <...> Переведено в другие эвакуопункты СибВО и, главным образом, в МЭП-47, в связи с передачей ему эвакуогоспиталей Кузбасского куста, 6037 чел. Или 9,94 % к числу лечившихся пораженных в боях. <...>

В четвертом полугодии [войны] <...> переведено из других эвакуопунктов и, главным образом, из МЭП-46, в связи с его передислокацией и приемом от него Омских госпиталей – 3 382 чел.

В пятом полугодии Отечественной войны (июль – декабрь 1943 г.) <...> поступило из других эвакуопунктов СибВО и, главным образом, из МЭП-47, в связи с его передислокацией и приемом от него Томских госпиталей – 5 932 [чел.] <...>

В шестом полугодии Отечественной войны (январь – июнь 1944 г.) <...>, из других эвакуационных пунктов переведено 2 287 [чел.], в том числе из МЭП-91, в связи с припиской к УРЭПу 5-ти э/госпиталей в Тюмени и Заводоуправской – 1 887 чел. <...>

В седьмом полугодии Отечественной войны (июль – декабрь 1944 г.) <...> переведено из МЭП-49, в связи с его передислокацией, 1 825 пораженных в боях⁸. <...>

Всего за 4 года Отечественной войны в госпитали эвакуационного пункта прибыло 220497 пораженных в боях⁹, в том числе переведены из других эвакуационных пунктов СибВО 19 505 чел. Переведено в другие Эвакуационные пункты СибВО 6 375 чел. Или 2,89 %, выбыло за пределы округа 198 чел. Или 0,08 % и выписано и выписано с определившимися исходами 205 209 пораженных в боях или 93,07 из числа всех лечившихся пораженных в боях. При этом возвращено в часть 76 268 чел. Или 34,58 %. <...>

За 4 года Отечественной войны в эвакуационные госпитали РЭП-62 поступило с предыдущих этапов эвакуации 17 573 больных и переведено из других эвакуационных пунктов СибВо 1 084 больных, а всего поступило 18 657 больных¹⁰. <...>

В общем же за 4 года Отечественной войны в эвакуационные госпитали, приписанные к эвакуационному пункту, прибыло с предыдущих этапов эвакуации 218565 пораженных в боях и больных и переведено из других эвакуационных пунктов СибВО 20 689 пораженных в боях и больных, а всего поступило и, следовательно, находилось на лечении 239 154 пораженных в боях и больных.

За 4 года войны переведено в другие эвакуационные пункты СибВО 6 997 пораженных в боях и больных или 2,92 % к числу всех лечившихся, переведено за пределы округа 200 чел. Или 0,08 %.

Выписано за 4 года войны из эвакуационных госпиталей РЭП-62 с определившимися исходами 222 863 пораженных в боях и больных или 93,19 [%] к числу всех лечившихся. При этом возвращено в часть 82 949 чел. Или 34,68 % к числу всех лечившихся, направлено в б-цы выздоравливающих 11 375 чел. Или 4,75 %, признано ограниченно годными 14 052 чел. Или 5,87 %, уволено в отпуск 1 950 чел. Или 0,81 %, уволено из Армии с переосвидетельствованием через 6–12 мес. 34 211 чел. Или 14,31 %, уволено вовсе из Красной Армии 75 966 чел. Или 31,76 %, умерло 2 360 чел. Или 0,99 % к числу всех лечившихся пораженных в боях и больных. <...>

Осталось на лечении в госпиталях на 1 июля 1945 года 9 144 пораженных в боях и больных или 3,8 % к числу всех лечившихся в госпиталях за 4 года войны. <...>

[Выписка с определившимся исходом по полугодиям войны из эвакогоспиталей,
непосредственно подчинявшихся УРЭП-62]

	Полугодия [войны]								Всего за 4 года.
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
Выписано в часть	9 579	18 721	17 583	8 683	10 409	8 556	6 186	3 232	82 949
В б[аталь- о]ны выздоров- ливающ.	1 233	3 655	2 784	642	706	1617	501	237	11 375
Огран. годн.	472	1 677	2 172	1 715	2 561	2 803	1 938	714	14 052
В отпуск	739	387	613	104	78	12	8	9	1 950
Увол. с переосв. Через 6-12 мес.	–	5 819	10 950	3 515	3 331	4 566	4 408	1 622	34 211
Увол. вовсе из Красн. Армии	1 867	9 749	9440	4 944	12 826	17 647	12 421	7 072	75 966
Умерло	66	223	406	281	504	492	266	122	2 360
Всего	13 956	40 231	43 948	19 884	30 415	35 693	25 728	13 008	222 863

<...>

[Проценты исходов лечения по отношению к общему числу выписавшихся с
определившимися исходами по полугодиям войны из эвакогоспиталей,
непосредственно подчинявшихся УРЭП-62]

	Полугодия [войны].								За 4 года.
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
Выписано в часть	68,63	46,4	40,01	43,67	34,22	23,95	24,04	24,84	37,21
В б[атальо]ны выздоров- ливающ[их]	8,84	9,1	6,35	3,23	2,32	4,57	1,94	1,82	5,11
Огран. год- ными	3,38	4,1	4,94	8,62	8,42	7,85	7,53	5,49	6,31
В отпуск	5,3	1,1	1,39	0,52	0,26	0,03	0,04	0,07	0,87

Увол. с переосв. через 6-12 мес.	–	14,5	24,92	17,68	10,95	12,79	17,13	12,47	15,35
Увол. вообще из РККА	13,37	24,2	21,46	24,86	42,18	49,43	48,27	54,36	34,08
Умерло	0,47	0,5	0,92	1,41	1,65	1,38	1,03	0,94	1,06

<...>

Так, в первом полугодии Отечественной войны носилочные составляли 18 % к числу всех прибывших с предыдущих этапов эвакуации раненых и больных, во втором полугодии – 30,6 %, в третьем – 25,7 %, в четвертом – 43 %, в пятом – 49 %, в шестом – 50 %, в седьмом – 49,6 %, в восьмом – 48,5 %. К общему числу прибывших раненых и больных носилочные составили [за 4 года войны] 39,3 %». <...>

[Контингент по типу боевого поражения, поступивший с предыдущих этапов эвакуации, в эвакогоспиталях, непосредственно подчинявшихся УРЭП-62, по полугодиям войны]

Поступило:	Полугодие[войны].								За 4 года.	%
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII		
Раненых	29 008	36 179	34 074	13 573	23 340	29 059	14 272	12 975	192 480	88,07
Обожжен.	130	125	99	61	63	36	23	36	573	0,22
Контуж.	877	562	636	195	170	311	198	82	3 031	1,39
Отморож.	633	2 906	206	527	114	432	29	57	4 904	2,24
Больных	1 787	3 509	3 279	1 812	2 300	2 846	1 394	650	17 577	8,06
Всего	32 435	43 281	38 294	16 168	25 987	32 684	15 916	13 800	218 565	99,98

<...>

[Контингент по типу боевого поражения, включая переведенных из других Эвакопунктов СибВО, в эвакогоспиталях, непосредственно подчинявшихся УРЭП-62, по полугодиям войны]

Поступило:	Полугодие [войны].								За 4 года.	%
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII		
Раненых	29 008	41 511	34 111	16 860	29 058	31 307	16 039	12 975	210 869	88,2
Отморож.	633	3 512	206	585	203	435	33	57	5664	2,3%
Обожжен.	130	156	99	72	75	42	27	36	637	0,3%

Контуж.	877	634	637	221	283	341	248	82	3323	1,4%
Больных.	1787	3 644	3 293	2 006	2 625	3 212	1 440	650	18 657	7,8%
Всего	32 435	49 457	38 346	19 744	32 244	35 337	17 787	13 800	23 9150	100 %

<...>

Смертность в эвакуогоспиталях [непосредственно подчинявшихся УРЭП-62, по полугодиям войны].

	Полугодие [войны].								Всего за 4 года.
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
К-во умерших	66	223	406	281	504	492	266	122	2 360
% к числу всех лечившихся	0,2	0,33	0,62	0,8	1,06	0,9	0,78	0,55	0,99
% к числу выписан. с определивш. исходом	0,4	0,5	0,92	1,41	1,65	1,38	1,03	0,94	1,06

<...>

Среднее количество койкодней.

Средний койкодень, проведенный ранеными и больными в эвакуогоспиталях РЭП-62, равен в первом полугодии войны 35,2 дня, во втором – 59,3 дня, в третьем – 60,1 дня, в четвертом – 84,4 дня, в пятом – 82,8 дня, в шестом – 86,2 дня, в седьмом – 77,5 дня, в восьмом – 96 дней.<...>

Среднее количество койкодней, проведенных выписанными из госпиталей пораженными в боях и больными со дня боевой травмы или заболевания по данным эвакуогоспиталей, представлявших полугодичные отчеты, в первом году войны составило 77 дней, в третьем полугодии войны – 119 дней, в четвертом – 123 дня, в пятом – 194 дня, в шестом – 179 дней, в седьмом – 182 дня и в восьмом – 187 дней.

Раненые провели соответственно 80, 112, 133, 185, 184, 187, 179 дней со дня ранения. Отмороженные лечились – 60, 173, 133, 225, 194, 209 и 130 дня со дня отморожения. Обожженные лечились в госпиталях со дня ожога до выписки 108, 141, 114, 198, 276, 192, 178 дней. Контуженные с момента контузии до выписки из госпиталя провели 36, 117, 100, 192, 167, 187, 156 дней. Больные лечились со дня заболевания до выписки 64, 64, 59, 176, 167, 145 и 145 дней. <...>

В третьем полугодии войны среднемесячное количество общехирургических коек составляло 54,5 % к числу всех штатных коек, в четвертом полугодии – 36,79 %, в пятом – 23,05 %, в шестом – 22,76 %, в седьмом – 22,14 %, в восьмом – 20,29 %. Соответственно этому увеличивалось количество специализированных коек. <...>

Начиная с третьего полугодия, постоянно существовали протезные госпитали для ампутированных, число коек в которых с течением времени все на-

растало; так, если в третьем полугодии процент протезных коек составлял 5,49 к среднемесячному числу штатных коек, в пятом полугодии – 12,57 [%], в седьмом полугодии – 19,83 %, в восьмом – 31,38 %. <...>

За 4 года в эвакогоспиталях произведено 98,093 операции, что составляет 44,4 % оперируемости всех пораженных в боях. <...>

При сравнении количества операций, произведенных в эвакогоспиталях, приписанных к РЭП-62, за время Отечественной войны по полугодиям [войны] отмечается следующее: В 1941 г. было сделано 3 777 операций, что составляет 12 % охвата операциями всех пораженных в боях, находившихся на лечении в течении этого периода; в первом полугодии 1942 года – 9 678 операций или 15 % охвата; во втором полугодии 1942 г. – 11 414 операций или 19 % охвата; в первом полугодии 1943 г. сделано 12 800 операций или 31,1 % охвата; во втором полугодии 1943 г. сделано 19 107 операций или 31,1 % охвата; в первом полугодии 1944 г. сделано 21 077 операций или 38,3 % охвата; во втором полугодии 1944 г. сделано 11 289 операций или 32,5 % охвата и в первом полугодии 1945 г. сделано 8 951 операция или 42,8 % охвата.<...>

Обезболивание в том или другом виде было применено при 97 138 операциях и 955 операций сделано без всякого обезболивания.

<...>

Данные о количестве ВСП, поступивших на территорию Сибирского Военного округа по полугодиям Отечественной войны и распределение их между Эвакопунктами, представлены на таблице следующей страницы:

	РЭП-62		МЭП-46		МЭП-47*		МЭП-49		Всего		Носилочных ранбольшных.	
	Разгружен. ВСП	к-во ран. б-ных	Разгружен. ВСП	к-во ран. б-ных	Разгружен. ВСП	к-во ран. б-ных	Разгружен. ВСП	к-во ран. б-ных	Разгружен. ВСП	к-во ран. б-ных	К-во	% к общ. числу р/б
1-е полугодие	77	31 041	50	20 737	105	40 284	53	19 244	285	11 1306	19 667	17,6
2-е "	92	40 231	37	1 6898	78	33 854	64	24 465	271	11 5448	40 841	35,4
3-е "	60	35 017	40	1 8456	133	51 871	72	28 658	305	13 4002	47 263	35,2
4-е "	20	14 224	-	-	38	14 515	22	7 662	80	36 401	17 002	46,7
5-е "	39	24 942	**	-	55	22 010	41	13 665	135	60 617	28 722	47,3
6-е "	53	31 202	-	-	***	-	70	22 016	123	53 218	25 913	48,6
7-е "	39	15 748	-	-	-	-	****	-	39	15 748	7 818	49,6
8-е "	32	13 343	-	-	-	-	-	-	32	13 343	6 468	48,4
Всего	412	20 5748	127	56 091	409	16 2534	322	11 5710	1 270	54 0083	193 694	35,8

* Включая МЭП-99. [Примечание документа]

** В мае 1943 МЭП-46 передислоцировался на Запад. [Примечание документа]

*** МЭП-47 передислоцировался на запад в конце пятого полугодия войны. [Примечание документа]

**** МЭП-49, в связи с передислокацией на Запад свернулся с 1 октября 1944 г. [Примечание документа]

<...>

[Прибытие контингентов в госпитали, непосредственно подчинявшиеся
Управлению РЭП-62 по полугодиям войны]

полугодия [войны]	К-во ВСП разгруж. в РЭП-62	К-во р/б в них, плюс р/б снятые с ВСП, идушие в др. МЭПы	Снятые с ВСП, иду- щих в ЗабВО и приб. в один. по- рядке	Всего по- ступило ран. и б- ных	Носилочных	
					Число	% к общ. числу р/б.
1-е	77	31 041	–	31 041	5 578	18,0
2-е	92	40 231	1 540	41 771	12 959	31,0
3-е	60	35 017	1 065	36 082	9 380	26,0
4-е	20	14 224	1 020	15 244	11 354	43,0
5-е	39	24 942	1 117	26 059	12 768	49,0
6-е	53	31 202	1 635	32 837	16 746	50,6
7-е	39	15 748	1 142	16 890	8 445	49,6
8-е	32	13 343	767	14 110	6 913	48,5
ИТОГО	412	205 748	8 286	214 034	84 143	39,3

<...>

Так, в четвертом полугодии войны специализированные контингенты больных составляли 37,2 % к числу всех прибывших в наши госпитали, в пятом полугодии – 53,5 %, в шестом полугодии – 46,2 %, в седьмом полугодии – 44,0 % и в восьмом полугодии – 47,1 %. К числу же всех раненых и больных, прибывших с ВСП в последние пять полугодий, специализированные раненые и больные составили 46,7 %. <...>

Финансовая деятельность Управления [РЭП-62]

год	Получено средств от округа	Отпущено подразделениям	Выплачено по- ставщикам по расчетам	Возвращено округу
1941	7 359 072	4 994 032	74 610	2 134 821
1942	51 936 160	24 824 492	26 256 721	675 892
1943	45 471 250	23 001 728	22 292 661	186 850
1944	47 623 950	26 146 180	21 370 007	49 822
1945	7 345 020	4 333 343	2 998 882	–
Итого	159 735 452	83 299 775	72 992 881	3 047 385

<...>

Общая сумма недостач, хищений и злоупотреблений за декабрь 1942 – июль 1945 гг. [по эвакуогоспиталям, непосредственно подчиняющимся УРЭП-62] составила 110 237 руб. в заготовительных ценах НКО, из них на 75 326 руб. дела переданы в прокуратуру. <...>

Из них 20 763 руб. недостачи по госпиталю № 3500, делу, которое задержалось решением, в связи с болезнью и смертью 2-х основных ответчиков из 3-х привлеченных по данному делу. <...>

Заключение и выводы.

За 4 года Отечественной войны к эвакуопункту было приписано в общем больше 140 эвакуогоспиталей. Одновременно было развернуто максимум 84 эвакуогоспиталя на 36 052 штатных койки (во втором полугодии войны) и минимум 24 эвакуогоспиталя на 11 300 штатных коек (в восьмом полугодии).

Разгружено в округе 1 270 военно-санитарных поездов, доставивших 540 083 пораженных в боях и больных.

В эвакуогоспиталях, приписанные к РЭП-62, приняты раненые с 412 военно-санитарных поездов в количестве 205 748 чел. Или 38,1 % к числу всех доставленных в округ.

Всего же принято в эвакуогоспиталях РЭП-62, включая также снятых с ВСП проходивших в ЗабВО, прибывших в одиночном порядке, а также переведенных из других эвакуопунктов СибВО 239 154 пораженных в боях и больных; из общего числа прибывших носилочные пораженные в боях и больные составили 39,3 %; в тоже время среди прибывших был очень большой процент пораженных в боях и больных с необратимыми последствиями боевых поражений и заболеваний.

Выписано с определившимися исходами за 4 года из эвакуогоспиталей РЭП-62 222863 чел. Или 93,19 % к числу всех лечившихся.

Переведено в другие МЭПы СибВО 6977 чел. или 2,92% к числу лечившихся и переведено за пределы округа 200 чел. Или 0,08 %.

Осталось на лечении в эвакуогоспиталях на 1-е июля 1945 г. 9 114 пораженных в боях и больных или 3,81 % к числу всех лечившихся.

Из 222 863 пораженных в боях и больных, выписанных из госпиталей с окончательными исходами, возвращено в Армию 110 326 чел. Или 49,5 %.

<...>

« »⁶ ноября 1945 года

⁶ Дата отсутствует в документе.

гор. Новосибирск
Начальник Управления РЭП-62
подполковник м/с
Начальник Лечебн. отд. РЭП-62
майор м/с

Курганников
Ликовский

Филиал ЦАМО. Ф. 305. Оп. 12796. Д. 1. Л. 1Б, 2, 6–15 об., 16, 17об, 21– 22 об., 23, 29, 30, 31, 50, 51 об, 52, 76, 76 об, 78, 80, 81. Подлинник. Машинопись. Подписи – автографы.

Комментарии

1. То есть с 01.01.1942 г. по 30.06.1942 г.
2. То есть с 01.07. 1942 г. по 31.12.1942 г.
3. То есть с 01.01.1943 г. по 30.06.1943 г.
4. То есть с 01.07. 1943 г. по 31.12.1943 г.
5. То есть с 01.01.1944 г. по 30.06.1944 г.
6. То есть с 01.07. 1944 г. по 31.12.1944 г.
7. То есть с 01.01.1945 г. по 30.06.1945 г.
8. В восьмом полугодии войны переводов из других эвакуационных пунктов не было.
9. Приводимые цифры касаются только пораженных в боях, т.е. раненых.
10. Данные, содержащиеся в документе, по поступлению больных в госпитали непосредственно подчиняющиеся УРЭП-62 из других эвакуационных пунктов по полугодиям войны выглядят следующим образом: 1 полугодие войны – не было; 2 полугодие войны – из других эвакуационных пунктов, главным образом из МЭП-99 – 139 чел.; 3 полугодие войны – из других эвакуационных пунктов, главным образом из МЭП-47 – 570 чел.; 4 полугодие войны – из других эвакуационных пунктов, главным образом из МЭП-46 – 194 чел.; 5 полугодие войны – из других эвакуационных пунктов, главным образом из МЭП-47 – 325 чел.; 6 полугодие войны – из других эвакуационных пунктов, главным образом из МЭП-91 – 366 чел.; 7 полугодие войны – из других эвакуационных пунктов СибВО – 46 чел.; 8 полугодие войны – не было.

№ 150

Список ведущих хирургов эвакогоспиталей, приписанных к Новосибирскому горздравоотделу
в 1945 году

[Новосибирск]

[1945 г.]

СПИСОК
ВЕДУЩИХ ХИРУРГОВ ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ НОВОСИБИРСКОГО ГОРЗДРАВА.

п/п.	Фамилия имя и отчество.	Занимаемая должность.	Специальность (грудная хирургия конечн. и т.д.).	Ученое звание.	Ученая степень.	Стаж по специальности.	Примечание. (Осн. должн.).
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
1.	Шнейдер Симон Леонтьевич	Главный хирург Отд. ЭГ.	Хирург-травматолог.	Профессор.	Доктор Мед. Наук.	25 лет.	Зав. кафедрой Ортопедии и травматолог. Института усовершенств. врачей.
2.	Чекрызова Валентина Степановна.	Ведущий хирург ЭГ 1239.	Ортопед-травматолог. Хирургия конечностей.	Нет.	Нет.	12 лет.	
3.	Радужкевич Валерий Павлович.	Ведущий хирург ЭГ 1249.	Грудная хирургия.		Кандидат Мед. наук.	15 лет.	Директор станции переливания крови. В госпит. по совместительст.
4.	Вицин Борис Александрович.	Ведущий хирург ЭГ 1249	Полостная хирургия.	Нет.	Нет.	13 лет.	Ведущий хирург.
5.	Стогов Василий Александрович.	Ведущий хирург ЭГ 1249.	Уролог.	Доцент.	Кандид. Мед. наук.	25 лет.	

6.	Курлов Иван Николаевич.	Ведущий хирург ЭГ 1503.	Хирург-офтальмолог.	Доцент.	Кандид. Мед. наук.	19 лет.	Зав. кафедрой офтальмологов Медицинского института.
7.	Проскураков Сергей Анатольевич.	Ведущ. хирург ЭГ 1503.	Хирург ЛОР.	Профессор	Д-р Мед. наук.		Зав. кафедрой ЛОР Мед. института.
8.	Райзман С.С.	Ведущ. хирург ЭГ 1503.	Хирург, челюстно-лицевой хирург.	Доцент.	Кандид. Мед. наук.	28 лет.	Зав. кафедрой челюстно-лицевой хирургии Института усовершен. врачей.
9.	Менделевич Меер Исаакович.	Ведущ. хирург.	Полостная хирургия и конечности	Нет.	Нет.	7 лет.	
10.	Рывкина Рахиль Михайловна.	Ведущ. хирург.	Хирург-ортопед.	Ассистент.	Нет.	2 года.	Ассистент кафедры ортопедии <i>Инст. Усовершенств. врачей.</i>
11.	Пономарев Михаил Дементьевич.	Ведущ. хирург ЭГ 3609.	Нейрохирургия и полостная хирургия.	Доцент.	Кандид. Мед. наук.	20 лет.	Зав. кафедрой факультет. хирург. клиники Медицинского института.
12.	Маркевич Сигизмунд Яковлевич.	Ведущ. хирург ЭГ 3609.	Нейрохирургия и общая хирургия.	Ассистент.			Ассистент кафедр. <i>топографич.-анатом.</i> Медицинского института
13.	Коженикова Мария Лаврентьевна.	Ведущ. хирург ЭГ 3895.	Педиатр и хирургия конечностей.	Нет.	Нет.	Общ. 6 л., 3 года.	–
14.	Мамаева Евдокия Семеновна.	Ведущ. хирург ЭГ 2494.	Травматолог.	Нет.	Нет.	21 год.	–

ГЛАВНЫЙ ХИРУРГ ОТДЕЛА
ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ НОВОСИБИРСКОГО
ГОРЗДРАВА

(ШНЕЙДЕР)

ИГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 31. Л. 49, 50. Подлинник. Машинопись с рукописными вставками. Подпись – автограф.

№ 151

**Представление отдела эвакогоспиталей
Новосибирского горздрава горвоенкомату на награждение
медалью «За Победу над Германией» работников системы
госпиталей от 18 апреля 1946 года**

[Новосибирск]

[18 апреля 1946 г.]

ГОРВОЕНКОМАТ

Отдел госпиталей Новосибирского Горздрава просит выдать медали «Победа над Германией» для награждения профессоров, работающих в системе госпиталей с 1941 г. по настоящее время в количестве 3-х шт.

МЫШ, Владимир

Михайлович. Консультант-хирург. с 1941 г. по 1945 г.

БЕЙГЕЛЬ, Яков

Иосифович. Профессор, консультант-терапевт с 1941 г. по 1945 г.

РОЗЕНБЕРГ, Надежда

Иннок. Ст. бухгалтер отдела госпиталей с 1941 г. по настоящ. время.

Нач. отдела госпиталей

(Брохес)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 30. Л. 1. Незаверенный экземпляр. Машинопись. Подпись – машинопись. В левом верхнем углу нечеткий штамп с датой: 18 IV 1946 г № [номер неразборчиво].

№ 152

Сопроводительное письмо к списку работников эвакогоспиталя № 2485, представляемых к награждению медалью «За Победу над Германией», апрель 1946 года

[Бердск^а]

[апрель 1946 г.]

Облздрав Отд. эвако-госпит
т. Брехес
г. Новосибирск

Представлен при сем список сотрудников бывшего эвако-госпиталя № 2485 в количестве 145^б человек для награждения таковых медалью «За победу над Германией»

Директор Ф.т.с

Бывший нач. э.г. 2485

(Бычковский)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 30. Л. 3. Подлинник. Рукописный текст, написан синими чернилами. Подпись – автограф. В левом верхнем углу нечеткий штамп: РСФСР-НК ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ САНАТОРИЙ НОВОСИБИРСКОГО [несколько слов неразборчиво, вероятно: Облздрави г. Новосибирске] апреля 1946 г № 62. Н-Сибирского р-на, Новосибирской области №1010 в Комбанка.

№ 153

Справка Военно-медицинского музея о количестве раненных военнослужащих, проходивших лечение в госпиталях Новосибирска

[Ленинград]

[26 августа 1977 г.]

За период Великой Отечественной войны 1941–1945 г. в госпиталях гор. Новосибирска находились на лечении 112 266 чел. раненых военнослужащих.

Основание: Архив ВММ, отчеты госпиталей гор. Новосибирска.

ВРИО НАЧАЛЬНИКА АРХИВА ВОЕННО-МЕДИЦИНСКИХ
ДОКУМЕНТОВ

(ЯКОВЛЕВ)

^а Установлено по месту нахождения физиотерапевтического санатория.

^б Последняя цифра написана чернилами поверх машинописной цифры 4.

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 1. Л. 1. Подлинник. Машинопись. Подпись – автограф. В левом верхнем углу штамп: ВОЕННО-МЕДИЦИНСКИЙ МУЗЕЙ МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ СССР. АРХИВ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ 4 отдел 26 августа 1977 г. № 13294 196180, г. Ленинград, Ф-180 ЗАВ. ГОРОДСКИМ ГОСУДАРСТВЕННЫМ АРХИВОМ 630005, Новосибирск – 5 ул. Некрасова, 55.

№ 154

Приказ № 114 по отделу эвакогоспиталей Новосибирского горздрава от 5 ноября 1945 года с поздравлением работников эвакогоспиталей с 28 годовщиной Великой Октябрьской социалистической революции^а

[Новосибирск]

[5 ноября 1945 г.]

ПРИКАЗ № 114

По отделу Эвакогоспиталей Новосибирского Горздрава

5 Ноября 1945 г.

г. Новосибирск.

Победоносно закончил советский народ Великую Отечественную войну против агрессоров с Запада и Востока.

Впервые после 4 лет войны мы празднуем 28-ую [годовщину] Великую Октябрьскую революцию в условиях мирного труда.

Работники эвакогоспиталей вместе со всем советским народом все годы войны самоотверженно трудились, помогая Красной Армии окончательно разгромить заклятого врага. Выполняя ответственную и почетную задачу по восстановлению здоровья больных и раненых бойцов и офицеров Красной Армии, оправдали оказанное доверие, выполнили задания Партии и Правительства.

В настоящий послевоенный период работникам эвакогоспиталей необходимо переключиться на не менее почетную работу – это ликвидация послевоенной травмы – лечение инвалидов Отечественной войны.

Война победоносно завершена.

Медицинские работники эвакогоспиталей весь свой опыт по лечению травм военного времени, накопленный в годы войны, должны использовать для выполнения, стоящих перед органами Наркомздрава, новых ответственных и почетных задач по организации лечения инвалидов Отечественной войны.

^а Документ подводит итог героической деятельности медиков в годы Великой Отечественной войны, поэтому размещен в данном сборнике с нарушением хронологического принципа.

Отдел эвакогоспиталей уверен, что все работники эвакогоспиталей на новом этапе покажут еще лучшие результаты и выполнят с честью задачи Партии и Правительства по обеспечению лечения инвалидов Отечественной войны.

Поздравляю работников эвакогоспиталей с 28-й годовщиной Великой Октябрьской революции и за самоотверженную работу и высококачественное обслуживание раненых и больных бойцов и офицеров Красной Армии, находящихся на излечении в госпиталях г. Новосибирска ко дню 28-й годовщины Октября – **ОБЪЯВЛЯЮ БЛАГОДАРНОСТЬ ВСЕМ РАБОТНИКАМ ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ** и желаю дальнейшей плодотворной работы.

Начальник Отдела Эвакогоспиталей:

(Брохес)

НГА. Ф. 174. Оп. 1. Д. 26. Л. 17. Подлинник. Машинопись. Подпись-автограф. Документ заверен печатью.

Список сокращений

б/п – беспартийный(-ая)
баклаборатория – бактериологическая лаборатория
Белгосет – Белорусский государственный еврейский театр
ВГКО – Всероссийское гастрольно-концертное объединение
ВИЭМ – Всесоюзный институт экспериментальной медицины
ВСП – военно-санитарный поезд
ВЦСПС – Всесоюзный центральный Совет профессиональных союзов
ГВСУ – Главное военно-санитарное управление РККА
гигровата – гигроскопическая вата
ГИДУВ – Государственный институт для усовершенствования врачей
ГК – городской комитет, как правило городской комитет ВКП(б)
ГлавПУРККА – Главное политическое управление РККА
го-ль – госпиталь
Горздрав – городской отдел здравоохранения
Горздравотдел – городской отдел здравоохранения
ДИИТ – Днепропетровский институт инженеров железнодорожного транспорта
ЗабВО – Забайкальский военный округ
КК – Красный Крест
КОГИЗ – Книготорговое объединение государственных изданий
ЛФК – лечебная физкультура
МЭП – Местный эвакуационный пункт
Наркомздрав – Наркомат здравоохранения
НИВИТ – Новосибирский институт военных инженеров транспорта
НИИГАИК – Новосибирский институт инженеров геодезии, аэрофотосъемки и картографии
НКЗ – Наркомат здравоохранения
НКЗдрав – Наркомат здравоохранения
Облздрав – областной отдел здравоохранения
Облздравотдел – областной отдел здравоохранения
ОблФО – финансовый отдел Облсполкома
п/о – партийная организация или первичная организация
п/орг – партийная организация или первичная организация
Подор – политический отдел дороги
РК – районный комитет, как правило районный комитет ВКП(б)

РОКК – Российское общество Красного Креста
РЭП – Распределительный эвакуационный пункт
СибВО – Сибирский военный округ
СибОВСУ – Сибирское окружное военно-санитарное управление
УВЧ – аппарат ультравысоких частот
ХВО – Харьковский военный округ
э/г – эвакогоспиталь
эвакогоспиталь – эвакуационный госпиталь
эвакопункт – эвакуационный пункт
ЭГ – эвакогоспиталь

Перечень документов

№ 1. Справка Новосибирского областного отдела здравоохранения первому секретарю Новосибирского обкома ВКП(б) М.В. Кулагину о состоянии работ по формированию эвакуогоспиталей в городах Новосибирской области от 18 июля 1941 года.

№ 2. Справка заведующего транспортным отделом Новосибирского обкома ВКП(б) В.П. Куштейко о продвижении и обработке военно-санитарных поездов на Новосибирском железнодорожном узле в сентябре 1941 года.

№ 3. Справка заведующего Новосибирским областным отделом здравоохранения Н.С. Лапченко председателю Новосибирского облисполкома И.Т. Гришину о финансировании и материально-хозяйственном обеспечении эвакуогоспиталей области от 1 октября 1941 года.

№ 4. Постановление Новосибирского обкома ВКП(б) об организации Новосибирского областного комитета помощи по обслуживанию раненых бойцов и командиров Красной Армии.

№ 5. Справка инструктора транспортного отдела Новосибирского обкома ВКП(б) В.П. Куштейко о проведенных на Новосибирском железнодорожном узле мероприятиях по улучшению обработки военно-санитарных поездов от 10 октября 1941 года.

№ 6. Список эвакуогоспиталей Новосибирской области на 15 октября 1941 года

№ 7. Справка отдела эвакуогоспиталей Новосибирского областного отдела здравоохранения Новосибирскому областному комитету помощи раненым бойцам и командирам РККА о состоянии и деятельности эвакуогоспиталей области к ноябрю 1941 года.

№ 8. Справка о состоянии лечебного и организационного дела в эвакуогоспиталях Новосибирской области по состоянию на ноябрь 1941 года.

№ 9. Докладная записка заведующего Новосибирским областным отделом здравоохранения Н.С. Лапченко и начальника управления эвакуогоспиталей Новосибирского облздравотдела А.В. Мелика председателю облисполкома И.Т. Гришину о нехватке теплой одежды у персонала передислоцированных в область эвакуогоспиталей в ноябре 1941 года.

№ 10. Докладная записка заведующего Новосибирским областным отделом здравоохранения Н.С. Лапченко председателю облисполкома И.Т. Гришину о проблемах в снабжении эвакуогоспиталей Новосибирской области мылом и содой в 1941 году.

№ 11. Протокол совещания при военном отделе Новосибирского обкома ВКП(б) по вопросу улучшения работы по обслуживанию и перевозке раненых от 1 декабря 1941 года.

№ 12. Приказ Наркомата здравоохранения РСФСР № 537 от 2 декабря 1941 года. об организации курсов повышения квалификации для медсестер.

№ 13. Справка инструктора военного отдела Новосибирского обкома ВКП(б) Строева о крайне плохом обеспечении топливом эвакуогоспиталей Новосибирской области в декабре 1941 года.

№ 14. Из отчета о работе Управления Распределительного эвакуационного пункта № 62 с 29 июня по 31 декабря 1941 года.

№ 15. Примерная схема проверки эвакуогоспиталей.

№ 16. Протокол совещания при военном отделе Новосибирского обкома ВКП(б) по вопросу единого руководства работой эвакуогоспиталей в начале 1942 года.

№ 17. Справка для отдела пропаганды и агитации Новосибирского горкома ВКП(б) о проводимой в эвакуогоспиталях Новосибирска агитационно-массовой работе по состоянию на 16 января 1942 года.

№ 18. Докладная записка Управления РЭП-62 Новосибирскому обкому ВКП(б) о работе по приему раненных, работе эвакуогоспиталей Новосибирского куста по состоянию на 20 января 1942 года.

№ 19. Ходатайство эвакуогоспиталя № 1239 об отпуске ему протезов кистей рук Томским протезным заводом в январе 1942 года.

№ 20. Докладная записка заведующего Новосибирским областным отделом здравоохранения Н.С. Лапченко первому секретарю обкома ВКП(б) М.В. Кулагину и председателю облисполкома И.Т. Гришину о проблемах, вызванных передачей принадлежащих эвакуогоспиталям зданий от 29 января 1942 года.

№ 21. Справка политотдела РЭП-62 о снятых с работы военкомов эвакуогоспиталей по Новосибирской области к январю 1942 года.

№ 22. Доклад начальника эвакогоспиталя № 1504 Юджиной Л.И. о работе госпиталя на совещании начальников госпиталей, начальников медицинской части и военных комиссаров эвакогоспиталей от 13 февраля 1942 года.

№ 23. Решение Новосибирского облисполкома №1/121 от 21 марта 1942 года о размещении эвакогоспиталей № 1505, 1507, 3620.

№ 24. Выписка из решения суженного заседания Новосибирского облисполкома № 1/65 от 18 апреля 1942 года о выполнении правительственного задания по формированию в Новосибирской области 6000 дополнительных госпитальных коек.

№ 25. Служебное письмо Управления РЭП-62 первому секретарю Новосибирского обкома ВКП(б) М.В. Кулагину о необходимости предоставить эвакогоспиталю №3366 дополнительного помещения от 19 апреля 1942 года.

№ 26. Из приказа № 202 по Новосибирскому областному отделу здравоохранения о наличии и дислокации эвакогоспиталей системы Наркомздрава по Новосибирской области от 21 апреля 1942 года.

№ 27. Докладная записка инструктора отдела кадров Гринберг о ситуации со снабжением эвакогоспиталя № 1229 протезами в 1942 году.

№ 28. Справка о присоединении к эвакогоспиталю № 3366 эвакогоспиталя № 1238 в 1942 году.

№ 29. Докладная записка ВРИО заведующего Новосибирским областным отделом здравоохранения П.И. Зимина первому секретарю Новосибирского обкома ВКП(б) М.В. Кулагину По вопросу размещения в Новосибирской области эвакогоспиталей № 1505, 3437 и 3045, предназначенных к реэвакуации в мае 1942 года.

№ 30. Справка политотдела Управления РЭП-62 секретарю Новосибирского обкома ВКП(б) Песикиной о состоянии партийно-политической работы в эвакогоспиталях Новосибирской области в мае 1942 года.

№ 31. Решение суженного заседания Новосибирского облисполкома № 2/267 от 26 июня 1942 года об изменениях в дислокации эвакогоспиталей, развертываемых по плану дополнительного развертывания 3000 коек.

№ 32. Служебное письмо Наркомата здравоохранения РСФСР ВРИО заведующего Новосибирским областным отделом здравоохранения А.В. Мелику о приеме на работу в подсобные хозяйства эвакогоспиталей овощеводов и сторожей от 28 августа 1942 года.

№ 33. Решение суженного заседания Новосибирского облисполкома № 2/375 от 23 сентября 1942 года о расформировании и сокращении мощности эвакуогоспиталей Новосибирской области.

№ 34. Сведения об обеспечении углем госпиталей города Новосибирска на период до 1 октября 1942 года.

№ 35. Служебное письмо заместителя начальника управления госпиталями ВЦСПС по Новосибирской области и Алтайскому краю Шестакова секретарю Новосибирского обкома Филимоновой о проблемах с отгрузкой угля госпиталям ВЦСПС осенью 1942 года.

№ 36. Доклад о состоянии здравоохранения и работе эвакуогоспиталей Новосибирской области в 1941–1942 годах.

№ 37. Выписка из дневника работы пропагандиста эвакуогоспиталя № 1503 о работе с военноослепшими.

№ 38. Распоряжение по отделу эвакуогоспиталей Новосибирского Областного отдела здравоохранения об укомплектовании передислоцируемых из региона эвакуогоспиталей кадрами от 16 января 1943 года.

№ 39. Сведения о дислокации эвакуогоспиталей, непосредственно подчинявшихся Управлению РЭП-62, по состоянию на 20 января 1943 года.

№ 40. Приказ № 87с по отделу эвакуогоспиталей Новосибирского областного отдела здравоохранения об изменении мощности коечного фонда в эвакуогоспиталях Новосибирской области от 9 апреля 1943 года.

№ 41. Список госпиталей города Новосибирска и прикрепленных к ним для шефства предприятий и организаций.

№ 42. Служебное письмо начальника Управления РЭП-62 И.Н. Курганникова председателю Новосибирского облисполкома И.Т. Гришину по вопросу выделения на кладбище отдельного квартала для захоронения умерших в эвакуогоспиталях военнослужащих в апреле 1943 года.

№ 43. Сведения об обеспечении эвакуогоспиталей топливом на период до 1 мая 1943 года.

№ 44. Постановление бюро Центрального райкома ВКП(б) города Новосибирск о состоянии агитационно-массовой и политической работы в эвакуогоспиталях № 1503 и 1504 и мерах по ее улучшению от 15 июня 1943 года.

№ 45. Справка председателя Новосибирского обкома РОКК В.П. Гришкевича об общественной помощи эвакуогоспиталям области и работе по донорству за первое полугодие 1943 года.

№ 46. Из докладной записки о работе военного отдела Заельцовского райкома ВКП(б) за 1-е полугодие 1943 года.

№ 47. Справка начальника эвакуогоспиталя № 3895 Ф.Н. Фейгиновой о помещениях занимаемых госпиталем.

№ 48. Заявление начальнику отдела эвакуогоспиталей Новосибирского горздрава Ш.С. Шварцу от врача Д.Х. Карасик о приеме на работу в эвакуогоспиталь № 2485 в августе 1944 года.

№ 49. Заявление Октябрьскому райкому города Новосибирска о воровстве и злоупотреблениях служебным положением в эвакуогоспитале № 3609 в 1943 году.

№ 50. Жалоба старшего лейтенанта К.Г. Титяева Новосибирскому обкому ВКП(б) на медицинское обслуживание и грубое отношение к раненым в эвакуогоспитале № 1503 от 21 августа 1943 года.

№ 51. Ответ начальника эвакуогоспиталя № 1503 С.Д. Левиной по поводу жалобы старшего лейтенанта К.Г. Титяева, август 1943 года.

№ 52. Докладная записка заведующего Новосибирским областным отделом здравоохранения Н.С. Лапченко первому секретарю обкома ВКП(б) М.В. Кулагину о перегруженности эвакуогоспиталей области от 3 сентября 1943 года.

№ 53. Докладная записка заведующего Новосибирским областным отделом здравоохранения Н.С. Лапченко по вопросу лечения руководящих работников области в эвакуогоспитале № 2485 от 9 сентября 1943 года.

№ 54. Сведения о наличии в эвакуогоспиталях Новосибирской области одежды, постельного белья и посуды по состоянию на 1 октября 1943 года.

№ 55. Выписка из протокола заседания бюро Новосибирского городского комитета ВКП(б) № 227 о мерах улучшения работы эвакуогоспиталей города Новосибирска от 8 октября 1943 года.

№ 56. Докладная записка начальника санитарного отдела Сибирского военного округа А.Ф. Кобзева начальнику Главного военно-санитарного управления Красной Армии Е. И. Смирнову об ухудшении обслуживания раненых и больных в эвакуогоспиталях СибВо в октябре 1943 года.

№ 57. Справка начальника отдела эвакуогоспиталей Новосибирского областного отдела здравоохранения В.П. Гришкевича командиру войсками СибВО Н.В. Медведеву о материальном и кадровом обеспечении эвакуогоспиталей области по состоянию на октябрь – ноябрь 1943 года.

№ 58. Справка об освоении средств на капитальный ремонт зданий эвакуогоспиталей Новосибирской области на 1 ноября 1943 года.

№ 59. Справка об исполнении постановления бюро Новосибирского горкома ВКП(б) № 227/3 от 8 октября 1943 года о помощи эвакуогоспиталю в вывозке топлива и овощей.

№ 60. Из приказа № 461с по Новосибирскому областному отделу здравоохранения о передаче эвакуогоспиталей в Новосибирске и Бердске в подчинение Новосибирскому городскому отделу здравоохранения от 6 ноября 1943 года.

№ 61. Выписка из дневника работы чтеца палаты № 72 эвакуогоспиталя № 1503 студентки пединститута И.П. Селявской в 1943 году.

№ 62. Выписка из дневника работы чтеца палаты № 72 эвакуогоспиталя № 1503 студентки пединститута Лобовой в 1943 году.

№ 63. Выписка из дневника работы чтеца палаты № 72 эвакуогоспиталя № 1503 студентки пединститута Бортниковой в 1943 году.

№ 64. Выписка из дневника работы чтеца палаты № 72 эвакуогоспиталя № 1503 студентки пединститута Петровой в 1943 году.

№ 65. Справка Новосибирского областного комитета помощи раненым секретарю ЦК ВКП(б) А.А. Андрееву о работе эвакуогоспиталей Новосибирской области по состоянию на 20 декабря 1943 года.

№ 66. Сальдовая ведомость по недостачам эвакуогоспиталя № 1237 на 1 января 1944 года.

№ 67. Сведения об обеспеченности посудой эвакуогоспиталя № 3348 по состоянию на 14 января 1944 года.

№ 68. Рапорт начальника эвакуогоспиталя № 3348 А.Л.-И. Лехциера начальнику отдела эвакуогоспиталей Новосибирского горздрава Ш.С. Шварцу о необходимости обеспечения госпиталя врачами-консультантами от 8 февраля 1944 года.

№ 69. Приказ № 19а по Новосибирскому городскому отделу здравоохранения об утверждении состава Госпитального совета при отделе эвакуогоспиталей от 16 февраля 1944 года.

№ 70. План обслуживания Ленинградской государственной филармонией «Дня раненого бойца» в подшефном эвакогоспитале № 1237 от 21 февраля 1944 года.

№ 71. Отчет о проведении 26 годовщины РККА работниками искусства в эвакогоспиталях Новосибирской области в феврале 1944 года.

№ 72. Отчет о проведении в эвакогоспитале № 1504 театром им. Пушкина «Дня культурного обслуживания раненых» в феврале 1944 года.

№ 73. Служебное письмо начальника Управления РЭП-62 И.Н. Курганникова заведующему Новосибирским горздравом А.В. Мелику о задержках в лечении раненых в эвакогоспитале № 1249 от 30 апреля 1944 года.

№ 74. Рапорт начальника медицинской части эвакогоспиталя № 1237 С.И. Кайдановской начальнику отдела эвакогоспиталей Новосибирского горздрава Ш.С. Шварцу о проблемах с кадровым обеспечением урологического отделения госпиталя от 6 мая 1944 года.

№ 75. Служебное письмо от 12 мая 1944 года начальника отдела эвакогоспиталей Новосибирского горздрава Ш.С. Шварца начальнику эвакогоспиталя № 1237 Н.М. Троянскому о рапорте С.И. Кайдановской.

№ 76. Докладная записка начальника эвакогоспиталя № 3895 Ф.Н. Фейгиновой начальнику отдела эвакогоспиталей Новосибирского Горздрава Ш.С. Шварцу о необходимости направления в госпиталь ведущего хирурга от 12 мая 1944 года.

№ 77. Рапорт начальника эвакогоспиталя № 1239 Я.М. Ананьева заведующему Новосибирским горздравом А.В. Мелику о невозможности откомандировать врача О.Д. Ширшову ведущим хирургом в эвакогоспиталь № 3895.

№ 78. Служебное письмо управления госпиталей Наркомата здравоохранения РСФСР начальнику отдела эвакогоспиталей Новосибирского горздравотдела Ш.С. Шварцу от 3 июня 1944 года о заявлении ведущего хирурга эвакогоспиталя № 3895 Менделевича М.И. с просьбой о переводе.

№ 79. Служебное письмо начальника отдела эвакогоспиталей Новосибирского горздрава Ш.С. Шварца начальнику отдела учета и подготовки кадров управления эвакогоспиталей Наркомздрава РСФСР Карандаеву по вопросу о переводе доктора Менделевича М.И. от 3 июня 1944 года.

№ 80. Распоряжение начальника отдела эвакуогоспиталей Новосибирского горздрава Ш.С. Шварца начальнику эвакуогоспиталя № 3609 П.А. Жилину о необходимости разрешить реэвакуацию медсестры госпиталя Рабинович от 13 июня 1944 года.

№ 81. Служебное письмо заместителя начальника управления эвакуогоспиталей Наркомата здравоохранения РСФСР Дедова заместителю Народного комиссара социального обеспечения РСФСР Н.П. Попову о необходимости принятия срочных мер по снабжению Томского протезного завода сырьем от 13 июня 1944 года.

№ 82. Приказ № 68 по отделу эвакуогоспиталей Новосибирского горздрава о командировке профессора С.А. Проскуряков на Всероссийскую конференцию врачей-отоларингологов от 20 июня 1944 года.

№ 83. Приказ № 146 по отделу эвакуогоспиталей Новосибирского горздрава об итогах ревизии эвакуогоспиталя № 1237 от 3 июля 1944 года.

№ 84. Приказ № 148 по отделу эвакуогоспиталей Новосибирского горздрава об неудовлетворительном состоянии охраны эвакуогоспиталей от 14 июля 1944 года.

№ 85. Список среднего медицинского состава эвакуогоспиталя № 1504 по состоянию на 5 августа 1944 года.

№ 86. Акт от 24 сентября 1944 года об укомплектованности кадрами и материально-хозяйственной оснащенности эвакуогоспиталя № 1237 к моменту передислокации из города Новосибирска.

№ 87. Заявление врача Завьяловой В.А. начальнику отдела эвакуогоспиталей Новосибирского горздрава И.И. Брехес с просьбой предоставить отпуск без содержания от 18 октября 1944 года.

№ 88. Список врачей эвакуогоспиталя № 1249 на 25 октября 1944 года

№ 89. Сведения о врачах эвакуогоспиталя № 3609, занимающихся подготовкой диссертаций.

№ 90. Сведения о врачах эвакуогоспиталей города Новосибирска, защитивших за время Великой Отечественной войны диссертации на соискание ученой степени.

№ 91. Сведения о начальниках медицинской части в эвакуогоспиталях города Новосибирска в конце 1944 – начале 1945 годов.

№ 92. Сведения о начальниках отделений в эвакогоспиталях города Новосибирска в конце 1944 – начале 1945 годов.

№ 93. Характеристика на начальника эвакогоспиталя № 2485 С.Я. Бычковского.

№ 94. Характеристика на начальника эвакогоспиталя № 1249 П.Г. Зильбермана.

№ 95. Характеристика на начальника эвакогоспиталя № 1503 С.Д. Левину.

№ 96. Характеристика на начальника эвакогоспиталя № 3895 Ф.Н. Фейгинову.

№ 97. Характеристика на начальника эвакогоспиталя № 3609 П.А. Жилина.

№ 98. Характеристика на начальника эвакогоспиталя № 1239 Я.М. Ананьева.

№ 99. Рапорт начальника эвакогоспиталя № 1249 П.Г. Зильбермана заведующему Новосибирским городским отделом здравоохранения А.В. Мелику о выполнении взятых в рамках социалистического соревнования в ознаменование 27 годовщины Великой Октябрьской социалистической революции обязательств в сфере лечебной, культурной, хозяйственной работы по состоянию на 1 ноября 1944 года.

№ 100. Характеристика на старшую медсестру эвакогоспиталя № 1504 Г.Д. Тарабыкину.

№ 101. Характеристика на старшую сестру 3 отделения эвакогоспиталя № 1504 Д.Г. Калиниченко от 3 ноября 1944 года.

№ 102. Характеристика на медсестру 3 отделения эвакогоспиталя № 1504 Н.П. Галину от 3 ноября 1944 года.

№ 103. Характеристика на жестянщика эвакогоспиталя № 1504 И7М. Трофимова от 3 ноября 1944 года.

№ 104. Характеристика на санитарку операционного блока эвакогоспиталя № 1504 К.Н. Мананникову от 3 ноября 1944 года.

№ 105. Характеристика на врача-ординатора эвакогоспиталя № 1504 В.И. Летину от 3 ноября 1944 года.

№ 106. Характеристика на начальника 4 отделения эвакогоспиталя № 1504 Д.М. Синиченко от 3 ноября 1944 года.

№ 107. Характеристика на помощника начальника материальной части эвакогоспиталя № 1504 С.Т. Михеева от 3 ноября 1944 года.

№ 108. Характеристика на массажистку эвакогоспиталя № 1504 М.Б. Плотникову от 3 ноября 1944 года.

№ 109. Приказ № 930 от 5 ноября 1944 года по Новосибирскому горздравотделу об объявлении благодарности работникам эвакогоспиталей в честь 27 годовщины Великой Октябрьской социалистической революции.

№ 110. Характеристика на медсестру эвакогоспиталя № 1239 Н.Ф. Лискину.

№ 111. Характеристика на начальника рентгенотделения эвакогоспиталя № 1239 Н.Н. Иванова.

№ 112. Список начальников эвакогоспиталей города Новосибирска в конце 1944 – начале 1945 годов.

№ 113. Приказ Новосибирского горздравотдела о недопустимо медленной реакции начальника эвакогоспиталя № 3895 Ф.Н. Фейгиновой на растрату в столовой госпиталя от 14 декабря 1944 года.

№ 114. Наградной лист на врача эвакогоспиталя № 1249 Л.В. Громову от 30 декабря 1944 года.

№ 115. Докладная записка начальника эвакогоспиталя № 3895 Ф.Н. Фейгиновой председателю Новосибирского горисполкома об аварийном положении с канализацией в госпитале в декабре 1944 года.

№ 116. Список врачей эвакогоспиталя № 3609 в 1944 году.

№ 117. Сопроводительное письмо начальника отдела эвакогоспиталей Новосибирского горздрави И.И. Брехеса в отдел учета управления кадров Наркомздрави РСФСР к спискам врачей эвакогоспиталей, приписанных к Новосибирскому горздраву, от 5 апреля 1945 года.

№ 118. Список врачей эвакогоспиталей, приписанных к Новосибирскому горздраву по состоянию на 1 января 1945 года.

№ 119. Наградной лист на начальника 2 отделения эвакогоспиталя № 1249 О.И. Иоффе от 9 января 1945 года.

№ 120. Наградной лист на врача эвакогоспиталя № 1249 С.Я. Муниц от 9 января 1945 года.

№ 121. Характеристика на врача эвакогоспиталя № 1504 В.П. Землянникову.

№ 122. Из сведений о дислокации эвакогоспиталей, непосредственно подчинявшихся Управлению РЭП-62, по состоянию на 20 января 1945 года.

№ 123. Решение бюро Новосибирского горкома ВКП(б) от 26 января 1945 года о представлении врачей Новосибирска к награждению званием «Заслуженный врач РСФСР».

№ 124. Характеристика на начальника 2 отделения эвакогоспиталя № 3609 Г.И. Маркевич.

№ 125. Характеристика на санитарку эвакогоспиталя № 3609 Н.К. Фаламееву.

№ 126. Характеристика на начальника отделения эвакогоспиталя № 3895 М.Л. Кожевникову.

№ 127. Характеристика на начальника глазного отделения эвакогоспиталя № 1503 И.Н. Курлова.

№ 128. Характеристика на ведущего нейрохирурга эвакогоспиталя № 3609 М.Д. Понамарева.

№ 129. Характеристика на ведущего терапевта эвакогоспиталя № 1239 М.Д. Купферблюма.

№ 130. Докладная записка заведующего сектором советских кадров отдела кадров Новосибирского обкома ВКП(б) В. Овчинникова секретарю Новосибирского обкома И.Д. Яковлеву о катастрофическом положении с углем в эвакогоспитале № 2486 в феврале 1945 года.

№ 131. Приказ Новосибирского городского отдела здравоохранения начальнику эвакогоспиталя № 1504 А.Г. Леину о выделении в здании госпиталя помещения для размещения отдела эвакогоспиталей Новосибирского горздрави от 6 февраля 1945 года.

№ 132. Из сведений о дислокации эвакогоспиталей, непосредственно подчинявшихся Управлению РЭП-62, по состоянию на 20 февраля 1945 г.

№ 133. Представление начальнику отдела эвакогоспиталей Новосибирского горздрави И.И. Брокесу от начальника эвакогоспиталя № 1249 П.Г. Зильбермана на женщин – работниц госпиталя, выдвигающихся на объявление благодарности в честь праздника 8 марта 1945 года.

№ 134. Приказ № 63 отдела эвакогоспиталей Новосибирского горздрави с объявлением благодарности работницам эвакогоспиталя № 2485 в честь празднования дня 8 марта 1945 года.

№ 135. Приказ № 63 отдела эвакуогоспиталей Новосибирского горздрава с объявлением благодарности работницам эвакуогоспиталей в честь празднования дня 8 марта 1945 года.

№ 136. Автобиография начальника эвакуогоспиталя № 1239 Я.М. Ананьева от 12 марта 1945 года.

№ 137. Справка политотдела УРЭП-62 о состоянии культурно-просветительской работы в эвакуогоспиталях города Новосибирска от 16 марта 1945 года.

№ 138. Справка политотдела УРЭП-62 для Новосибирского обкома ВКП(б) о состоянии шефской работы в эвакуогоспиталях города Новосибирска от 16 марта 1945 года.

№ 139. Автобиография начальника эвакуогоспиталя № 3895 Ф.Н. Фейгиновой от 17 марта 1945 года.

№ 140. Автобиография начальника отделения эвакуогоспиталя № 1239 Х.Д. Купферблюда от 17 марта 1945 года.

№ 141. Автобиография начальника эвакуогоспиталя № 1249 П.Г. Зильбермана от 20 марта 1945 года.

№ 142. Письмо начальника медицинской части эвакуогоспиталя № 3609 Вишневской начальнику лечебного отдела Управления эвакуогоспиталей Новосибирского горздравоотдела по вопросу выделения врачей и медсестер на курсы усовершенствования от 2 апреля 1945 года.

№ 143. Докладная записка первого секретаря Новосибирского обкома ВКП(б) М.В. Кулагина В.М. Молотову с просьбой об освобождении здания областной партийной школы, занимаемого эвакуогоспиталем № 1504 от 16 апреля 1945 года.

№ 144. Сведения об укомплектовании эвакуогоспиталей Новосибирска и Бердска врачами по состоянию на 1 мая 1945 года.

№ 145. Из сведений о дислокации эвакуогоспиталей, непосредственно подчинявшихся Управлению РЭП-62, по состоянию на 20 мая 1945 года.

№ 146. Акт передачи эвакуогоспиталя № 1504 от начальника эвакуогоспиталя А.Г. Леина вновь назначенному начальнику Н.К. Шеломенцеву от 26 мая 1945 года

№ 147. Приказ по отделу эвакуогоспиталей Новосибирского горздрава с поздравлением С.С. Кушелевского с 35-летием научно-врачебной работы в мае 1945 года.

№ 148. Из сведений о дислокации эвакуогоспиталей, непосредственно подчинявшихся Управлению РЭП-62, по состоянию на 20 октября 1945 г.

№ 149. Из отчета о работе Управления РЭП-62 за 1941–1945 годы.

№ 150. Список ведущих хирургов эвакуогоспиталей, приписанных к Новосибирскому горздравотделу в 1945 году.

№ 151. Представление отдела эвакуогоспиталей Новосибирского горздрава горвоенкомату на награждение медалью «За Победу над Германией» работников системы госпиталей от 18 апреля 1946 года.

№ 152. Сопроводительное письмо к списку работников эвакуогоспиталя № 2485, представляемых к награждению медалью «За Победу над Германией», апрель 1946 года.

№ 153. Справка Военно-медицинского музея о количестве раненных военнослужащих, проходивших лечение в госпиталях Новосибирска.

№ 154. Приказ № 114 по отделу эвакуогоспиталей Новосибирского горздрава от 5 ноября 1945 года с поздравлением работников эвакуогоспиталей с 28 годовщиной Великой Октябрьской социалистической революции.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие	5
Раздел I.	
Справочная информация о госпиталях Новосибирской области	9
Раздел II.	
Документальные материалы	48
Список сокращений	420
Перечень документов	422

Научное издание

Семенов Михаил Александрович
Семенова Елена Николаевна

ГОСПИТАЛИ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Печатается в авторской редакции

Верстка *В.В. Введенского*
Обложка *Е.В. Неклюдовой*

Подписано в печать 20.12.2021 г.
Формат 60x84/8. Гарнитура Liberation Serif
Уч.-изд. л. 54,75. Усл. печ. л. 50,9
Тираж 300 экз. Заказ № 281
Издательско-полиграфический центр НГУ
630090, Новосибирск, ул. Пирогова, 2