

*Демина Н.А.,*

кандидат философских наук, доцент  
Сибирский юридический институт МВД России (г. Красноярск)

### **Организация медицинской помощи в спецгоспиталях НКВД СССР в период Великой Отечественной войны**

После решающего наступления советских войск под Сталинградом было взято в плен значительное количество военнослужащих противника. Наличие большого количества ослабленных и истощенных военнопленных поставило вопрос об организации специальных медицинских учреждений<sup>1</sup>.

Данные учреждения активно формируются с 1943 года и функционируют как в военный, так и в послевоенный периоды<sup>2</sup>. В марте 1943 года специальным приказом НКВД ставится задача организации спецгоспиталей при трудовых лагерях в глубине страны, в том числе, в сибирском регионе. 17 мая 1943 года начал функционировать спецгоспиталь № 1512 в Славгороде Алтайского края, на примере деятельности которого мы проанализируем специфику организации медицинской помощи в спецгоспиталях НКВД СССР.

Как следует из данных диагностики пациентов спецгоспиталя № 1512, наиболее часто встречающимися заболеваниями, с которыми поступали военнопленные, были дистрофия, туберкулез, сыпной тиф, дизентерия, встречались также случаи пневмонии, хирургических, кожных, психических заболеваний<sup>3</sup>.

Несмотря на тяжелое состояние прибывавших больных, смертность составляла 0,3 %, что говорит о высоком качестве оказываемой медицинской помощи. Основными причинами смертности были алиментарная дистрофия, туберкулез, сыпной тиф, дизентерия. Большинство смертей прихо-

---

<sup>1</sup> Кузьминых А.Л. Спецгоспитали для военнопленных в годы Великой Отечественной войны и послевоенный период. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/spetsgospitali-dlya-voennoplennyh-v-gody-velikoy-otechestvennoy-voyny-i-poslevoennyu-period/viewer> (дата обращения: 06.04.2025).

<sup>2</sup> Кузьминых А.Л. Указ. соч.; Ищенко Ю.В., Ищенко А.В. Деятельность спецгоспиталя № 1691 по медицинскому обслуживанию военнопленных в 1943–1949 гг. // Бюллетень медицинских интернет-конференций. 2016. Т. 6. № 1. С. 146-149; Кузьминых А.Л. Медико-санитарное обслуживание военнопленных в лагерях и спецгоспиталях Архангельской и Вологодской областей (1939–1949 гг.). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/mediko-sanitarnoe-obsluzhivanie-voennoplennyh-v-lageryah-i-spetsgospitalyah-arhangel'skoj-i-vologodskoj-oblastey-1939-1949-gg/viewer> (дата обращения: 06.04.2025); Маркдорф Н.М. История становления лечебного дела в спецгоспиталях Народного комиссариата внутренних дел – Министерства внутренних дел СССР Западной Сибири: 1942–1950-е гг. // Известия Алтайского государственного университета. 2010. № 4/1. С. 165-172.

<sup>3</sup> Маркдорф Н.М. Указ. соч.

дилось на первые два месяца пребывания военнопленных в спецгоспиталях, так как они прибывали туда в крайне тяжелом состоянии, особенно во второй половине 1943 года из-под Воронежа и Сталинграда; в последующие месяцы смертность неуклонно снижалась.

Основным фактором улучшения состояния здоровья военнопленных было совершенствование системы организации медицинской помощи, что включало в себя улучшение снабжения медикаментами и имуществом спецгоспиталей. Значительную роль играла высокая квалификация медицинских работников, наличие у них медицинского стажа и фронтового опыта. Медицинский персонал демонстрировал высокую эффективность работы, несмотря на имеющийся недокомплект (11 медсестер, фельдшер и врач-инфекционист в спецгоспитале Славгорода). Однако исследователи отмечают частое нецелевое использование медицинских работников: руководящего состава для работы в комиссиях военкомата, среднего медицинского персонала для участия в сельхозработах<sup>1</sup>.

Содержание больных было регламентировано приказом НКВД СССР от 6 марта 1943 г. № 00438, согласованным с Главным медицинским управлением МВС и Наркомздравом. В инструкции, утвержденной данным приказом, регламентировались условия содержания больных, в том числе гигиенические нормы. В спецгоспитале имелись баня, прачечная, дезокамера для больных. Санитарная обработка больных, смена и дезинфекция белья проводились регулярно.

При этом специальная баня для персонала отсутствовала, была существенная нехватка моющих и дезинфекционных средств, а самое главное – топлива, которое выделялось территориальными органами управления, было крайне недостаточно. Управление НКВД по Алтайскому краю пыталось изменить ситуацию, вплоть до вмешательства Л.П. Берии<sup>2</sup>.

Славгородский спецгоспиталь № 1512 был передислоцирован в Ворошиловград после августа 1944 года. Это было связано с решением НКВД о закреплении спецгоспиталей за фронтовыми лагерями.

После выздоровления военнопленные отправлялись в трудовые лагеря, так, например, итальянские солдаты и офицеры из славгородского спецгоспиталя направлялись с лагеря, обслуживающие железные дороги в различных регионах страны<sup>3</sup>.

Следует отметить роль НКВД в управлении системой спецгоспиталей, для чего были разработаны соответствующие инструкции, утвержденные приказом НКВД СССР от 6 марта 1943 г.:

– Инструкция о порядке содержания раненых и больных военнопленных в спецгоспиталях НКЗ СССР и НКО.

---

<sup>1</sup> Маркдорф Н.М. Указ. соч.

<sup>2</sup> Там же.

<sup>3</sup> Там же.

- Типовой штат аппарата НКВД СССР при спецгоспиталях НКО и Наркомздрава.
- Положение об аппарате НКВД при спецгоспиталях для военнопленных.
- Инструкция об учете военнопленных, находящихся в госпиталях.
- Табель срочных донесений аппарата НКВД при спецгоспиталях для военнопленных<sup>1</sup>.

Организация лечебного дела в спецгоспиталях соответствовала требованиям, которым следовала система эвакогоспиталей Минздрава. В каждый спецгоспиталь была введена штатная единица заместителя начальника спецгоспиталя по режиму и охране, который подчинялся начальнику территориального управления НКВД. В рамках данной должности осуществлялись режим, учет, оперативный контроль над больными. В 1943 году были введены формы оперативной, пятидневной, а затем ежеквартальной отчетности по контингентам больных с их группировкой по чинам и национальностям, велась картотека состава военнопленных.

Таким образом, на примере существования спецгоспиталя в Славгороде (17.05.1943–1.09.1944) мы можем охарактеризовать функционирование подобных спецобъектов, показать, что организация медицинской помощи в спецгоспиталях системы НКВД была направлена на восстановление здоровья и трудового потенциала военнопленных.

*Гуков А.А.,*

кандидат юридических наук, доцент  
Московский областной филиал  
Московского университета МВД России имени В.Я. Кикотя

### **Деятельность советской милиции в системе защиты населения от угроз военного времени (1930–1940-е гг.)**

Деятельность территориальных органов МВД России при выполнении задач по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, осуществляется в рамках функциональной подсистемы охраны общественного порядка единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (далее – ФП ООП)<sup>2</sup>. История создания и становления этой важной структуры в системе защиты населения и терри-

---

<sup>1</sup> Маркдорф Н.М. Указ. соч.

<sup>2</sup> О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: Постановление правительства Российской Федерации от 30.12.2003 № 794 // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru>.