

Научная статья  
УДК 94(470.64)  
DOI: 10.31143/2542-212X-2023-2-87-104  
EDN: GQTKEM

## ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРИИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

**Алим Инзрелович Тетуев**

Институт гуманитарных исследований – филиал Кабардино-Балкарского научного центра Российской академии наук, Нальчик, Россия, alim-tetuev@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0003-4387-291X>

**Аннотация.** В статье исследована актуальная проблема – организация медицинского обслуживания населения Кабардино-Балкарии в годы Великой Отечественной войны. На основе новых архивных документов и других источников изучены особенности охраны здоровья населения в экстремальных условиях войны. Проведен сравнительный анализ кадрового и материально-технического обеспечения лечебных учреждений республики на начало 1941 года и послеоккупационный период (1943–1945 гг.) выявлены проблемы и их решение. Рассмотрена роль государственных органов власти и общественности в организации лечения раненых воинов в госпиталях и помощи им в улучшении жилищно-бытовых условий. Обобщен опыт работы государственных органов власти, учреждений здравоохранения и общественных организаций по обеспечению лечебно-профилактической и противоэпидемической помощи населению республики. Проанализированы показатели инфекционных заболеваний, младенческой смерти, вакцинации населения за 1943–1945 гг. Выявлены основные причины эпидемии. Сделан вывод, что, несмотря на большие трудности военного времени, благодаря деятельности государственных органов власти, учреждений здравоохранения и общественных организаций удалось обеспечить охрану здоровья населения республики.

**Ключевые слова:** война, здравоохранение, врачи, медсестры, население, эвакуогоспиталь, население, инфекционные болезни, лечение, быт, питание.

**Для цитирования:** Тетуев А.И. Организация медицинского обслуживания населения Кабардино-Балкарии в годы Великой Отечественной войны // Электронный журнал «Кавказология». – 2023. – № 2. – С. 87-104. – DOI: 10.31143/2542-212X-2023-2-87-104. EDN: GQTKEM.

---

© Тетуев А.И., 2023

Original article

## ORGANIZATION OF MEDICAL SERVICE FOR THE POPULATION OF KABARDINO-BALKARIA DURING THE GREAT PATRIOTIC WAR

**Alim I. Tetuev**

The Institute for the Humanities Research – Affiliated Kabardian-Balkarian Scientific Center of the Russian Academy of Sciences, Nalchik, Russia, alimtetuev@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0003-4387-291X>

**Abstract.** The article explores an urgent issue - the system of medical care for the population of the Kabardino-Balkaria Republic during the Great Patriotic War. Based on new archival documents and other sources, the features of public health protection in extreme conditions of war have been studied. A comparative analysis of the personnel, material, and technical support of medical institutions of the republic at the beginning of 1941 and the post-occupation period (1943–1945) was conducted; problems and their solutions were identified. The role of state authorities and the public in organizing the treatment of wounded soldiers in hospitals and helping them improve their living conditions is considered. The experience of the work of state authorities, health care institutions and public organizations in providing medical, preventive and anti-epidemic assistance to the population of the republic is summarized. The indicators of infectious diseases, infant death, vaccination of the population for 1943–1945 are analyzed. The main causes of the epidemic have been identified. It is concluded that, despite the great difficulties of wartime, by virtue of the activities by state authorities, health care institutions and public organizations, it was possible to ensure the protection of the health of the population in the republic.

**Keywords:** war, healthcare, doctors, nurses, population, evacuation hospital, population, infectious diseases, treatment, life, food.

**For citation:** Tetuev A.I. Organization of medical service for the population of Kabardino-Balkaria during the Great Patriotic war. IN: Electronic journal «Caucasology». – 2023. – № 2. – P. 87-104. – DOI: 10.31143/2542-212X-2023-2-87-104. EDN: GQTKEM.

---

© Tetuev A.I., 2023

## Введение

Организация системы здравоохранения оказывает существенное влияние на жизнеобеспечение населения, поэтому изучение опыта охраны здоровья населения в экстремальных условиях Великой Отечественной войны (далее – ВОВ) является актуальной проблемой и имеет научно-практическое значение на современном этапе.

Вопросы развития здравоохранения в годы ВОВ нашли отражение в многочисленных работах советского периода, однако следует отметить, что накопленный материал не был в достаточной мере осмыслен на основе современных методологических принципов.

В постсоветский период особый интерес представляет двенадцатитомное издание «История Великой Отечественной войны». Проблемы оказания медицинской помощи городским и сельским жителям и тенденции демографического развития освещены в 10 томе [ВОВ 2014]. Региональные особенности вопросов развития системы здравоохранения рассмотрены в исследованиях Т.З. Ахмадова, Я.З. Ахмадова, Ю.А. Давыдовой, И.В. Карташева [Ахмадов Я.З., Ахмадов Т.З. 2017; Давыдова 1999; Карташев 2020]. В работах З.Р. Аликовой, Л.А. Анаевой, К.К. Фидаровой, Ф.У. Козыревой, С.З. Салбиевой, В.Ш. Шогеновой нашли отражение некоторые вопросы состояния и развития здравоохранения в период Великой Отечественной войны на Северном Кавказе и в Кабардино-Балкарии [Аликова и др. 2018; Салбиева 2009; Шогенова 1966]. Различ-

ные формы оказания социальной помощи раненым в эвакуогоспиталях подробно изучены в нашей работе [Тетуев 2021: 175–221].

Анализ литературы по исследуемой теме показывает, что, несмотря на наличие целого ряда работ, отсутствует комплексное научное исследование по охране здоровья гражданского населения в годы ВОВ в Кабардино-Балкарии, что обусловило наше обращение к теме данной статьи.

*Объект исследования* – система здравоохранения Кабардино-Балкарии в годы ВОВ.

*Предмет исследования* – деятельность органов государственной власти и учреждений здравоохранения Кабардино-Балкарии по охране здоровья гражданского населения.

*Цель исследования* – изучение и обобщение опыта работы системы здравоохранения республики в годы ВОВ с учетом региональной специфики.

Методологической основой исследования являются принципы историзма, научности, объективности и системности. В работе использованы историко-сравнительный, историко-системный, историко-типологический методы, а также метод социального анализа.

*Задачи исследования:*

1. Изучить кадровое и материально-техническое обеспечение лечебных учреждений.

2. Исследовать формы помощи в организации лечения и жилищно-бытовых условий раненых воинов в эвакуогоспиталях.

3. Обобщить опыт работы государственных органов власти, общественных организаций и учреждений здравоохранения по обеспечению лечебно-профилактической и противоэпидемической помощи населению республики

*Научная новизна.* Анализ архивных документов и других источников позволил автору впервые в отечественной историографии на региональном уровне реконструировать объективную, максимально приближенную к действительности опыт работы государственных органов власти и учреждений здравоохранения Кабардино-Балкарии по охране здоровья гражданского населения.

### **Кадровое и материально-техническое обеспечение лечебных учреждений**

С началом ВОВ проводилась перестройка всей жизни советского общества в интересах фронта и тыла, в том числе системы здравоохранения КБАССР. В результате изменений основными задачами медицинских учреждений республики стали организация лечения раненых и больных воинов Красной Армии в тылу и на фронте, медико-санитарное обслуживание населения тыла, санитарно-гигиенические и противоэпидемические работы.

Система здравоохранения республики благодаря активному предвоенному развитию в основном приблизилась к показателям РСФСР, однако была ниже в части обеспечения населения медицинским персоналом и материально-технического оснащения лечебно-профилактических учреждений

Таблица 1.

Основные показатели развития здравоохранения КБАССР на начало 1941 года [Составлено по: НХ РСФСР 1977: 276–278; НХ КБАССР 1957: 105].

	РСФСР	Северный Кавказ	КБАССР
Число врачей всех специальностей	90 842	9113	246
в том числе:			
в городах и рабочих поселках	–	–	169
в сельских местностях	–	–	77
Обеспеченность населения врачами (в расчете на 10000 человек населения) в 1940 г.	8,2	8,5	6,7
Число среднего медицинского персонала на начало года	290 000	–	842
Число медицинских учреждений, в том числе	8500	–	206
больничных учреждений		–	37
фельдшерских, акушерских и др. пунктов	25 127	2254	136
число женских консультаций, детских поликлиник и амбулаторий	4917	522	33
Число больничных коек, в том числе	482 000	41 900	1400
в городах и рабочих поселках	–	–	814
в сельских местностях	–	–	586

Анализ данных, приведенных в таблице 1, показывает, что на начало 1941 г. обеспеченность врачами на 10 тыс. населения в Кабардино-Балкарии была ниже, чем в РСФСР на 1,5 и Севером Кавказе –1,8 врача.

В годы войны сотни медицинских работников – мобилизованных и добровольцев – уроженцев Кабардино-Балкарии ушли на фронт, в их числе: Джабраил Джантиев – военврач 2 ранга, начальник медицинской службы 115 Кабардино-Балкарской кавалерийской дивизии, Сергей Першин – начальник медсанбата, Харун Макоев – гвардии капитан медицинской службы, Джанзилят Дзугурова – капитан медицинской службы, начальник 2 отделения госпиталя, З.А. Лопухина – начальник аптеки стрелкового полка, старшая медсестра, Маруся Андросова – военврач 3 ранга, Владимир Любиев, Л. Любиева – супруги, военврачи, Баблина Машезова – старшая медсестра, лейтенант медицинской службы, Фаризат Оракова – старший сержант медицинской службы, командир санитарного взвода, С.П. Жириков – старший военфельдшер, медицинские сестры Фатима Кокожева, Мария Шомахова, Саният Базоева, Ольга Дурнева, Ольга Русакова, Л.Д. Лобанова, Ефросинья Чеховская, Марина Макоева, Мария Гребенюк, Прасковья Гончарова и др. [Апажева, Тлизамова 2014: 245–248; Маслов, Берв 1985: 6–11]. В связи с этим дефицит врачей и среднего медицин-

ского персонала в республике стал ощущаться еще острее, так как многие из них ушли на фронт и работали в эвакогоспиталях, размещенных в республике.

Для обеспечения массовой подготовки медицинских сестер и сандружинниц организациями общества Красного Креста и Красного полумесяца (далее – РОККА) приказом Наркомздрава СССР «О массовой подготовке медицинских сестер запаса и санитарных дружинниц» (от 7 июля 1941 г.) все курсы медсестер и учебные санитарные дружины обеспечивались врачами-преподавателями, лечебными базами [ГАРФ. Ф. 8009. Оп. 1. Д. 382. Л. 53]. Повсеместно по всей стране, в том числе на базе Кабардино-Балкарского государственного пединститута, были созданы курсы медсестер, на которых обучались 170 девушек [УЦДНИ АС КБР. Ф. 1. Оп. 1. Д. 1326. Л. 50].

Всего за годы войны в республике было подготовлены 263 человека (медицинские сестры, санитарные инструкторы, сандружинницы). В Нальчикской фельдшерско-акушерской школе в первом полугодии 1944-1945 учебного года обучались 207 человек, всего с 1932 по 1942 г. подготовлено 1068 специалистов, из них 272 фельдшера и 99 зубных врачей [Маслов, Беров 1985: 49, 50]. За образцовое выполнение боевых заданий командования на фронте борьбы с немецко-фашистскими захватчиками и проявленные при этом доблесть и мужество, многие медицинские работники были награждены орденами и медалями СССР [ЦАМО РФ. Ф. 33. Оп. 686196. Д. 3132; Д. 6154; Д. 4032; Оп. 690306. Д. 3558; Д. 35088; Оп. 25088. Д. 126; Ф. 424. Оп. 10247. Д. 58].

Помимо этого, согласно распоряжению Совнаркома СССР от 19 марта 1943 г., Совнарком КБАССР в целях привлечения медицинских работников в районы и села республики своим постановлением (от 2 апреля 1943 г.) обязал горрайисполкомы, наркоматы и хозяйственные организации предоставлять медикам без очереди жилье и другие социальные льготы. Кроме этого, в смете Наркомздрава республики на 1943 г. было предусмотрено 60 тыс. руб. на покрытие расходов, связанных с отправкой в районы медиков, прибывающих из других республик, краев и областей [УЦГА АС КБР. Ф. Р-556. Оп. 2. Д. 4. Л. 87]. Так, в первом квартале 1943 г. для работы в освобожденную Кабардино-Балкарию по распоряжению Наркомздрава СССР были направлены 25 врачей [Маслов, Беров 1985: 82]. Совнарком КБАССР 15 мая 1943 г. утвердил объем работ по восстановлению народного хозяйства городов и районов республики на сумму 11 350,0 тыс. руб., в том числе по здравоохранению 1 250, 0 тыс. руб.

Несмотря на это по отдельным показателям развития здравоохранения республики не удалось достичь уровня довоенного периода. Например, в 1945 г. по сравнению с 1941 г. было ниже число врачей в 1,09 раза, женских консультаций, детских поликлиник и амбулаторий в 1,4 раза, обеспеченность больничных коек в 1,2 раза.

Финансирование здравоохранения осуществлялось из республиканского бюджета (см. таб. 1).

Таблица 2.

*Расходы государственного бюджета КБАССР на здравоохранение за 1941–1945. гг.*

[Составлено по: УЦГА АС КБР. Ф. 696. Оп. 1. Д. 352. Л. 66; Д. 353. Л. 39 об.; Д. 354 Л. 114; Д. 353. Л. 29 об.].

1941		1942	1943		1944		1945	
Назначен ие	исполнен ие		назначен ие	исполнен ие	назначен ие	исполне ние	назначе ние	исполне ние
20 180,0	17 874,3	–	10 672,8	8620,1	15745,2	13703,8	18531,0	1644,5,0

Как видно из таблицы 2, объем запланированного финансирования в 1943 г. по сравнению с 1941 г. был ниже в 1,9 раза, соответственно в 1944 г. – в 1,3 раза, в 1945 г – в 1,2 раза. При этом плановые показатели финансирования постоянно не выполнялись, что отражалось на качестве оказания медицинской помощи населению.

### **Организации лечения и жилищно-бытовых условий раненых воинов в эвакуогоспиталях**

Важным направлением деятельности государственных органов и общественности Кабардино-Балкарии в годы ВОВ являлась помощь раненым воинам в эвакуогоспиталях, размещенных на территории республики

В целях улучшения медицинского обслуживания бойцов и командиров Красной Армии, решением бюро обкома ВКП (б) от 25 сентября 1941 г. были созданы Кабардино-Балкарский комитет по оказанию помощи по обслуживанию воинов и отдел Наркомздрава республики по руководству эвакуогоспиталями [УЦДНИ АС КБР. Ф. 1. Оп. 1. Д. 246. Л. 4].

К началу 1942 г. в КБАССР функционировали 14 эвакуогоспиталей на 13 тысяч человек. Они были размещены в санаториях, домах отдыха, гостиницах, в зданиях Кабардино-Балкарского пединститута, техникумов школ республики. Раненых бойцов и командиров лечили 225 врачей, 745 медсестер и фельдшеров, в том числе медицинский и обслуживающий персонал из Кабардино-Балкарии: Н.П. Челегий – начальник эвакуогоспиталя № 2441, Л.И. Козьмина – начальник госпиталя № 3194, С. Першин – начальник медсанбата, Н.А Цахилова (Кожева), председатель гарнизонной врачебной комиссии, А.Т. Джашитьян – стоматолог, Б.Х. Шухова, Н.А Северская, А.В. Маревичев, И.П. Харегезян, В.С. Петрова и другие [КБТФ 2005: 22].

Создавались госпитали для оказания специализированной медицинской помощи. В лечении раненых, наряду с лекарственными средствами, широко применялись физиотерапия, грязелечение, минеральные ванны и лечебная физкультура. Так, физиотерапевтическим отделением эвакуогоспиталя № 2347 за первый квартал 1942 г. было отпущены 9562 электротерапевтические, световые, механические и парафиногрязелечебные процедуры. Лечебной физкультурой занимались 1309 человек [Маслов, Беров 1985: 8, 13, 14, 17, 45]. Комплексное лечение раненых сокращало сроки выздоровления. Только с июля 1941 г. по октябрь 1942

г. через эвакуогоспитали вернулись на фронт около 60 тысяч бойцов, командиров, политработников [УЦДНИ АС КБР. Ф. 1. Оп. .5. Л. 32–39].

Большую помощь в излечении раненых оказывали доноры республики, причем в основном молодежь. В числе лучших из них были Т.А. Карданова, А.Т. Коновалова, Е.З. Гадараж, О.П. Жидаева, С.Д. Щербакова, Е.В. Богданова, О.П. Осипова, А.А. Иванова, А.Ф. Маракулина, М.В. Терещенко, Н.И. Михайлова и другие [УЦГА АС КБР. Ф. 214. Оп. 6. Д. 11. Л. 22].

В целях повышения качества обслуживания раненых для работы в эвакуогоспитали привлекали медсестер и сандружинниц. Например, в госпитале № 2442 работали Вера Кудзиева, Прасковья Шатова, Мария Юдинцова, Марта Крутикова, Екатерина Панфелюк, Елена Ануарова, Маша Фомичева, Сакинат Наршаова, Нина Сокурова, Зоя Махиева, Рая Терникова, Анна Ефременко и другие [УЦДНИ АС КБР. Ф. 1. Оп. 5. Д. 1. Л. 34–36].

Государственные органы власти и общественные организации республики постоянно следили за деятельностью эвакуогоспиталей, расположенных на территории Кабардино-Балкарии, и оказывали им необходимую помощь. Так, состояние эвакуогоспиталей обсуждали Совнарком республики (2 июля 1942 г.), Президиум Верховного Совета КБАССР (20 сентября 1941), бюро обкома ВКП (б) (24 марта 1945 г.), при этом были выявлены недостатки: недостаточная укомплектованность врачами, бытового обустройства и питания раненых воинов [ЦГА АС КБР. Ф. 717. Оп. I. Д. 184. Л. 4, 5; Ф. 556. Оп. 1. Д. 7. Л. 1, 2; УЦДНИ АС КБР. Ф. 1. Оп. 1 Д. 246. Л. 4].

Силами и средствами промышленных предприятий, государственных учреждений и гражданского населения госпитали были снабжены мебелью, коврами и др., комсомольцами республики было собрано более 20 тысяч различных предметов [УЦДНИ АС КБР. Ф. 1. Оп. 1. Д. 237. Л. 16].

Колхозники сельхозартели «Новая жизнь» Прималкинского района организовал сбор продуктов для госпиталя в ст. Солдатской. Колхозницы, жены фронтовиков отдавали «на колхозную ферму удой молока от своих коров для выработки масла и отправки для раненых бойцов». Пять вагонов овощей и фруктов привезли колхозники сельхозартели им. Ленина Нальчикского района раненым бойцам, лечившимся в госпитале № 2442 в Долинске [УЦГА АС КБР. Ф. 291. Оп. 1. Д. 9. Л. 13]. В тыловых госпиталях, расположенных на территории КБАССР, делали все возможное, чтобы раненые вернулись на фронт. Так, в корреспонденции «Материнская забота о раненых» от 25 января 1943 г. М. Данилова писала: «В госпитале города Нальчика, кроме раненых мужчин, есть и раненые девушки. Две из них могут ходить, а остальные лежат. Каждый день с раннего утра до поздней ночи за нами ухаживает мать советского война Яховчука, находящегося на фронте с начала войны, – Евдокия Антоновна. Ей 50 лет. Дома у нее сын, 11 лет. Материально она живет скромно и, несмотря на все это, ежедневно чуть свет бегом спешит в госпиталь ухаживать за нами, ранеными дочерьми...» [КБВОВ 1975:443].

В связи с приближением фронта к территории Кабардино-Балкарской АССР, а затем временной оккупацией её немецко-фашистскими войсками, в 1942 г. госпитали вынуждены были эвакуироваться, часть из них была расфор-

мирована. Оставшиеся на оккупированной территории лечебно-профилактические учреждения целиком были выведены из строя оккупантами, оборудование и материально-имущественные ценности варварски разграблены и уничтожены. После освобождения республики в 1943 г. эвакуогоспитали возобновили свою работу. Они разместились следующим образом: в г. Нальчике – 12 управление **головного** эвакуационного пункта (далее – ГПЭП) с эвакуационным приемником на 350 человек, госпитали № 2442 на 500 коек, № 2150 на 300 коек, инфекционный госпиталь № 4291, 50 управление ГПЭП на 500 коек; в городе Прохладном – госпитали № 215, 4335, 576, 2031, 11; в Муртазово – госпитали № 2323 и № 575. Для более эффективной помощи раненым применялось комплексное лечение, включающее тепловые ванночки, лечебную физкультуру, массаж, парафинолечение и грязелечение [Маслов, Беров 1985: 88–96].

Было возобновлено шефство над госпиталями колхозов, совхозов, общественных организаций и населения. Например, большую помощь оказали активистки общества Красного Креста. Ими было собрано и передано госпиталям 138 кроватей, 335 стульев, 3206 тарелок, 1020 салфеток, 815 подушек, 1340 стаканов, 1837 столовых ложек, 736 графинов, 2146 книг, более 2000 яиц, 616 килограммов сала, 117 мешков сухих фруктов, 1837 пачек папирос и тысячи других вещей [ЦДНИ АС КБР. Ф. 690. Оп. 2. Д. 6. Л. 27].

### **Организация лечебно-профилактической и противоэпидемической помощи населению республики**

Другим направлением деятельности учреждений здравоохранения была лечебно-профилактическая работа. Эвакуация населения из прифронтовых территорий населения на территорию республики, ухудшение санитарно-бытовых условий и питания, а также неподготовленность лечебных учреждений к работе в зимних условиях создали условия для эпидемий. В декабре 1941 г. и январе 1942 г. в республике произошел рост численности инфекционных заболеваний. Так, в 1941 г. зарегистрированы 3132 заболевших корью (увеличение против 1940 г. на 1162 случая), дифтерией – 279 (увеличение на 118), сыпным тифом – 92 за 25 дней января 1942 г. (в 1941 г. – 105 человек). В связи с этим в феврале 1942 г. бюро Кабардино-Балкарского обкома ВКП (б), обсудив состояние здравоохранения, обязало Наркомат здравоохранения республики принять меры к улучшению работы по медицинскому обслуживанию населения, обратив особое внимание на вопросы профилактики и борьбы с эпидемическими заболеваниями [УЦДНИ АС КБР. Ф. 1. Оп. 1. Д. 248. Л. 38].

Следует отметить, что инфекционные болезни распространились и в других регионах страны. В связи с этим ГКО СССР г. принял постановление «О мероприятиях по предупреждению эпидемических заболеваний в стране и Красной армии» (2 февраля 1942 г.), в котором предусматривался комплекс мер: улучшение санитарно-бытовых условий населения, проведение *поголовной иммунизации против острых кишечных инфекций* (выделено – А.Т.), создание подвижных эпидотрядов и чрезвычайных противоэпидемических комиссий [РГАСПИ Ф. 644. Оп. 2. Д. 35. Л. 171-174].



Во исполнение указанного документа во всех республиках, областях, районах и городах при исполкомах Советов, в том числе и в Кабардино-Балкарии, были созданы чрезвычайные эпидемиологические комиссии.

В условиях приближения фронта на основе постановления ГКО от 1 октября 1941 г. обком ВКП (б) принял постановление о создании оборонительного рубежа в Кабардино-Балкарии. В период 1941-1942 гг. медицинское обслуживание контингента, занятого в строительстве оборонительных сооружений (66 тыс. человек), осуществляли врачи и медсестры республики [КБВОВ 1975: 87,89].

Во время временной оккупации КБАССР в подразделениях народного ополчения, истребительных батальонах и партизанских отрядах активное участие принимали медицинские работники Евгения Вертепова – врач объединенного партизанского отряда, Вера Макагон, Мотя Арахова, Нина Барсукова и другие [Маслов, Беров 1985: 71–76].

Вследствие временной оккупации немецко-фашистскими войсками территории КБАССР (август 1942 – 13 января 1943 гг.) произошел рост заболеваемости инфекционными и другими болезнями, которые были обусловлены ущербом, нанесенным здравоохранению республики. Немцы уничтожили всю лечебно-профилактическую базу, которая была к началу 1941 г.: сожгли больницы, поликлиники, санэпидемическую и зубную станции, фельдшерско-акушерскую школу в г. Нальчике, районные и сельские больницы, поликлиники, амбулатории, фельдшерско-акушерские пункты, уничтожили лечебное оборудование. Всего стоимость разрушений лечебно-медицинских зданий, оборудования, аппаратуры, инвентаря составляла 15 545,5 тыс. руб. [УЦДНИ АС КБР. Ф. 292. Оп. 1 Д. 78. Л. 5, 6].

Кроме того, оккупанты зверски убили многих медицинских работников, в их числе заместителя наркома здравоохранения П.В. Андреева, врачей В.И. Кищенко, В.Г. Мерейно, Шафран, управляющего аптекой № 1 города Нальчика М.Б. Зусман, медицинских сестер Степановскую, М.А. Школьник, Ю.Г. Шейнкман [Лики войны 1996: 307].

В таких трудных условиях проводилась лечебно-профилактическая работа. В целях ликвидации очагов сыпного тифа Чрезвычайная противоэпидемическая комиссия республики 11 февраля 1943 г. утвердила план мероприятий, направленных на борьбу с инфекционными заболеваниями [УЦГА АС КБР. Ф. 556. Оп. 1 Д. 4. Л. 15]. В рамках реализации которого несколько тысяч жителей городов и сел приняли участие в очистке улиц от мусора, убрали территории разрушенных зданий, привели в порядок уцелевшие дома. Параллельно медиками проводился оперативный учет заболевших, направлялись противоэпидемические отряды в города и села, были открыты временные изоляторы и больницы.

Вопросы здоровья и медицинского обеспечения населения были предметом обсуждения государственных и общественных организаций республики. Так, Совнарком КБАССР 12 марта 1943 г. утвердил план мероприятий по борьбе с детскими болезнями, реализация которых позволила открыть в городах и районных поселках детские консультации, молочные кухни, стационары для

пациентов. Помимо этого, проводились регулярные прививки против дизентерии и токсической диспепсией [УЦГА АС КБР. Ф. 556. Оп. 1 Д. 4. Л. 44].

22 марта 1943 г. Совнарком КБАССР, обсудив результаты выполнения постановления от 2 февраля 1943 г. «О ходе восстановления органов здравоохранения и санитарного состояния республики», отметил: «...Наряду с восстановлением работы 2 поликлиник, 35 амбулаторий, санитарно-эпидемической станции, зубной станции и 2 больниц на 200 коек, со стороны Наркомздрава и его местных органов не приняты должные меры по обеспечению медицинского обслуживания населения» [УЦГА АС КБР. Ф. 556. Оп. 1. Д. 4 Л. 51].

Приказом Наркомздрава РСФСР для оказания помощи в восстановлении медико-санитарной сети и ликвидации очагов инфекционных заболеваний, а также организации медико-санитарного обслуживания населения в республику был командирован в 1943 г. инфекционист Зейман. Кроме того, были отпущены по установленным нормам мануфактура, медикаменты и медицинский инструментарий, дезсредства и дезоборудование, а также необходимая справочная и медицинская литература для лечебных учреждений. Из Куйбышева прибыл эпидотряд из 6 человек во главе с эпидемиологом Смагиным [Маслов, Беров 1985: 81]. В результате в каждом районе был организован эпидотряд с соответствующим имуществом, созданы временные эпидкойки для обеспечения полной госпитализации больных сыпным тифом, брюшным тифом, дизентерией и скарлатиной. Несмотря на трудные условия, в начале 1943 г. в районы было направлено 8 противоэпидемических бригад с дезинфекционными средствами, медикаментами, организовано 16 инфекционных изоляторов на 230 коек. В 1943–1944 гг. была проведена вакцинация населения республики (см. таб. 3).

Таблица 3.

*Профилактические прививки населения КБАССР за 1943–1944 гг.* [Составлено по: УЦГА АС КБР. Ф. Р. 15. Оп. 1. Д. 5. Л. 6; Ф. Р-499. Оп. 3. Д. 5. Л. 1, 1 об.].

Наименование мероприятий.	1943 год			1944 год		
	План	Выполнение	В %	План	Выполнение	В %
Вакцинированы против ..						
оспы ревакцинированы	3000 70000	8937 30112	298,0 43,0	13000 70000	12695 52005	97,6 74,3
брюшного тифа	20000	16016	80,	30000	23859	79,5
дизентерии	20000	4567	22,8	25000	21476	45,9
дифтерии ревакцинированы	10000 10000	9867 7498	98,7 75,0	20000 18000	14257 7540	71,2 41,9
столбняка	4000	3154	79,0	4000	1749	43,7

Кори	–	–	–	–	3711	–
скарлатины	–	–	–	–	195	–
сыпного тифа	–	–	–	1520	4438	292,0

Анализ данных таблицы 3 и архивных документов показывает, что при общей численности населения на 1 сентября 1944 г. 285195 человек [УЦДНИ АС КБР. Ф. 1. Оп. 1 Д. 982. Л. 4, 5] было вакцинировано от инфекционных заболеваний, в частности оспы – 4,5 %, брюшного тифа – 8,4 %, дизентерии – 7 %, дифтерии – 5 %, столбняка – 0,61 %, кори – 1,3 %, скарлатины – 0,07 %, кори – 1,3 %. При этом следует отметить, что плановые показатели вакцинации за указанный период не выполнялись (исключение: от оспы в 1943 г. – 298,0 %). Наряду с этим, требование о поголовной иммунизации против острых кишечных инфекций (брюшного тифа и дизентерии) не было выполнено. Основными причинами явились отказ от прививок части населения, отсутствие медикаментов, транспорта и среднего медицинского персонала.

Несмотря на проведение профилактических мероприятий, санитарно-эпидемическое состояние и в 1944 г. оставалось неудовлетворительным. Так, в докладной записке инструктора обкома ВКП (б) Сизякиной «О работе Наркома здравоохранения КАССР» от 28 августа 1944 г. отмечалось: «...Большая часть лечебных учреждений после оккупации еще не восстановлена, не хватает медицинского оборудования и инструментария, мебели... Лечебно-профилактические учреждения находятся в антисанитарном состоянии. Работа здравоохранения осложняется в связи ростом в республике инфекционных заболеваний» [УЦДНИ. Ф. 1. Оп. 1 Д. 923. Л. 63].

Анализ указанного документа показывает, что в 1944 г. по сравнению 1943 г. количество заболевших была ниже: сыпным тифом в 1,5 раза (835 в абсолютной численности), брюшным тифом – 4,2 (25 в абсолютной численности), скарлатиной – 1,9 (25 в абсолютной численности), дифтерией – 3,9 (37 в абсолютной численности), чесоткой – 1,2 (2908 в абсолютной численности) [УЦДНИ АС КБР. Ф. 1. Оп. 1 Д. 982. Л. 4, 5].

Помимо этого, анализ архивных документов позволяет утверждать, что рост числа инфекционных заболеваний был связан также с миграционными процессами: с июля 1941 по октябрь 1942 г. через госпитали прошли до 60 тыс. раненых воинов Красной Армии; в феврале 1944 г. в республике проживали 4690 эвакуированных из прифронтовых территорий страны; накануне временной оккупации территории КБАССР было эвакуировано в Закавказье и Среднюю Азию 7647 человек, а после освобождения от оккупантов – реэвакуированы [Тетуев 2021: 131; КБВОВ 1975: 423, 467].

Состояние с заболеваемости и распространение эпидемии отражено в справке (16 марта 1946 г.) уполномоченного Госплана СССР по КАССР В. Дмитриенко секретарю Кабардинского обкома ВКП (б) (см. таб.4)

Таблица 4.

Численность инфекционных заболеваний в КБАССР 1943 –1945 гг. [Составлено по: УЦГА АС КБР. Ф. 499. Оп. 1. Д. 14. Л. 2–6; УЦДНИ АС КБР. Ф. 1. Оп. 1 Д. 982. Л. 4, 5].

№№ п./п.	Виды болезней	Численность заболевших		
		1943 г.	1944 г.	1945 г.
–	Сыпной тиф	1329	1107	1947
–	Брюшной тиф	103	219	108
–	Скарлатина	47	89	266
–	Дифтерия	118	37	91
–	Дизентерия	201	321	173
–	Туберкулез	–	366	–
–	Чесотка	3423	2908	–
–	Корь	107	2561	1676
–	Сибирская язва	4	11	–
–	менингит	17	–	–
–	Зоб	–	44	–
–	Бруцеллез	3	8	19
–	Грипп	2998	5041	6221
–	Малярия	18160	15786	12557

Анализ таблицы 4 и архивных документов показывает, что в 1945 г. по сравнению с 1943 г., количество заболевших было выше: бруцеллезом в 6,3 раза, брюшным тифом в 4,2 раза, скарлатиной в 1,9 раза, сыпным тифом – в 1,5 раза, чесоткой в 1,2 раза. В то же время в 1944 г. по сравнению с 1943 г. стало больше заболевших корью в 7 раз, сибирской язвой – в 2,7 раза, дизентерией – в 2 раза, а также заболело туберкулезом 366, зобом – 44 человек.

Анализ указанной справки и других архивных документов позволил выявить причины роста заболевших: антисанитарное состояние территорий, улиц, дворов, жилых помещений, отсутствие бань и приспособленных водоемов для сельских жителей, несоответствие профилактических мероприятий, лечебной работы медицинским требованиям (нехватка врачей и младшего медицинского персонала, низкая пропускная способность населения через амбулатории и поликлиники, неудовлетворительное питание, эвакуация, реэвакуация населения и как следствие – перенаселенность территорий, низкое качество жизни и жилищных условий).

Особое внимание уделялось борьбе с туберкулезом. В целях улучшения лечебно-профилактической помощи туберкулезным больным и проведения органами здравоохранения оздоровительных мероприятий по борьбе с туберкулезом Совнарком СССР принял 5 января 1943 г. постановление «О мероприятиях

по борьбе с туберкулезом», в котором предусматривалось увеличение коек в стационарах, специализированных детских домах и лесных школах. Наркомздрав СССР выделил помещения на 6 тыс. коек для организации противотуберкулезных лечебных учреждений в республиках, краях и областях, в том числе и в КБАССР – 25 коек [ГАРФ. Ф. Р-5446. Оп. 1. Д. 210. Л. 1-3]. В рамках реализации постановления в Нальчикской городской больнице была восстановлена деятельность противотуберкулезного диспансера и развернуто туберкулезное отделение на 40 коек. В июле 1943 г. в Долинске начал свою деятельность детский туберкулезный санаторий на 48 человек, который сыграл важную роль в лечении очень тяжелой группы больных – детей со специфическим туберкулезным поражением опорно-двигательного аппарата.

В другом постановлении Совнаркома КБАССР от 12 марта 1944 г. отмечалось: «...В работе больниц, амбулаторно-поликлинических учреждений имеется ряд существенных недостатков: не во всех больницах оказывается специализированная помощь населению, отсутствуют процедурные кабинеты и контроль над качеством и результатами лечения. Нет должной заботы о питании больных. Снабжение лечебных учреждений и населения медикаментами организовано неудовлетворительно. В городах, районных центрах и селах скорая и неотложная помощь по существу не обеспечивается из-за отсутствия транспорта» [УЦДНИ АС КБР. Ф. 1. Оп. 1 Д. 982. Л. 1–3].

Все это отразилось на уровне младенческой смертности в республике в послеоккупационный период. Важным индикатором, отражающим социально-экономическое благополучие региона, состояние здоровья населения и качество медицинской помощи, является уровень младенческой смерти. В таблице 5 представлены показатели рождаемости и смертности за 1944-1945 гг.

Таблица 5

*Данные о естественном движении населения КБАССР за 1943–1945 гг.* [Составлено по: УЦГА АС КБР. Ф. 499. Оп. 1. Д. 1697. Л. 4, 4 об.; Д. 1701. Л. 3, 3 об.; Д. 1706. Л. 36].

Зарегистрировано	1943 г.	1944 г.	1945 г.
Рождений всего, в том числе в городах и рабочих поселках, в сельских местностях	3092 951 (30,8 %) 2141 (69,2 %)	2044 731 (35,8 %) 1313 (64,2 %)	4096
Смертей – всего, в том числе в городах и рабочих поселках, в сельских местностях	2023 (65,4 %) 916 (29,6 %) 1107 (35,8 %)	2007 (98,0 %) 1064 (52,0 %) 943 (46,0 %)	1912(46,8 %)
Смертей в возрасте до 1 года, Всего, в том числе в городах и рабочих поселках, в сельских местностях	207 (10,2 %) 132 (36,2 %) 75 (63,8 %)	137 (6,8 %) 60 43,8 % 77 (56,2 %)	139 (7,2 %)

Смертей в возрасте старше 1 года всего, в том числе	1816 (89,8 %)	1870(93,2 %)	1773(92,8 %)
в городах и рабочих поселках,	841 (46,3 %)	1004 (53,7 %)	
в сельских местностях	975 (53,7 %)	866 (46,3 %)	

Сравнительный анализ таблицы 5 показывает, что 1945 г. по сравнению 1943 и 1944 гг. общая численность смертности была ниже соответственно на 18,6 %, и 51,2 %. При этом смертность в возрасте до одного года в 1943 г. составила 10,2 %, в 1944 г. – 6,8 %, в 1945 г. – 7,2 %.

Основные причины смертности были связаны с недостатком продуктов питания, лекарств, ухудшением санитарно-гигиенической обстановки, ростом численности инфекционных заболеваний, снижением качества медицинского обслуживания.

Исследователи З.Р. Аликова и другие, анализируя показатели деятельности детских консультаций в Кабардино-Балкарии, справедливо считают, что «число самостоятельных детских консультаций в период оккупации республики в 1942-1943 гг. и в послеоккупационный период сократилось в сельской местности в 2 раза. Почти в 10 раз сократилось количество визитов к врачу в городе. Число посещений, сделанных на дому врачами и средними медицинскими работниками, на селе снизилось в 5 раз. Ощущалась острая нехватка педиатров, особенно с опытом работы. Женские консультации были укомплектованы медицинскими сестрами только на 80 %, педиатрами – на 60 % [Аликова и др. 2018: 125, 126].

Анализ архивных документов свидетельствуют о том, что продовольственные трудности в стране и в республике оказывали негативное влияние на питание население, в том числе на больных, находившихся на стационаре.

Для улучшения продовольственного снабжения населения СНК СССР и ЦК ВКП (б) приняли постановление «О выделении земель для подсобных хозяйств и под огороды рабочих и служащих от 7 апреля 1942 г.». Во исполнение указанного документа Совнарком КБАССР выделил предприятиям, учреждениям, в том числе лечебным учреждениям, земли, а также рабочим и служащим для организации подсобных хозяйств и индивидуального огородничества [УЦГА АС КБР. Ф. Р-556. Оп. 2. Д. 4. Л. 79, 80].

Профсоюзные организации медработников республики занимались организацией этой работы. В докладе обкома союза медсанработников «Об улучшении бытового обслуживания медицинских работников КАССР» от 25 января 1945 г. отмечалось: «...Из 29 подсобных хозяйств, одно из лучших оказалось подсобное хозяйство костно-туберкулезного санатория, коллектив которого собрал урожай: картофеля с 2 га – 245 ц, кукурузы с 0,10 га – 3 ц, огурцов с 0,05 га – 8,5 ц, бурака с 0,06 га – 5,0 ц [УЦГА АС КБР. Ф. Р-556. Оп. 2. Д. 4. Л. 16].

Заслуживает внимания и опыт работы подсобного хозяйства Екатериноградского врачебного участка Прохладненского района (заведующая М. Кражевная). В 1945 г. коллектив врачебного участка собрал в подсобном хозяйстве кукурузы – 2150 кг, картофеля – 400 кг, свеклы – 400 кг, фасоли – 60 кг, лука – 1000 кг, арбузов – 2400 кг, вырастил двух кабанов и двух дойных коров. Все это

позволило обеспечить пациентов трехразовым питанием. Такая же работа проводилась в медицинских учреждениях Нальчикского района (заведующий районного отдела здравоохранения – Тхазапليهв) [ЦГА АС КБР. Ф. Р-15. Оп. 2. Д. 14. Л. 18, 19, 118].

Были достигнуты успехи и в развитии индивидуального огородничества среди медицинских работников. Так, если в 1944 г. было 130 га земли под огороды с охватом 1958 медработников, то в 1945 г. соответственно – 175 га и собрали 2416 кукурузы – 63 т, бобовых – 8 т, бахчевых – 1,25 т и другой продукции [УЦГА АС КБР. Ф. 690. Оп. 2. Д. 12. Л. 16].

Анализ состояния организации медицинского обслуживания населения в сельской местности обсуждался на 2 съезде сельских врачей (25–28 ноября 1945 г.), на котором, наряду с образцовой работой многих лечебных учреждений, обращалось особое внимание на ряд существенных недостатков. Так, в Баксанской межрайонной больнице коечный фонд использовался недостаточно, однако показатели смертности за первое полугодие 1945 г. от поступивших больных составили в Баксанском районе – 2,2 %, Зольском – 3,2 %, Кубинском – 4,2 %, Эльбрусском – 1,4 % [УЦГА АС КБР. Ф. Р-15. Оп. 2. Д. 14. Л. 20, 21].

Вместе с тем в справке об итогах работы съезда, направленной в наркомат РСФСР, справедливо были указаны проблемы, требовавшие решения: «...75 % врачебных участков не имеют своего транспорта, приказы Наркомторга о снабжении медработников села продовольствием и промтоварами торгующими организациями не выполняется; в республике единственный рентгенологический кабинет в Нальчике не работает; не хватает лабораторного оборудования и реактивов; скудное оснащение лечебных учреждений твердым инвентарем (кровати, грелки, кружки Эсмахра); не хватает одеял, на 1225 коек имеется только 450 одеял, больных вынуждены помещать в больницу со своими одеялами; не хватает акушерско-гинекологического инструментария в лечебных учреждениях» [УЦГА АС КБР. Ф. Р-15. Оп. 2. Д. 14. Л. 16, 16 об.].

### Заключение

Таким образом, изучение архивных документов и других источников позволило выявить, что в организации медицинского обслуживания населения Кабардино-Балкарии в годы ВОВ были большие трудности. Обеспеченность врачами в КБАССР в начале 1941 г. было ниже, чем в РСФСР и на Северном Кавказе. С началом войны значительная часть медицинского персонала была призвана в ряды Красной Армии и работала в эвакуогоспиталях. В период временной оккупации фашисты нанесли огромный ущерб системе здравоохранения республики. В связи с этим квалифицированной медицинской помощи населению не хватало.

Важным направлением работы государственных, партийных органов и общественности республики было решение проблем лечения, бытового обустройства, питания раненых воинов в госпиталях. Большую помощь в лечении оказывали доноры. Промышленные предприятия, колхозы, учреждения, школы, граждане снабжали предметами быта, продуктами питания и обеспечивали

культурный досуг. Комплексное лечение и социальная поддержка создавали условия для выздоровления раненых и возвращения их на фронт.

Анализ организации лечебно-профилактической помощи позволил раскрыть факторы, неблагоприятно повлиявшие на охрану здоровья населения: усиление миграционных процессов, последствия оккупации, снижение качества жизни населения, распространение эпидемических заболеваний. В целом, несмотря на большие трудности военного времени и отдельные недостатки, государственные органы власти, учреждения здравоохранения и общественные организации проводили большую работу по восстановлению лечебных учреждений, жилищно-коммунального хозяйства, подготовке медицинских кадров, улучшению продовольственного снабжения, проведению санитарно-профилактических мероприятий. Все это в совокупности способствовало обеспечению охраны здоровья населения республики.

### СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

Аликова и др. 2018 – *Аликова З.Р., Анаева Л.А., Фидарова К.К., Козырева Ф.У.* Приоритетные направления охраны здоровья детей в условиях региона в годы Великой Отечественной войны // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2018. – Т. 26. – № 2. – С. 124-128. – DOI 10.18821/0869-866X-2018-26-2-124-128. – EDN XWPIOL.

Апажева, Тлизамова 2014 – *Апажева Е.Х., Тлизамова М.З.* Женщины Кабардино-Балкарии в годы Великой Отечественной войны (Из истории медицинских работников) // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. – 2014. – № 12–1. – С. 245-248. – EDN TFGSVZ.

Ахмадов Я.З., Ахмадов Т.З. 2017 – *Ахмадов Я.З., Ахмадов Т.З.* Здравоохранение Чечено-ингушской АССР в годы Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. // Вестник Академии наук Чеченской Республики. – 2017. – № 4 (37). – С. 22–26. – EDN YNHСNT.

ВОВ 2014 – *Великая Отечественная война 1941–1945 годов.* В 12 т. Т. 10. Государство, общество и война. – М.: Кучково поле, 2014. – 864 с.

ГАРФ – *Государственный архив Российской Федерации.*

Давыдова 1999 – *Давыдова Ю.А.* Здравоохранение в городах Сибири в годы Великой Отечественной Войны, 1941–1945 гг.: дис... канд. ист. наук. – Новосибирск, 1999. – 213 с.

КБВОВ 1975 – *Кабардино-Балкария в годы Великой Отечественной войны 1941–1945 гг.* (Сборник документов и материалов). – Нальчик: Эльбрус, 1975. – 795 с.

Кабардино-Балкария. Тыл и фронт... 2005 – *Кабардино-Балкария. Тыл и фронт 1941–1945* (к 60-летию Великой Победы). – Нальчик: Эль-Фа, 2005. – 339 с.

Карташев 2020 – *Карташев И.В.* Состояние здравоохранения на Северном Кавказе в условиях немецко-фашистской оккупации 1942–1943 гг.: на материалах Кубани и Ставрополья: дис. канд. ист. наук. – Ставрополь, 2020. – 265 с.

Лики войны 1996 – *Лики войны:* Сб. док. по истории Кабардино-Балкарии в годы Великой Отечественной войны (1941–1945 гг.). – Нальчик: Эльбрус, 1996. – 498 с.

Маслов, Беров 1985 – *Маслов А.А., Беров М.Л.* Медицина Кабардино-Балкарии в годы Великой Отечественной войны. – Нальчик: Эльбрус, 1985. – 141 с.

НХ КБАССР 1957 – *Народное хозяйство Кабардино-Балкарской АССР.* Статистический сборник. – Нальчик Кабардино-Балкарское книжное издательство, 1957. – 113 с.

НХ РСФСР 1977 – *Народное хозяйство РСФСР за 60 лет.* Стат. ежегодник / ЦСУ при Совете Министров РСФСР. – Москва: Статистика, 1977. – 366 с.

РГАСПИ – *Российский государственный архив социально-политической истории.*

Салбиева 2009 – *Салбиева С.З.* Здравоохранение республик Северного Кавказа в годы Великой Отечественной войны 1941–1945 гг.: автореферат дис... канд. мед. наук. – Москва, 2009. – 24 с.



Тетуев 2021 – *Тетуев А.И.* Историческая память о Великой Отечественной войне 1941-1945 гг. – Нальчик: «Принт центр», 2021. – 372 с.

УЦДНИ АС КБР – Управление центра документации новейшей истории архивной службы Кабардино-Балкарской Республики.

УЦГА АС КБР – Управление центрального государственного архива архивной службы Кабардино-Балкарской Республики.

ЦАМО РФ – Центральный архив Министерства обороны Российской Федерации.

Шогенова 1966 – *Шогенова В.Ш.* Здравоохранение в Кабардино-Балкарии. – Нальчик: Кабардино-Балкарское книжное издательство, 1966. – 128 с.

## REFERENCES

ALIKOVA Z.R., ANAEVA L.A., FIDAROVA K.K., KOZYREVA F.U. *Prioritetnye napravleniya okhrany zdorov'ya detei v usloviyakh regiona v gody Velikoi Otechestvennoi voiny* [Priority areas for children's health protection in the region during the Great Patriotic War]. In: Problemy sotsial'noi gigieny, zdavookhraneniya i istorii meditsiny. – 2018. – Т. 26. – № 2. – P. 124-128. – DOI 10.18821/0869-866X-2018-26-2-124-128. – EDN XWPIOL. (In Russ.).

АРАЗЪЕВА Е.К., ТЛИЗАМОВА М.З. *Zhenshchiny Kabardino-Balkarii v gody Velikoi Otechestvennoi voiny (Iz istorii meditsinskikh rabotnikov)* [Women of Kabardino-Balkaria during the Great Patriotic War (From the history of medical workers)]. In: Gumanitarnye, sotsial'no-ekonomicheskie i obshchestvennye nauki. – 2014. – № 12–1. – P. 245-248. – EDN TFGSVZ. (In Russ.).

АКЪМАДОВ Я.З., АКЪМАДОВ Т.З. *Zdavookhranenie Checheno-ingushskoi ASSR v gody Velikoi Otechestvennoi voiny 1941-1945 gg.* [Healthcare of the Chechen-Ingush Autonomous Soviet Socialist Republic during the Great Patriotic War of 1941-1945]. In: Vestnik Akademii nauk Chechenskoi Respubliki. – 2017. – № 4 (37). – P. 22–26. – EDN YNHCNT. (In Russ.).

*Velikaya Otechestvennaya voyna 1941–1945 godov* [The Great Patriotic War of 1941-1945]. V 12 t. Т. 10. Gosudarstvo, obshchestvo i voyna. – М.: Kuchkovo pole, 2014. – 864 p. (In Russ.).

*Gosudarstvennyi arkhiv Rossiiskoi Federatsii* [State Archives of the Russian Federation] (In Russ.).

ДАВЫДОВА Ю.А. *Zdavookhranenie v gorodakh Sibiri v gody Velikoi Otechestvennoi Voiny, 1941–1945 gg.: dis... kand. ist. nauk* [Healthcare in the cities of Siberia during the Great Patriotic War, 1941-1945: dis... Ph.D. History Sciences]. – Novosibirsk, 1999. – 213 p. (In Russ.).

*Kabardino-Balkariya v gody Velikoi Otechestvennoi voiny 1941–1945 gg. (Sbornik dokumentov i materialov)* [Kabardino-Balkaria during the Great Patriotic War of 1941-1945. (Collection of documents and materials)]. – Nal'chik: El'brus, 1975. – 795 p. (In Russ.).

*Kabardino-Balkariya. Tyl i front 1941–1945 (k 60-letiyu Velikoi Pobedy)* [Kabardino-Balkaria. Rear and front 1941-1945 (to the 60th anniversary of the Great Victory)]. – Nal'chik: El'Fa, 2005. – 339 p. (In Russ.).

КАРТАШЕВ И.В. *Sostoyanie zdavookhraneniya na Severnom Kavkaze v usloviyakh nemetsko-fashistskoi okkupatsii 1942–1943 gg.: na materialakh Kubani i Stavropol'ya: dis. kand. ist. nauk* [The state of health care in the North Caucasus under the Nazi occupation of 1942-1943: on the materials of the Kuban and Stavropol Territory: dis. Ph.D. History Sciences]. – Stavropol', 2020. – 265 p. (In Russ.).

*Liki voiny: Sb. dok. po istorii Kabardino-Balkarii v gody Velikoi Otechestvennoi voiny (1941–1945 gg.)* [The Faces of War: Sat. doc. on the history of Kabardino-Balkaria during the Great Patriotic War (1941-1945)]. – Nal'chik: El'brus, 1996. – 498 p. (In Russ.).

МАСЛОВ А.А., БЕРОВ М.Л. *Meditsina Kabardino-Balkarii v gody Velikoi Otechestvennoi voiny* [Medicine of Kabardino-Balkaria during the Great Patriotic War]. – Nal'chik: El'brus, 1985. – 141 p. (In Russ.).

*Narodnoe khozyaistvo Kabardino-Balkarskoi ASSR. Statisticheskii sbornik* [National economy of the Kabardino-Balkarian Autonomous Soviet Socialist Republic.]. – Nal'chik Kabardino-Balkarskoe knizhnoe izdatel'stvo, 1957. – 113 p. (In Russ.).

*Narodnoe khozyaistvo RSFSR za 60 let. Stat. ezhegodnik* [People's economy of the RSFSR for 60 years] / TsSU pri Sovete Ministrov RSFSR. – Moskva: Statistika, 1977. – 366 p. (In Russ.).

*Rossiiskii gosudarstvennyi arkhiv sotsial'no-politicheskoi istorii* [Russian State Archive of Socio-Political History]. (In Russ.).

SALBIEVA S.Z. *Zdravookhranenie respublik Severnogo Kavkaza v gody Velikoi Otechestvennoi voiny 1941–1945 gg.: avtoreferat dis... kand. med. nauk* [Health care of the republics of the North Caucasus during the Great Patriotic War of 1941-1945: abstract dis... cand. honey. sciences]. – Moskva, 2009. – 24 p. (In Russ.).

TETUEV A.I. *Istoricheskaya pamyat' o Velikoi Otechestvennoi voine 1941-1945 gg.* [Historical memory of the Great Patriotic War of 1941-1945.]. – Nal'chik: «Print tsentr», 2021. – 372 p. (In Russ.).

*Upravlenie tsentra dokumentatsii noveishei istorii arkhivnoi sluzhby Kabardino-Balkarskoi Respubliki* [Office of the Center for Documentation of the Latest History of the Archival Service of the Kabardino-Balkarian Republic]. (In Russ.).

*Upravlenie tsentral'nogo gosudarstvennogo arkhiva arkhivnoi sluzhby Kabardino-Balkarskoi Respubliki* [Office of the Central State Archive of the Archival Service of the Kabardino-Balkarian Republic]. (In Russ.).

*Tsentral'nyi arkhiv Ministerstva oborony Rossiiskoi Federatsii* [Central Archive of the Ministry of Defense of the Russian Federation]. (In Russ.).

ShOGENOVA V.Sh. *Zdravookhranenie v Kabardino-Balkarii* [Healthcare in Kabardino-Balkaria]. – Nal'chik: Kabardino-Balkarskoe knizhnoe izdatel'stvo, 1966. – 128 p. (In Russ.).

#### **Информация об авторе**

А.И. Тетуев – доктор исторических наук.

#### **Information about the author**

A.I. Tetuev – Doctor Sciences (History).

Статья поступила в редакцию 26.03.2023 г.; одобрена после рецензирования 15.04.2023 г.; принята к публикации 20.06.2023 г.

The article was submitted 26.03.2023; approved after reviewing 15.04.2023; accepted for publication 20.06.2023.