

ВОЙНА

ВОССТАНОВЛЕНИЕ

ПОЛИТИКА

ЭКОНОМИКА

ФАКТЧЕКИ

МИР

РЕГИОНЫ

ВРЕМЕННО
ОКУПИРОВАНЫ

ОБЩЕСТВО

КУЛЬТУРА

ДИАСПОРА

СПОРТ

Контакты

Больше »

УКРИНФОРМ

Основан в 1918 году

среда, 30



Врачи оперируют под землей – военный госпиталь на глубине 6 метров

РЕПОРТАЖ

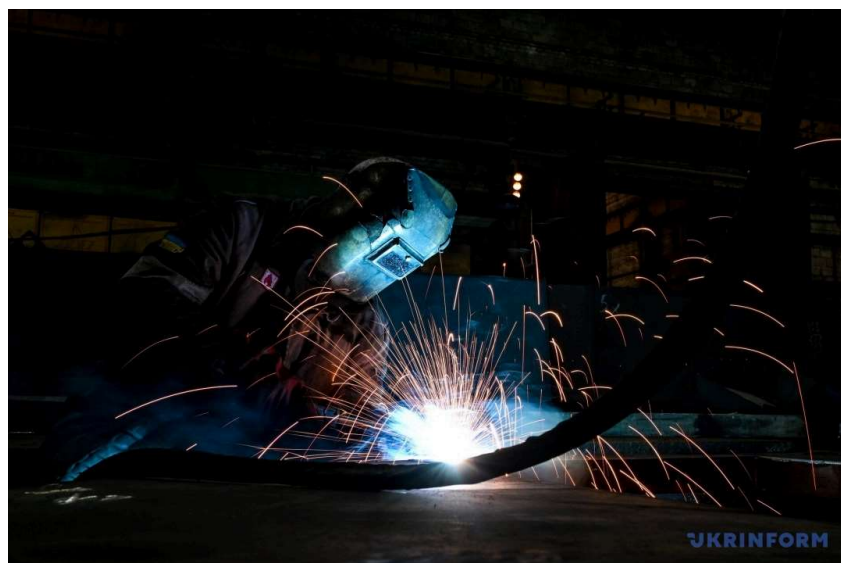
24.04.2025 11:00

Украина первой в мире разместила на глубине 6 метров передовое хирургическое отделение, уже спасшее немало жизней военных

Этот подземный медицинский госпиталь площадью в 500 «квадратов» врачи называют «андеграундом» (от англ. underground – подполье, подпольный, противоречащий установившимся кодам социума – ред.). Здесь действительно все не так, к чему все привыкли. Госпиталь обустроен на глубине 6 метров под землей. Он вполне автономен и максимально посвящен в целях безопасности.

Инициатором его создания выступил командир группировки сил и средств медицинских сил «Восток» ВСУ Роман Кузов.

Корреспонденты Укринформа разговаривают с ним по дороге к этому уникальному медучреждению. Из-за тех же вопросов безопасности не называем ничего, что могло бы «засветить» его местонахождение.



Видео дня

**ВОЙНА**

ВОССТАНОВЛЕНИЕ

ПОЛИТИКА

ЭКОНОМИКА

ФАКТЧЕКИ

МИР

РЕГИОНЫ

ВРЕМЕННО
ОКУПИРОВАНЫ

ОБЩЕСТВО

КУЛЬТУРА

ДИАСПОРА

СПОРТ

Контакты

Больше »



«Мне говорили, что, возможно, я сумасшедший. Но когда увидели, что такие объекты эффективны, запланировали развертывание еще двух – в других направлениях. Это наша фишка. Мы первые в мире, переместившие под землю передовое хирургическое отделение. Есть опыт Израиля, который размещал госпиталь под землей, но речь идет о готовой инфраструктуре. Это правильно, но у нас задача другая, нам нужно оказывать помощь вблизи линии столкновения, нужно адаптироваться к условиям», – рассказывает Роман.

По его словам, подземное передовое хирургическое отделение является прототипом больницы скорой помощи большого города, выполняющей задачи в районе активных боевых действий. Операционная бригада может оказывать широкий спектр неотложной хирургической медпомощи. При необходимости будут приобщаться узкие специалисты, как нейрохирург и т.д.



Почему было принято решение перейти под землю? Мы не можем остановить операцию, например, при обстреле. В то же время медики не могут себя защитить, а противник не соблюдает Женевские конвенции. Одна из наших точек в этом направлении обстреливалась врагом 16 раз (!). Потому и было принято решение перейти под землю», – объясняет Роман.

Самую модель подобного подземного объекта он увидел на фронте, это был небольшой штаб командного пункта. Тогда же подумал: если под землей может существовать штаб, почему не может существовать операционная или манипуляционная?

ИСПЫТАНИЕ МИНАМИ И ЗАРЯДАМИ С ТРОТИЛОМ

Подземный госпиталь, как и командный пункт, о котором упоминали выше, сделали специалисты Группы Метинвест на непромышленных площадках, обустроенных компанией

специально за пределами основных производств. Прежде чем ехать в работающий госпиталь, мы побывали там, где его создали.

ВОЙНА

ВОССТАНОВЛЕНИЕ

ПОЛИТИКА

ЭКОНОМИКА

ФАКТЧЕКИ

МИР

РЕГИОНЫ

ВРЕМЕННО
ОККУПИРОВАНЫ

ОБЩЕСТВО

КУЛЬТУРА

ДИАСПОРА

СПОРТ

Контакты

Больше »

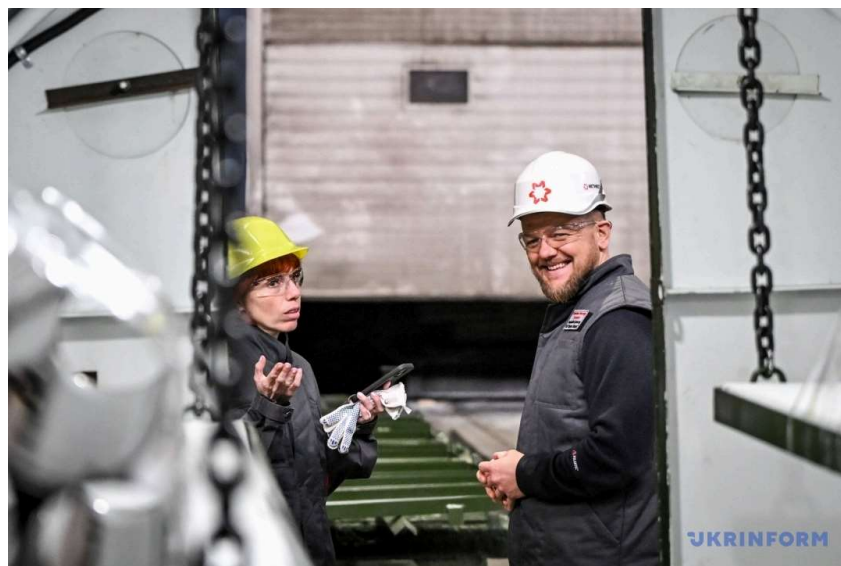
*Александр Мироненко*

Как рассказал операционный директор компании **Александр Мироненко**, запрос от медиков появился достаточно давно.

«Это старые советские разработки, которые мы усовершенствовали. Это наше ноу-хау. Потребность в больницах измеряется десятками. Надо зарываться и чем глубже, тем безопаснее будет с учетом тех средств поражения, которые использует противник», – рассказывает Александр.

Он объясняет, что после общения с военными медиками появилась идея создать специальную конструкцию, предназначенную исключительно для медицинских нужд. Проект был разработан вместе с медицинскими силами. Базой стала сама «бочка», или же тайник (так называют конструкции, из которых состоит госпиталь), с соответствующей инфраструктурой. Первый и пока единственный действующий образец был запущен в начале августа 2024 года.

Как уже отмечалось, больница погружена на глубину 6 метров, она тщательно покрыта несколькими слоями леса и почвы. Внутри есть лаборатория, отдельно построенная генераторная, канализационная система, автономная скважина. Это полностью автономный госпиталь.



ВОЙНА

ВОССТАНОВЛЕНИЕ

ПОЛИТИКА

ЭКОНОМИКА

ФАКТЧЕКИ

МИР

РЕГИОНЫ

ВРЕМЕННО
ОКУПИРОВАНЫ

ОБЩЕСТВО

КУЛЬТУРА

ДИАСПОРА

СПОРТ

Контакты

Больше »

«Компания вложила в госпиталь 20 млн. грн. Из них 7 млн грн – стоимость медицинского оборудования и 13 млн – «бочки», внутреннее обустройство и лес, плюс строительные работы. Мы выполнили земельные работы, обустройство деревом, бурение скважины, помещение под генератор. Сейчас мы согласовали с Медицинскими силами план и надеемся в мае открыть второй госпиталь на одном из направлений, в июне – третье. Они будут немного другого формата. По согласованию с медицинскими силами мы внесли некоторые конструктивные изменения. Они меньше по размеру – 250 квадратных метров и компактнее. Это также капитальная постройка, которая будет обеспечивать и безопасность для врачей, и большие возможности по оказанию помощи раненым. Стоимость госпиталей – от 12 до 15 млн грн каждый», – объясняет Мироненко, курирующий собственное стальное производство Метинвеста в рамках милитарной инициативы «Стальной фронт».

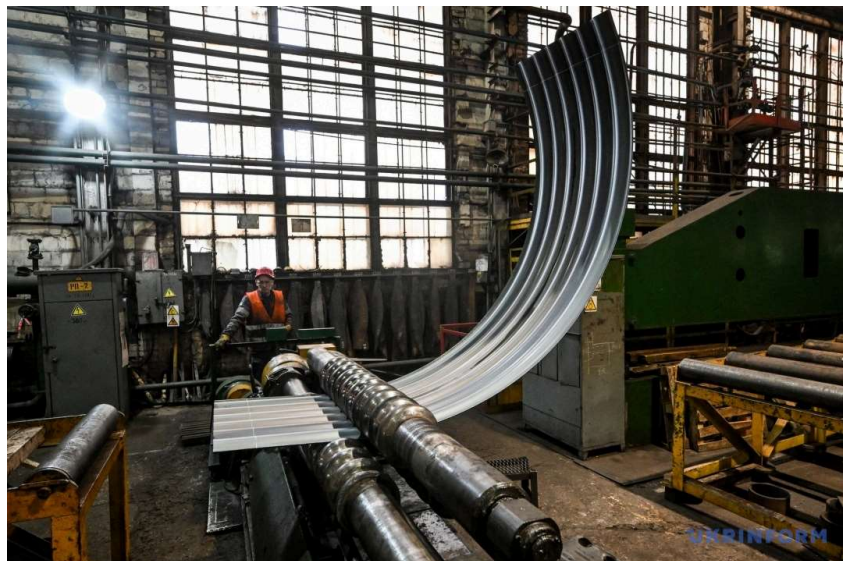


Инженеры, привлеченные к разработке проекта, говорят, что во время прохождения сертификации была проведена серия испытаний, которые доказали: конструкция выдерживает 120 мину, 80 мину, противотанковую мину; на нее также сбрасывали с дрона три фугаса с зарядом 8 кг тротила каждый.

«Повреждения внутри нет», – утверждают в компании.

Александр Мироненко признается, что был поражен, когда услышал, скольким военным уже спасли жизнь благодаря созданным условиям для полноценной качественной работы медиков.

"Счет идет на тысячи", – подчеркивает он.



ВОЙНА

ВОССТАНОВЛЕНИЕ

ПОЛИТИКА

ЭКОНОМИКА

ФАКТЧЕКИ

МИР

РЕГИОНЫ

ВРЕМЕННО
ОККУПИРОВАНЫ

ОБЩЕСТВО

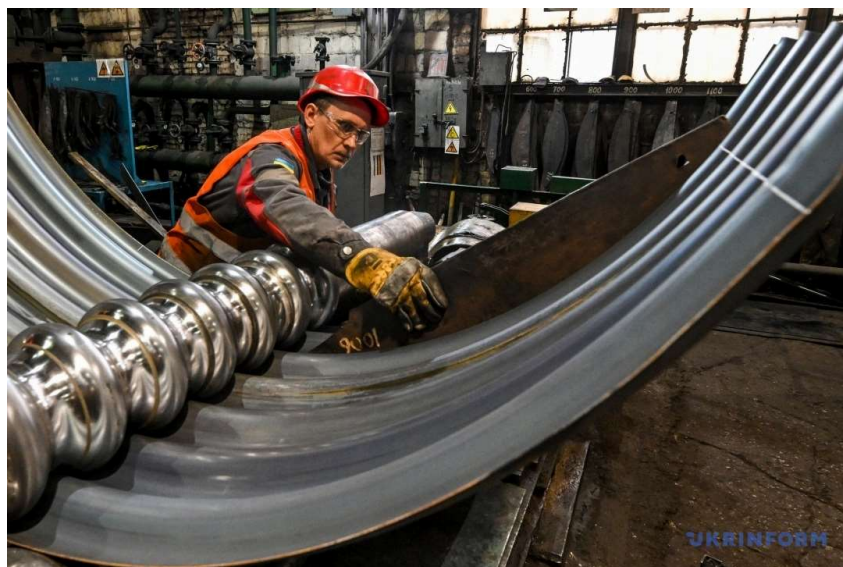
КУЛЬТУРА

ДИАСПОРА

СПОРТ

Контакты

Больше »



Также сегодня компания производит стальные блиндажи, в которых бойцы могут отдыхать, или прятаться от обстрелов.



Как происходит производство таких «бочек-блиндажей» и «бочек», которые уже скоро станут частями подземных госпиталей, мы увидели своими глазами.



ВОЙНА

ВОССТАНОВЛЕНИЕ

ПОЛИТИКА

ЭКОНОМИКА

ФАКТЧЕКИ

МИР

РЕГИОНЫ

ВРЕМЕННО
ОКУПИРОВАНЫ

ОБЩЕСТВО

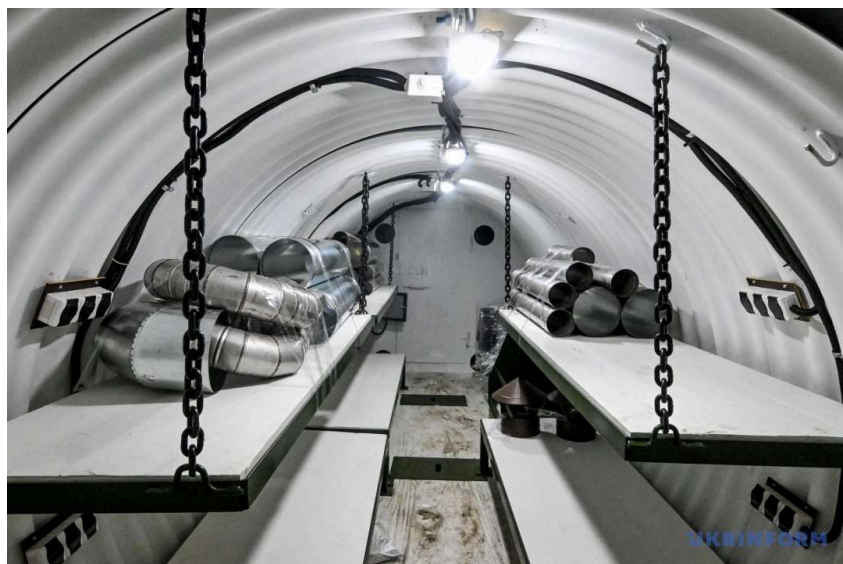
КУЛЬТУРА

ДИАСПОРА

СПОРТ

Контакты

Больше »



Кроветки сначала буквально «раскатывают» из стали, а потом складывают, словно огромный конструктор. В стальном блиндаже продумано все до мелочей: количество розеток и место их расположения, освещение, запасной выход, ширина полки и высота держащей ее цепочки.

«МЕДИЦИНСКИЙ ДЖАВЕЛИН» И КТО ГЛАВНЫЙ В ПОДЗЕМНОМ ГОСПИТАНЕ

Роман Кузов отмечает, что благодаря усилиям представителей компании и привлечению специалистов Медицинских сил конфигурация госпиталя менялась около десяти раз.



ВОЙНА

ВОССТАНОВЛЕНИЕ

ПОЛИТИКА

ЭКОНОМИКА

ФАКТЧЕКИ

МИР

РЕГИОНЫ

ВРЕМЕННО
ОКУПИРОВАНЫ

ОБЩЕСТВО

КУЛЬТУРА

ДИАСПОРА

СПОРТ

Контакты

Больше »



реклама

Роман Кузов

«Лично мне хотелось, чтобы туда мог заехать транспорт, собственно самая «скорая». Хотя потом я понял, что это мое заблуждение. Это видимость. Сейчас я к этому решению отношусь критически», – признается он.

Тем временем мы добрались до места, спускаемся под землю специальным коридором, который только что был признан «ошибкой» и вот перед нами – полевое «приемное» отделение, где в зависимости от тяжести ранения происходит сортировка пациентов на «красных», «оранжевых» и «зеленых».



«Все, что бы вы себе в голове не придумали, здесь точно существует. Удивить наших врачей очень тяжело. Но, как говорится, практика – это вид благородного рабства. Военный медик не работает 8 часов в день, а живет в этом. Но главное – не поймать ощущение Бога, нельзя думать, что все можешь. Постоянно должен быть рядом человек, который будет корону поправлять, – говорит Роман.

О нашем визите он не предупреждал заранее, так что гостей здесь не ждали.

Хирург, анестезиолог, операционные сестры, санитары, водители – каждый занимался своими делами.

Поздоровавшись с работниками хирургического отделения Роман проводит для нас небольшую экскурсию. Начинаем с операционных.

ВОЙНА

ВОССТАНОВЛЕНИЕ

ПОЛИТИКА

ЭКОНОМИКА

ФАКТЧЕКИ

МИР

РЕГИОНЫ

ВРЕМЕННО
ОКУПИРОВАНЫ

ОБЩЕСТВО

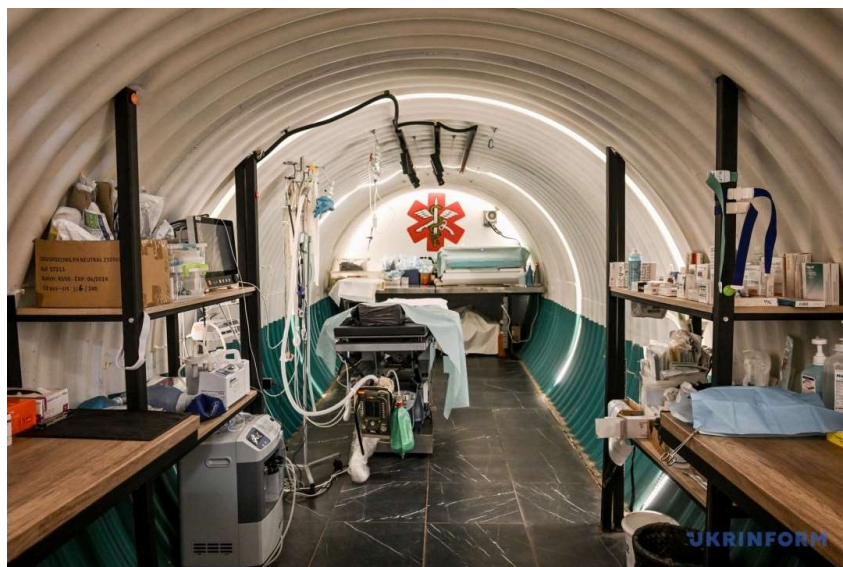
КУЛЬТУРА

ДИАСПОРА

СПОРТ

Контакты

Больше »



«Сейчас госпиталь оборудован всем необходимым, он эталон. Все, что можно делать в городской больнице в плане неотложной хирургии, можно сделать здесь. Возможность госпиталя – до 200 пациентов в сутки», – уточняет Роман.



Вместо операционных ламп здесь установили мебельные, но позволяющие настраивать свет под разными углами, туда, где он нужен.

Доставить пациента в госпиталь от переднего края можно менее чем за полчаса, при условии, что дроны не будут донимать. Однако сейчас треть получаемых военными ранений именно от frv-дронов, поэтому рассчитывать на их отсутствие пока не стоит.

ВОЙНА

ВОССТАНОВЛЕНИЕ

ПОЛИТИКА

ЭКОНОМИКА

ФАКТЧЕКИ

МИР

РЕГИОНЫ

ВРЕМЕННО
ОКУПИРОВАНЫ

ОБЩЕСТВО

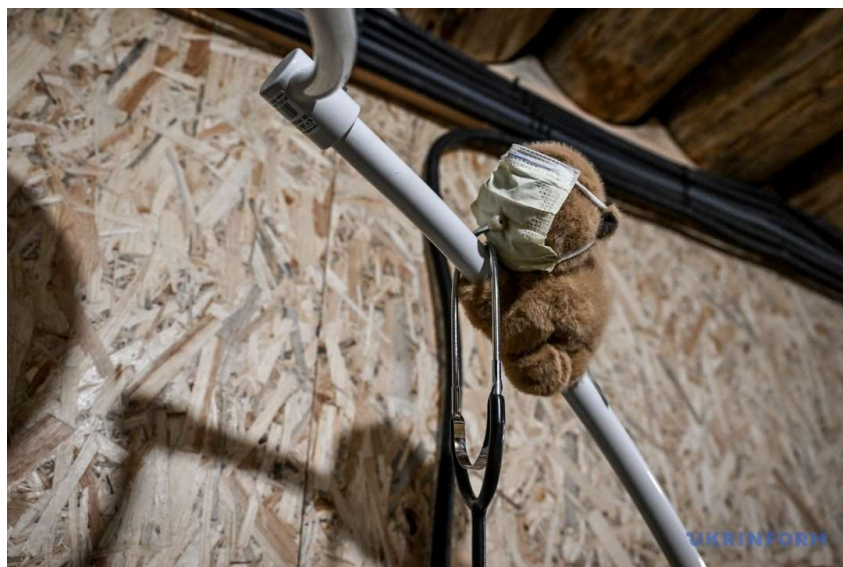
КУЛЬТУРА

ДИАСПОРА

СПОРТ

Контакты

Больше »



Далее – противошоковый стол, операционная. Среди сверхсовременного оборудования – прибор, с помощью которого врачи могут проводить оперативные вмешательства в любом месте. Медики называют его "медицинский джавелин".



Есть в госпитале реанимация, где тяжелые пациенты на аппаратах ИВЛ ожидают эвакуации. Каждое помещение имеет запасной выход.

«Это безопасность?» – спрашиваю.

«Да. Чтобы в любой момент объект можно было покинуть из любой точки. Даже если начнут «накрывать» черт знает чем.

ВОЙНА

ВОССТАНОВЛЕНИЕ

ПОЛИТИКА

ЭКОНОМИКА

ФАКТЧЕКИ

МИР

РЕГИОНЫ

ВРЕМЕННО
ОККУПИРОВАНЫ

ОБЩЕСТВО

КУЛЬТУРА

ДИАСПОРА

СПОРТ

Контакты

Больше »



Проходим через комнаты для проживания персонала, кухню, зону отдыха. Также здесь есть душ, туалет.



Роман показывает лабораторию, где можно сделать первоочередные исследования (установить группу крови, совместимость, проверить гемоглобин, эритроциты и т.п.).

ВОЙНА

ВОССТАНОВЛЕНИЕ

ПОЛИТИКА

ЭКОНОМИКА

ФАКТЧЕКИ

МИР

РЕГИОНЫ

ВРЕМЕННО
ОКУПИРОВАНЫ

ОБЩЕСТВО

КУЛЬТУРА

ДИАСПОРА

СПОРТ

Контакты

Больше »



"Это подземный операционный блок с маленькой реанимацией и приемным отделением", - объясняет наш проводник.

Выходим в «зеленую» зону, где раненые обычно ожидают эвакуации. Рядом комната, где можно перекусить и отдохнуть.





ВОЙНА

ВОССТАНОВЛЕНИЕ

ПОЛИТИКА

ЭКОНОМИКА

ФАКТЧЕКИ

МИР

РЕГИОНЫ

ВРЕМЕННО
ОККУПИРОВАНЫ

ОБЩЕСТВО

КУЛЬТУРА

ДИАСПОРА

СПОРТ

Контакты

Больше »



«Здесь кто главный?», — спрашиваю.

«Хирург, бывает, что это анестезиолог или травматолог. Кто-то из врачей, но преимущественно это хирург.

«СЕРГЕЕВИЧ»

Во время нашего визита главным в хирургическом отделении был **Александр Головаченко** (коллеги называют его Сергеевич).



Ему 45 лет, в гражданской жизни он детский хирург с 22-летним стажем работы.

"Из детской хирургии перейти на взрослую легче, чем наоборот. У детей своя специфика", - уточняет "Сергеевич".

Он родился в Польше, его отец – военный. Со временем семья переехала в Украину, где Александр учился, а затем работал. У него есть три дочери. В армию попал по мобилизации, правда, призвали его с третьего раза, первые два – не брали, только узнавали, что он детский хирург.

ВОЙНА

ВОССТАНОВЛЕНИЕ

ПОЛИТИКА

ЭКОНОМИКА

ФАКТЧЕКИ

МИР

РЕГИОНЫ

ВРЕМЕННО
ОКУПИРОВАНЫ

ОБЩЕСТВО

КУЛЬТУРА

ДИАСПОРА

СПОРТ

Контакты

Больше »



«Весь госпиталь – это наше рабочее место. Здесь все обустроено как надо. Каждый стол... видел тяжелых пациентов, было такое, что из-за большого количества раненых все мы работали одновременно. Доставляли к нам и с повреждением сонной артерии. При такой травме человек быстро теряет кровь... мы спасли», – говорит «Сергеевич» и добавляет, что здесь, под землей, у них есть все необходимое, чтобы оказать первую ургентную помощь.

«На войне мы видели такое, с чем в гражданской медицине никогда бы не столкнулись. Более того, нам нужно принимать решение «здесь и сейчас». Это опыт. Обязательно стараемся следить за дальнейшей судьбой сверхтяжелых пациентов. Это важно и нам нужно знать, все ли мы правильно сделали. Я знаю одного своего пациента. Оказалось, что он попал на прием к моему коллеге, с которым мы много лет работали вместе до войны», – рассказывает медик.



«Устали?», – спрашиваю.

«Уже привык, но очень скучаю по своей больнице. Был дома в отпуске и заходил к коллегам. Ждут меня. А еще по семье скучаю очень».

ТЕ, БЕЗ КОГО НЕ НАЧИНАЮТСЯ ОПЕРАЦИИ

Анестезиолог **Максим Дячок** в армию попал в 2023 году. До этого работал в центральной районной больнице. Говорит, что некоторые областные больницы могли бы позавидовать тому, что есть у них здесь, в нескольких километрах от фронта.

ВОЙНА

ВОССТАНОВЛЕНИЕ

ПОЛИТИКА

ЭКОНОМИКА

ФАКТЧЕКИ

МИР

РЕГИОНЫ

ВРЕМЕННО
ОКУПИРОВАНЫ

ОБЩЕСТВО

КУЛЬТУРА

ДИАСПОРА

СПОРТ

Контакты

Больше »



Максим Дячок

«Мое присутствие как анестезиолога нужно постоянно. Из 10 случаев где-то в 2-х точно я нужен. Самое тяжелое – массовые поступления раненых. Мы знаем, что нужно делать и работаем на автомате, кто-нибудь может стать с кем-либо в команду. Слаженностью это называется», – говорит Максим.



Снижано

38-летняя **Снежана** работает медицинской сестрой, помощницей анестезиолога. С гордостью отмечает, что без них хирурги не начинают свою работу.

Она могла бы работать в гражданской медицине, но в какой-то момент почувствовала, что может больше, хочет оказывать помощь там, где она гораздо нужнее.

ВОЙНА

ВОССТАНОВЛЕНИЕ

ПОЛИТИКА

ЭКОНОМИКА

ФАКТЧЕКИ

МИР

РЕГИОНЫ

ВРЕМЕННО
ОКУПИРОВАННЫ

ОБЩЕСТВО

КУЛЬТУРА

ДИАСПОРА

СПОРТ

Контакты

Больше »



«Когда я ехала, не понимала, куда еду и что буду здесь делать. Испытывала страх – успевать, потому что это не гражданская больница, где все идет по плану, здесь ожидать можно всего. Помню, как поступил первый тяжелораненый. После этого я долго анализировала свои действия, думала, а где мне можно ускориться», – вспоминает Снежана.

Дома у нее остался 16-летний сын, которого она воспитывает сама. Пока женщина помогает спасать раненых бойцов, за сыном ухаживает за ней.

«Когда в отпуск приезжала, то говорила ему, что готова остаться, в случае чего, потому что медики нужны и в тылу. Сын стал самостоятельным за время войны, сознательнее и сказал: «Езжай, я тебя подожду здесь». Я звоню ему каждое утро, буду вместо будильника и он меня набирает, когда уроки заканчиваются», – рассказывает Снежана, едва сдерживая слезы.

4 мая будет два года, как она в армии. Пока не было госпиталя под землей, вместе с коллегами проводили операции в обычных деревенских избах, покинутых людьми.

«Одевали броники, каски... Угроза КАБов, а мы в «операционной». Видим уведомление, но делаем свое дело. Мы работали в маленьком доме и я не представляла, что можно сделать такое... Я была в шоке. Мы защищены, здесь безопасно для нас и для пациентов», – добавляет женщина.

Снежана признается, что ей очень не хватает простой повседневной жизни, что пока она на фронте, ее гражданская жизнь стоит на паузе.

МЕСТО, ЧТО ВИДЕЛО БОЛЬ

Командир группировки сил и средств Медицинских Сил «Восток» ВСУ Роман Кузов 36 лет. У него позывной «Десятый». За время полномасштабного вторжения виделся с семьей дважды. Скучает ли он за женой и детьми? Да. Но иначе пока не выходит. Он не кабинетный начальник, но собственно и кабинета как такового у него нет. Он знает все медицинские точки. Лично их объездил.

«Ту работу, которая возложена на меня, я знаю как часть своего тела. Я требователен, но стараюсь сохранять человечность с переднего края – это самая большая проблема сейчас», – говорит командир.

Он не скрывает, что бывали в жизни моменты, когда испытывал страх и не верит тем, кто говорит, что ничего не боится.

ВОЙНА

ВОССТАНОВЛЕНИЕ

ПОЛИТИКА

ЭКОНОМИКА

ФАКТЧЕКИ

МИР

РЕГИОНЫ

ВРЕМЕННО
ОККУПИРОВАНЫ

ОБЩЕСТВО

КУЛЬТУРА

ДИАСПОРА

СПОРТ

Контакты

Больше »



«Я понимаю, что ответственен за других людей, от моих решений зависит чья-то жизнь. Со смертью я заключил договор, что я ее лишний раз не раздражаю и не экспериментирую с ней, а она меня не трогает до определенного времени», – шутит Роман.

Как и другие медики, он называет подземный госпиталь "андеграундом". После войны его можно было бы превратить в музей или полностью разобрать, но точно это место не может быть развлекательным, потому что оно видело очень много человеческой боли.

Ольга Звонарева

Фото Дмитрия Смольенко

Больница

Врачи

Война с Россией





ВОЙНА

ВОССТАНОВЛЕНИЕ

ПОЛИТИКА

ЭКОНОМИКА

ФАКТЧЕКИ

МИР

РЕГИОНЫ

ВРЕМЕННО
ОКУПИРОВАНЫ

ОБЩЕСТВО

КУЛЬТУРА

ДИАСПОРА

СПОРТ

Контакты

Больше »

СЕРВІС РОЗСИЛОК УКРАЇНСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО ІНФОРМАЦІЙНОГО АГЕНТСТВА

УКРІНФОРМ

Выберите, какой именно Вы хотите получать дайджест:

Новости на утро

Электронная почта *

username@gmail.com

Подписаться

Присоединяйтесь к нашим каналам [Telegram](#), [Instagram](#) и [YouTube](#).

АКТУАЛЬНО



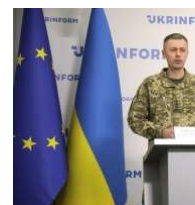
Проект «Хочу жить» назвал имена 1110 наемников из Узбекистана, воюющих на стороне РФ



СБУ заочно объявила подозрение военным РФ, приказавшим отрезать голову пленному защитнику Украины



«Командиры нашей победы»: гость программы – Николай Кмитюк, возглавляющий отряд «Тайфун»



Пограничные подразделения стали боевыми нарав другими – Демченко

БОЛЬШЕ НОВОСТЕЙ

АКТУАЛЬНО

ВОЙНА

ВОССТАНОВЛЕНИЕ

ПОЛИТИКА

ЭКОНОМИКА

ФАКТЧЕКИ

МИР

РЕГИОНЫ

ВРЕМЕННО
ОККУПИРОВАНЫ

ОБЩЕСТВО

КУЛЬТУРА

ДИАСПОРА

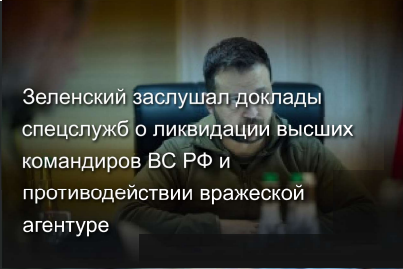
СПОРТ

Контакты

Больше »



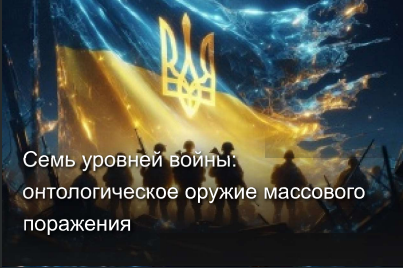
На фронте – 133 столкновения, ВСУ обезвредили более 120 оккупантов на Покровском направлении



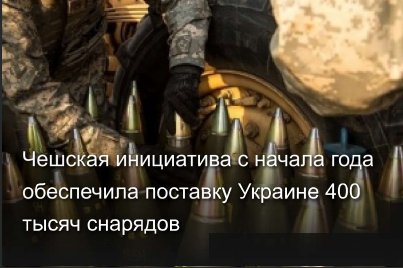
Зеленский заслушал доклады спецслужб о ликвидации высших командиров ВС РФ и противодействии вражеской агентуре



Зеленский – о «перемирии»
Для прекращения огня не ждать 8 мая



Семь уровней войны: онтологическое оружие массового поражения



Чешская инициатива с начала года обеспечила поставку Украине 400 тысяч снарядов



На фронте – 123 столкновения, уничтожили более сотни оккупантов на Покровском направлении

При цитировании и использовании любых материалов в Интернете открытые для поисковых систем гиперссылки не ниже первого абзаца на ukrinform.ua — обязательны, кроме того, цитирование переводов материалов иностранных СМИ возможна только при гиперссылке на сайт ukrinform.ua и на сайт иностранного СМИ. Цитирование и использование материалов в офлайн-медиа, мобильных приложениях, SmartTV возможно только с письменного согласия ukrinform.ua. Материалы с пометкой «Реклама» или с дисклеймером: «Материал размещен согласно части 3 статьи 9 Закона Украины «О рекламе» № 270/96-ВР от 03.07.1996 и Закона Украины «О медиа» № 2849-IX от 31.03.2023 и на основании Договора.

Субъект в сфере онлайн-медиа; идентификатор медиа – R40-01421.

© 2015-2025 Укринформ. Все права оговорены.

ПОДКАСТЫ

ПУБЛИКАЦИИ

ИНТЕРВЬЮ

ФОТО

ВИДЕО

БЛОГИ

ИНФОГРАФИКА

ЛОНГРИДЫ

НОВОСТИ ПАРТНЕРОВ

КОНФЕРЕНЦИИ

ОФИЦИАЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

РЕЛИЗЫ

РУБРИКИ

Война

Восстановление

Политика

Экономика

Фактчеки

Мир

Регионы

Временно оккупированы

Общество

Культура

Дiaspora

Спорт

АГЕНТС

О нас

Контакты

Подписки

Услуги

Правила

Тендеры

Предостережения против коррупции

Политическая конфидиальность: защита данных

ОТЧЕТ

РЕДАКТОРСКИЙ КОДЕКС

Рассылки