

Шишко Е.Ю.

РОЛЬ ВОЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ В ВОССТАНОВЛЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БЕЛАРУСИ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

*Научный руководитель – д. м. н., профессор, заведующий кафедрой
общественного здоровья и здравоохранения Тищенко Е.М.; ассистент
кафедры общественного здоровья и здравоохранения Чечков О.В.*

С начала Великой Отечественной войны военнообязанные медицинские работники, студенты выпускных курсов Минского и Витебского мединституты, учащиеся большинства медицинских училищ были призваны в Красную Армию. Многие медицинские работники добровольно вступали в ряды Красной Армии и народного ополчения. В начале войны Красная Армия получила из Белоруссии около 500 тыс. человек пополнения.

В восстановлении здравоохранения Беларуси, которое было начато и проходило в трудные годы Великой Отечественной войны, можно выделить два этапа. Первый (начало 1942 г. – конец 1943 г.) включает совокупность подготовительных мероприятий, проведенных оперативной группой Народного комиссариата здравоохранения Беларуси, сформированной в эвакуации в начале 1942 г.

Одним из направлений этой работы являлось определение санитарных последствий фашистской оккупации, для чего в июне 1942 г. была разработана инструкция по проведению инвентаризации санитарного имущества медицинских учреждений. А 9 декабря 1943 г. объявлен приказ НКЗ БССР по организации работы, устанавливающий ущерб, причиненный каждому лечебно-профилактическому учреждению и органам здравоохранения области (района) в целом.

Второе направление – заготовка санитарно-хозяйственного имущества. С этой целью 22 мая 1942 г. было принято постановление СНК БССР "О плане завоза медикаментов, перевязочного материала и медсанхозимущества в освобождаемые районы БССР". В июне 1943 г. возобновили работу Главное аптекоуправление (ГАПУ) и Главное управление медико-хозяйственного снабжения республики.

Третье направление – составление списков медицинского персонала республики, определение кандидатур на должности руководящих работников здравоохранения республиканского, областного, городского и районного уровней.

Второй этап восстановления здравоохранения (конец 1943-1945 г.) охватывает комплекс мероприятий, которые были осуществлены на территории республики по мере ее освобождения от фашистских захватчиков.

В этот период проводимые мероприятия приобрели новое организационное оформление и большую широту. Так, среди форм организационной работы следует выделить деятельность коллегии Народного комиссариата здравоохранения БССР, а также проведение съездов сельских врачей. Решающую роль в восстановлении здравоохранения и ликвидации эпидемической угрозы на освобожденной от фашистских оккупантов территории Белорусской ССР сыграла медицинская служба Советской Армии. Историк медицины, профессор А.С. Георгиевский считает: «Опыт Великой Отечественной войны убедительно доказал, что успешное решение противоэпидемических задач могло быть достигнуто только при условии должного взаимодействия сил и средств военной медицины и гражданского здравоохранения, а нередко и путем оказания существенной взаимной помощи».

Так, уже в конце 1943 г. Военно-санитарное управление 1-го Прибалтийского фронта в освобожденных районах Витебской области открыло 7 больниц и 6 изоляторов, выделив для них медикаменты, постельные принадлежности и продукты питания (4). 25 февраля 1944 г. Военный совет 1-го Белорусского фронта принял постановление "О мерах помощи со стороны фронта в восстановлении народного хозяйства Белорусской Республики», в котором были предусмотрены передача в ведение органов гражданского здравоохранения пяти эвакогоспиталей для организации больниц, выделение санитарно-хозяйственного имущества и направление на временную работу медицинского персонала.

Своевременное выявление данных, характеризующих эпидемическую обстановку на освобожденной территории Белоруссии, достигалось действенной и эшелонированной санитарно-эпидемической разведкой, проводимой силами

фронтовых санитарно-эпидемических лабораторий (СЭЛ), армейских санитарно-эпидемических отрядов (СЭО) и санитарных взводов медико-санитарных батальонов.

Важное значение для локализации и ликвидации выявленных эпидемических очагов имело формирование нештатных противоэпидемических отрядов, проводивших санитарно-эпидемиологическое обследование населенных пунктов и водоисточников, санитарную обработку населения, дезинфекцию белья и очагов.

Для работы в населенных пунктах были сформированы передвижные санитарные отряды. Они состояли из медицинских работников областного отдела здравоохранения и 61-й армии. Санитарные отряды принимали решительные меры по ликвидации опасных заболеваний.

Инфекционных больных госпитализировали во фронтовых и армейских инфекционных госпиталях. С этой же целью создавались гражданские больницы и изоляторы, а военно-медицинская служба выделяла необходимое санитарное имущество.

Для проведения систематической санитарно-эпидемической разведки и эпиднаблюдения в районах размещения войск и на основных операционных направлениях в январе – апреле 1944 г. медицинской службой 1-го Белорусского фронта было организовано 45 эпидотрядов в составе 77 врачей, 131 фельдшера и 118 санинструкторов. Большую помощь органам гражданского здравоохранения оказывала и медицинская служба других фронтов, действовавших на освобождаемой от фашистской оккупации территории БССР.

Одним из мероприятий, предупреждающих занос эпидемических заболеваний в войска Советской Армии и распространение их среди гражданского населения, явилось создание на путях передвижения войск и мигрирующего населения сети санитарно-контрольных и обсервационных пунктов. Большое внимание было обращено на предотвращение распространения эпидемии сыпного тифа после освобождения заключенных из фашистских концентрационных лагерей. Созданная для этой цели правительственная комиссия (руководитель – заместитель председателя СНК БССР Н.Г. Грекова) координировала действия органов гражданского

здравоохранения и военно-медицинской службы.

Для ограждения войск от заражения отводилась карантинная зона, в населенных пунктах которой сосредотачивались заключенные, освобожденные из концентрационных лагерей. Здесь проводилось разделение бывших заключенных на группы: здоровые, больные и имевшие непосредственный контакт с больными, а также санитарная обработка и госпитализация. В карантинной зоне, созданной из освобожденных из Озаричского концентрационного лагеря заключенных, работали 6 обсервационных и 8 медицинских пунктов, 14 санитарных пропускников, 21 изолятор, 7 временных инфекционных больниц и 12 армейских госпиталей.

Большую помощь в организации работы медицинских учреждений и снятии остроты эпидемической угрозы на освобожденных от фашистских захватчиков территориях оказали Народный комиссариат здравоохранения СССР, Центральный комитет общества Красного Креста и Красного Полумесяца СССР, органы здравоохранения союзных республик.

Медицинская служба Советской Армии сыграла решающую роль в снятии эпидемической угрозы на освобожденной территории Белоруссии, а со стороны органов здравоохранения союзных республик, прежде всего РСФСР, была оказана значительная помощь в проведении противоэпидемических мероприятий.

Шкель Е.В., Бах А.В., Матусевич А.И., Кучинская В.С.

ПЕРСПЕКТИВЫ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОТИВОЛУЧЕВОЙ ЗАЩИТЫ ПУТЕМ СОЗДАНИЯ НОВЫХ РАДИОПРОТЕКТОРОВ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Военная кафедра

*Научный руководитель – начальник учебной части военной кафедры
подполковник медицинской службы Полуян И.А.*

Введение. Радиопротекторы (от англ. protect – защищать) – препараты, способные при введении в организм до радиационного воздействия оказывать защитный эффект,