

крематории. В нескольких лагерях проводились медицинские опыты. В конце 1939 г. управлению концентрационных лагерей в Германии было поручено создать около 100 концентрационных лагерей всех типов, в том числе лагеря для «интернирования» и «обмена». К числу лагерей прибавились Освенцим (май 1940 г.), Гузен (май 1940 г.) и Гросс-Розен (август 1940 г.). В ноябре 1941 г. оккупанты создали под Минском в Тростенце лагерь смерти.

Выводы. Есть вещи и деяния, которые человечество никогда не сможет забыть, никогда не сможет простить. Это – фашизм 30-40-х годов. Пройдут годы, века, а цивилизация снова и снова будет обращаться к прошлому. История не знает будущего без прошлого.

Малолетние узники фашизма будут последними, кто уйдет с той чудовищной безжалостной войны. Вскоре и они станут нашей памятью, реликвией. Страшнее войны могут быть только зло и опустошение в неокрепших молодых душах. Люди, не помнящие прошлого, не имеют будущего и обречены пережить трагедию вновь. Правда о войне нужна не мертвым. Она нужна живым.

Литература:

1. Куманёв, Г.А. 1941-1945 гг. Краткая история, документы. – Москва: Политиздат, 1983 г.
2. Коваленя, А.А., Сташкевич, Н.С. Великая Отечественная война (в контексте Второй мировой войны). – Минск: Изд. центр БГУ, 2005 г.

**УЧАСТИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ
ПАРТИЗАНСКИХ ФОРМИРОВАНИЙ В ОКАЗАНИИ
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
МЕСТНОМУ НАСЕЛЕНИЮ**

Спасюк С. О., 1 к., 6 гр., ЛФ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – д. м. н., профессор Тищенко Е.М.

Война... Как много говорит это слово. Война – это страдание матерей, сотни погибших солдат, сотни сирот и семей без отцов, жуткие воспоминания людей. Да и нам, не видевшим войны, не

до смеха. Люди воевали не за политические ценности, а за свой дом, сад около него, за семью. В школе нам часто рассказывали о войне, о подвигах великих людей, благодаря которым мы сейчас живём в свободном государстве. Многие рассказывают про обычных молодых солдат на фронте, но сегодня я расскажу про людей, которые отдавали свою жизнь ради жизней других: это были медицинские работники.

Под партизанской зоной понимают освобожденную и контролируемую партизанами территорию с расположенными на ней населенными пунктами. Уже осенью 1941 г., благодаря активным действиям партизанских формирований, возникли первые партизанские зоны – Кличевская, Любанская и Октябрьская. В 1942 г. в Белоруссии насчитывалось свыше 20 зон.

Население партизанских зон снабжало партизан продуктами питания и одеждой. Жители гражданских лагерей ухаживали за ранеными и больными партизанами, участвовали в сборе лекарственных средств.

В партизанской зоне восстанавливалась Советская власть, действовали партийные комитеты, открывались школы и медицинские учреждения. Вопросы организации оказания медицинской помощи населению партизанских зон находились в центре внимания советских и партийных органов, командования партизанских формирований. Например, 10 сентября 1942 г. было принято решение исполкома Витебского областного Совета депутатов трудящихся "О медицинском обслуживании партизан и населения". В 1942 г. по инициативе Суражского райкома партии в партизанской зоне созданы для населения больницы. В приказе командования 99-й партизанской бригады им. Д.Т. Гуляева от 21 июня 1943 г. персоналу предписывалось организовать прием населения в деревнях два раза в неделю. В октябре 1943 г. по решению Вилейского подпольного обкома партии в Дриссенском районе при 4-й Белорусской партизанской бригаде был открыт госпиталь на 40 коек для партизан и гражданского населения.

Кроме того, партизанские формирования должны были отчитываться перед подпольными партийными комитетами об организации медицинской помощи населению партизанских зон.

Медицинская служба партизанских формирований организовывала больницы и пункты, специально предназначенные для приема населения партизанских зон. Имеется большое число примеров такой работы. В октябре 1942 г. партизанами открыта больница для гражданского населения в г.п. Ушачи. В 1942 г. С.М. Шве́ц, начальник санитарной части партизанского отряда А.И. Далидовича, создал на территории Загальского сельсовета два медицинских пункта. Медицинская служба партизанской бригады им. Н.А. Щорса Барановичского соединения располагала в деревнях Исlochь, Ковшово, Лисовщина, Ляхи и Микулино передвижные госпитали, в которых получали помощь гражданские жители и партизаны. Амбулатория и медицинские пункты для населения действовали в Антопольском районе Брестской области, Ветринском, Лепельском и Меховском районах Витебской области, в зоне расположения партизанской бригады «Железняк» Минского соединения. В 1943 г. медицинская служба партизанской бригады «Штурмовая» того же соединения открыла в д. Гаяны для населения врачебный пункт. Санитарная часть Ельского партизанского отряда Полесского соединения обеспечивала помощью население 8 из 12 сельсоветов района, для чего в ряде деревень были организованы медицинские пункты.

В отдельных случаях, когда позволяла обстановка, врачи и медицинские сестры партизанских формирований в целях соблюдения участково-территориального принципа закреплялись за определенными деревнями, в которые совершали активные (плановые) или пассивные (по вызовам) выезды, оказывая при этом помощь как в амбулаториях, так и на дому. Таковую работу выполнял медицинский персонал партизанской бригады «Народные мстители» Минского соединения. Врачи Россонской партизанской бригады два раза в неделю выезжали для приема пациентов в населенные пункты одноименного района. Подпольная газета «Заря» 7 ноября 1943 г. отмечала: «Медицинские работники отрядов очень часто бывают в населенных пунктах. Фельдшер Михаил Ч., врач Исак Л., медсестра Елизавета Л. и другие сделали свыше 40 выездов в ряд деревень Н-ского района и оказали помощь сотням мирных

граждан". В 1943 г. медицинский персонал бригады «Штурмовая» сделал 212 выездов в деревни партизанской зоны. Санитарная часть партизанского отряда им. В.С. Дунаева бригады им. В.И. Чапаева осуществляла медицинскую помощь местному населению на дому 60 раз.

Медицинские работники партизанских формирований оказывали помощь населению, пострадавшему от гитлеровских налетов и репрессий. Так, в 1942 г. санитарная часть Ельского партизанского отряда организовала помощь уцелевшему населению сожженных деревень Кочищанского и Старо-Высоцкого сельских советов. Осенью 1943 г. начальник санитарной службы Минского партизанского соединения С.М.Швец выехал в д. Репин для оказания медицинской помощи населению, пострадавшему от фашистской бомбежки.

Партийные подпольные комитеты, командование и медицинская служба партизанских формирований организовывали и осуществляли в населённых пунктах контролируемой территории санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия. В ряде случаев врачи и фельдшера проводили медицинские осмотры населения. При возникновении заразных болезней на населенные пункты накладывался карантин, за соблюдением которого устанавливался контроль. Подозрительные на инфекционное заболевание госпитализировались в партизанские инфекционные госпитали и изоляторы. Так, в декабре 1943 г. в д. Поташня Лидского района возникли случаи заболевания сыпным тифом.

Медицинские работники партизанских подразделений также участвовали в ликвидации эпидемических вспышек инфекционных заболеваний в населенных пунктах партизанской зоны. Например, весной 1943 г. командование партизанской бригады «Железняк»" направило врачей В. Лобана, А.Обновского и А.Чистякова на ликвидацию сыпнотифозного очага в д. Короткевичи Стрешинского района. Медицинский персонал партизанского отряда им. В.П. Чкалова бригады им. К.К. Рокоссовского во главе с врачом А.Х. Карпиловой вел борьбу с эпидемическими вспышками кори, скарлатины и сыпного тифа в населенных пунктах Минской области.

Нередко население партизанских зон получало медицинскую помощь в партизанских лечебных учреждениях

(амбулаториях и госпиталях) в таком же объеме, что и партизаны. Особое внимание обращалось на оказание помощи детям и женщинам. Лекарственные средства, из-за их недостатка, получили 89,1% партизан и только 30,8% гражданских лиц. Партизаны и население обращались за амбулаторной помощью примерно по одним и тем же причинам, однако общее количество обращений у гражданских лиц выше, чем у партизан. Медицинский персонал партизанских формирований пользовался заслуженным авторитетом у населения.

По данным санитарного отдела БШПД, за весь период партизанского движения в Белоруссии оказана медицинская помощь 135 тыс. гражданских жителей. На них приходится до 15-20% всех амбулаторных посещений в партизанские лечебные учреждения. В некоторых партизанских соединениях, например, Брестском, Минском, это число возрастает до 40%.

С каждым годом мы все дальше и дальше уходим от военной поры. Но не стоит забывать о подвигах людей, о роли медицинских работников в организации медицинской помощи населению. Ведь благодаря им мы все сейчас живем. Нелегкой была схватка, но даже в самые тяжелые дни войны, в самые критические её минуты не покидала советского человека уверенность в победе. И сегодняшней день, и наше будущее во многом обусловлены маем 1945 года.

Литература:

1. Тищенко, Е.М. Здравоохранение Белоруссии в годы Великой Отечественной войны: Монография / Е.М.Тищенко. – Гродно: ГрГМУ, 2009. – 196 с.

ИННОВАЦИОННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СИСТЕМЕ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ НА ВОЕННОМ ФАКУЛЬТЕТЕ

Сухецкий А.В., 4 к., 41 уч. гр., ВФ

УО «Гродненский государственный университет имени Янки Купалы»

Кафедра тылового обеспечения

Научный руководитель – преподаватель кафедры, майор

Романчук С.Н.

В «Основных направлениях развития национальной системы образования» говорится о том, что качественное