

ной Армии, в частях народного ополчения, в истребительных батальонах и партизанских отрядах.

«Каждый спортсмен стоит в бою нескольких рядовых воинов, а взвод спортсменов надежней батальона, если предстоит сложная боевая операция», – писал впоследствии генерал армии И.Е. Петров. И спортсмены-динамовцы своими действиями в годы Великой Отечественной войны полностью подтвердили слова прославленного полководца.

## **МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПАРТИЗАНСКИХ ОТРЯДОВ В ПЕРИОД ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ 1941–1945 г.г.**

***Брезгунов А.В.***

4 к., 455 гр., ВМедФ УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Кафедра военной эпидемиологии и военной гигиены

Научный руководитель – ст. преподаватель каф. ВЭ и ВГ Белоногов И.А.

Партизанское движение возникло на оккупированной территории Советского Союза буквально с первых дней войны. Параллельно с организацией партизанской войны создавалась и совершенствовалась система медицинского обеспечения партизанских формирований. Первые партизанские отряды и группы имели весьма ограниченное число медицинских работников. К примеру, в конце 1941 года в партизанских формированиях было всего 6 врачей и чуть больше средних медицинских работников. Как правило, медицинские работники первоначально прибывали в партизанские отряды не для выполнения профессиональных обязанностей, а как «народные мстители», и вместе с группами партизан участвовали в боевых операциях. Некоторые командиры партизанских отрядов считали, что медико-санитарная служба несовместима с условиями партизанского ведения войны. Однако как только в партизанских отрядах стали появляться первые больные и раненые, то сразу же возникла потребность в медицинских работниках, медикаментах, перевязочном материале.

Первые медицинские пункты, санитарные части и госпитали были созданы в партизанских соединениях Беларуси в 1942 году. Основным содержанием их работы была экстренная медицинская помощь раненым и больным. По мере организационного оформления, укомплектования кадрами сферы и характер лечебно-профилактической деятельности расширялись. Достаточно четкая структура медико-санитарной службы сформировалась к началу 1943 года после создания санитарных отделов Центрального и Белорусского штабов партизанского движения (БШПД). Их организаторами и начальниками были М.И. Коваленок и И.А. Инсаров, которые в

послевоенные годы стали министрами здравоохранения республики. В марте 1943 года И.А. Инсаров возглавил созданный при штабе санитарный отдел, которым руководил до окончания Великой Отечественной войны. Оыта работы такого подразделения не было ни в одной гражданской или военной организации мира. Штат санитарного отдела состоял из начальника, старшего помощника и помощника начальника, фельдшеров.

Отдел располагал базой медицинского имущества. Благодаря организаторскому таланту И.А. Инсарова было налажено организационно-методическое руководство медицинской службой партизанских формирований, санитарное снабжение и укомплектование их медицинскими кадрами, эвакуация в тыл раненых и больных партизан и гражданских лиц с последующим оказанием им специализированной медицинской помощи и их реабилитацией.

Медицинская служба партизанских формирований решала широкий круг задач, в число которых входило два ведущих направления: лечебная и санитарно-профилактическая деятельность. Важной составляющей лечебной работы было решение вопросов ее организации, в разных этапах ее оказания, организация и обучение первой медицинской, доврачебной и самопомощи. В начале 1943 года приказом начальника БШПД предлагалось создать медицинскую службу в отрядах, бригадах и соединениях во главе с врачом и определялись права и обязанности начальника медицинской службы. Среди проблем организации службы первостепенное значение придавалось вопросам обеспечения медицинскими кадрами, поскольку дефицит медицинского персонала в партизанских подразделениях ощущался постоянно. Санитарный отдел БШПД осуществлял работу по розыску медицинских работников из Белоруссии, эвакуированных в тыл страны с тем, чтобы в последующем направлять их в партизанские отряды, действовавшие в республике. С этой же целью проводился призыв врачей, фельдшеров, медицинских сестер, студентов медицинских институтов страны. Начальниками медицинской службы партизанских бригад Беларуси в 67% были врачи, ранее служившие в Красной Армии, а также из системы здравоохранения страны. В результате активной кадровой политики медицинский состав партизанских формирований постоянно увеличивался. По данным санитарного отдела БШПД, на день воссоединения партизан с Красной Армией партизанские формирования республики имели в своем составе 570 врачей и 2095 средних медицинских работников, причем в это число не вошел медицинских состав Белостокского партизанского соединения.

Работа медицинской службы партизанских формирований в целом была достаточно эффективной, особенно при оказании хирургической помощи. По данным санитарного отдела БШПД, в результате проделанной работы 78,4% раненых партизан были возвращены в строй, 15,8% –

эвакуированы в тыл, 3,4% – умерли, 2,4% – признаны инвалидами. В структуре ранений первое место занимали ранения конечностей – 77,6%, из них 40,7% – ранения нижних конечностей, 36,9% – верхних; второе место занимали ранения груди, живота, позвоночника, таза. Эффективной была и терапевтическая помощь: 99,5% больных партизан выздоровели, 0,3% эвакуированы в тыл, умерли – 0,2%. В структуре заболеваемости преобладали болезни кожи и инфекционные заболевания.

Наибольшую угрозу для партизанских соединений представляли инфекционные болезни, что было обусловлено неблагополучной санитарно-эпидемической обстановкой на оккупированной территории, а также тяжелыми условиями размещения, питания и водообеспечения партизан. Поэтому санитарно-противоэпидемическая деятельность медицинской службы формировалась одновременно с лечебной. В партизанских лагерях медицинские работники осуществляли санитарный надзор за источниками водоснабжения и пищеблоками, участвовали в выборе местности для новых дислокаций, а также в организации сооружения жилых помещений для раненых, больных и здоровых партизан, беженцев. В обязанности медицинского персонала входил осмотр вновь прибывших партизан и санитарный надзор за здоровыми. В ряде партизанских отрядов проходили профилактические медицинские осмотры всего личного состава. В период отсутствия активных боевых действий проводились лекции и беседы по вопросам профилактики эпидемических и паразитарных заболеваний, другим актуальным проблемам. По данным санитарного отдела БШПД, только за 1943 г. и первую половину 1944 г. с партизанами и населением оккупированных территорий было проведено 5670 занятий и бесед. В ряде партизанских подразделений готовились рукописные периодические издания: газеты, журналы, отдельные заметки, в которых освещались вопросы личной гигиены, чистоты в землянках, профилактики чесотки, малярии, кишечных инфекций, сыпного и возвратного тифов и др. Важным результатом этой комплексной деятельности было то, что в партизанских соединениях Беларуси не было отмечено крупных эпидемических вспышек инфекционных заболеваний.

Уже после Победы в Великой Отечественной войне, 12–14 мая 1945 года в Минске прошел съезд врачей-партизан Беларуси, который подвел итоги деятельности медицинской службы в партизанских формированиях и поставил задачи по восстановлению здравоохранения БССР. Деятельность медицинских работников партизанских формирований на территории Беларуси имела высокую эффективность – возвращено в строй более 80% раненых и больных партизан, в отрядах не отмечалось эпидемических вспышек инфекционных заболеваний. Это был весомый вклад в общую победу над врагом.

Следует отметить, что организация медицинского обеспечения пар-

тизан Беларуси в годы Великой Отечественной войны – уникальное явление в мировой практике оказания медицинской помощи населению в экстремальных условиях.

**Литература:**

1. Война и общество 1941–1945 гг. Кн. 2 (под ред. Г.Н. Севостьянова) М.: Наука, 2004. С. 264–292.
2. Великая Отечественная война 1941–1945 энциклопедия (под ред. генерала армии, проф. М.М. Козлова) М.: Советская энциклопедия, 1985. – С. 816–817.
3. Из истории партизанского движения в Белоруссии 1941–1945. Сборник воспоминаний. Минск, 1961. – 449 с.
4. В лесах Белоруссии: воспоминания советских партизан и немецких антифашистов. Минск: Беларусь, 1977. – 384 с.

## **ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОВЕТСКИХ ВОЙСК ХИМИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ИМУЩЕСТВОМ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ**

***Быченко А.В.***

4 к., 4 гр., ЛФ УО «Гродненский государственный медицинский университет»  
Военная кафедра

Научный руководитель – начальник учебной части военной кафедры,  
полковник м/с *Дрокин А.В.*

К началу лета 1941 года на территории Советского союза действовало 59 химико-фармацевтических предприятий, которые полностью обеспечивали потребности страны в лекарственных и дезинфицирующих средствах. Накануне войны был освоен выпуск целого ряда новых для того времени препаратов, в первую очередь – антибактериальных сульфаниламидов, которые в военное время спасли жизнь миллионам раненых. Однако к войне советская химико-фармацевтическая промышленность оказалась не готовой, что сказалось на обеспечении армии продукцией данной отрасли промышленности.

Годы Великой Отечественной войны в зависимости от обеспечения армии химико-фармацевтическим имуществом можно условно разделить на четыре периода.

Первый период начался непосредственно со дня начала войны и продолжался до второго квартала 1942 года. В это время армия испытывала недостаток лекарственных препаратов. Такому развороту событий способствовал ряд факторов. В первую очередь нужно отметить, тот факт, что основная масса медицинского имущества на начало войны была сосредоточена на складах, расположенных в приграничных округах. Так,