

О МЕРОПРИЯТИЯХ МЕСТНЫХ ОРГАНОВ ВЛАСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ БОРЬБЫ С ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В ОСВОБОЖДЕННЫХ РАЙОНАХ МОГИЛЕВСКОЙ ОБЛАСТИ ОСЕНЬЮ 1943 г.

УДК 94(476 4)«1943»

Опиок Т. В., канд. ист. наук, доцент,
МГУ им. А. А. Кулешова

Республиканские и местные органы власти в первые месяцы после освобождения части территории БССР осенью 1943 г. даже в условиях продолжавшейся войны среди первоочередных социальных задач начального этапа восстановления существенное значение придавали возобновлению работы учреждений здравоохранения. Одной из важнейших проблем медицинского обеспечения населения, к решению которой приступили практически сразу после полного или частичного освобождения первых 14 районов Могилевской области была выработка системы мер по преодолению эпидемиологической угрозы, и организация борьбы с инфекционными заболеваниями.

Уже 12 октября 1943 г. в постановлении Бюро Могилевского обкома КП(б)Б и Могилевского облисполкома отдельно прописывались первоочередные мероприятия в сфере здравоохранения: «Приступить к восстановлению и открытию сохранившихся больниц и других лечебных учреждений, а там, где больницы сожжены, подобрать соответствующие помещения и оборудовать их под больницы и амбулатории. Учесть всех медицинских работников, расставить их по медицинским учреждениям. Выявить все очаги сыпного тифа и других инфекционных болезней и всех больных немедленно госпитализировать. Организовать проверку колодцев и обеспечить охрану их [3, Л. 5].

Однако реализовать намеченные мероприятия было достаточно сложно по нескольким причинам. Масштаб разрушений, недостаточное количество материальных и финансовых средств в условиях продолжающейся войны не позволяли в исследуемый период не только восстановить довоенный уровень развития учреждений системы здравоохранения, но и обеспечить достаточный уровень медицинского обслуживания населения. Ситуация осложнялась тем, что во время оккупации при отсутствии организованного и систематического медицинского и санитарно-профилактического обслуживания населения широкое распространение получили тифы, дизентерия,

малярия, туберкулез, кожные и венерические болезни. Кроме того, следует иметь в виду, что до начала операции «Багратион» восстановительные работы в большинстве районов области велись фактически в прифронтовой полосе. Это приводило к тому, что жизнь и здоровье населения находились под постоянной угрозой.

Преодолеть эпидемиологическую угрозу и организовать эффективную борьбу с инфекционными заболеваниями в короткие сроки было невозможно и в связи с острой нехваткой медицинских работников. Например, на весь Дрибинский район в конце 1943 г. был только один врач, который, безусловно, не мог оказать необходимую помощь населению (в районе к тому же было несколько очагов заболевания сыпным тифом) [3, Л. 5].

Сложная санитарно-эпидемиологическая обстановка требовала проведения безотлагательных мер. В ноябре 1943 г. – январе 1944 г. начали действовать чрезвычайные противозидемические комиссии (республиканская, городские, районные и сельские). Для постоянного руководства и контроля над всей противозидемической работой в освобожденных районах Могилевской области 19 ноября 1943 г. на совместном заседании Могилевского облисполкома и бюро обкома КП(б)Б было принято решение о создании чрезвычайной противозидемической комиссии. В ее состав вошли И. Кардович (председатель облисполкома), Б.И. Макаров (секретарь Могилевского обкома КП(б)), Короткевич (заведующий облздравотделом) и Гредасов (от НКВД). В постановлении содержалась просьба к военному совету Красной Армии включить в состав комиссии полковника Кирсенко. Райисполкомам и райкомам КП(б)Б было поручено образовать чрезвычайные противозидемические комиссии в составе: председателя райисполкома, секретаря РК КП(б)Б и заведующего райздравотделом.

В освобожденных районах Могилевской области отмечался значительный рост заболевания сыпным тифом. На 16 ноября 1943 г. было зарегистрировано около 200 случаев заболевания. Особенно неблагоприятными были Мстиславский район (77 случаев в 9 населенных пунктах) и Дрибинский район (73 случая в 13 населенных пунктах). В отдельных населенных пунктах количество больных превышало 10 человек (Петрицы – 12 человек, Затонный – 14 человек, Старинка – 31 человек и др.) [4, Л. 80]. Учитывая сложность ситуации Могилевский облисполком и бюро обкома КП(б)Б 19 ноября 1943 г. приняли специальное постановление «О мероприятиях

по борьбе и профилактике заболеваний сыпным тифом». Оно предусматривало: «...Под личную ответственность председателей райисполкомов и секретарей райкомов КП(б)Б оказывать всемерное содействие в своевременной госпитализации всех сыпнотифозных больных, выделяя для этой цели необходимый транспорт распоряжением председателей сельсоветов; проведение поголовной тщательной санитарной обработки всего населения в населенных пунктах, неблагополучных по сыпному тифу (мытье в бане, дезинфекция одежды и постельных принадлежностей); ... строительство и ремонт бань и дезинсекторов по каждому населенному пункту; ... строгий карантин сроком на 14 дней после госпитализации последнего больного; ... постоянное наблюдение и строгий контроль за сыпнотифозными очагами, путем ежедневного их подворного обхода медицинским персоналом медпунктов; ... систематическую проверку на вшивость среди населения и школьников, выявленных завшивленных подвергать немедленной санитарной обработке...». Кроме того, было решено провести расширение и ремонт больниц в Горловке (до 601 коек), в Мстиславле (до 60 коек), в Кричеве (до 60 коек, из них – 25 инфекционных), в Шамове и Широково (на 20 коек в каждом).

Поскольку в сложившейся ситуации медицинские учреждения области самостоятельно справиться с ростом числа заболеваний инфекционными болезнями не могли, Могилевский облисполкомом и бюро обкома КП(б)Б обратились с просьбой в Наркомат здравоохранения БССР: «а) отпустить для оборудования больниц имущества на 300 коек, 1 тонну мыла «К», 20 гидروطов, 5 дезкамер, 2 тонны хозяйственного мыла, одну грузовую автомашину и срочно отправить зараженное имущество; б) Командировать в распоряжение Могилевского облздравотдела на постоянную работу 10 квалифицированных врачей различных специальностей; в) Командировать в распоряжение Могилевского облздравотдела сроком на 1,5-2 месяца противэпидемическую бригаду, оснащенную дезсредствами и дезаппаратурой». Начальнику санитарного управления Западного фронта генерал-майору Гурвичу была адресована просьба об оказании содействия «в переброске имущества для больниц до станции Кричев и в организации противэпидемической бригады [4, Л. 81 – 82].

Однако справиться с эпидемиологической ситуацией было крайне сложно и осуществление намеченных местными властями мероприятий в конце 1943 г. находились на начальном этапе. Практически во всех лечебных учреждениях освобожденных районов области не хватало персонала, мест для заболевших, медикаментов, инвентаря и предметов ухода за больными. Были и другие обстоятельства общего характера, не позволявшие в короткие сроки решить эту проблему [2, с. 44].

Литература

1. Из протокола № 1 совещания секретарей райкомов КП(б)Б и председателей райисполкомов освобожденных районов Могилевской области. 20-го декабря 1943 года. – ГАООМог. – Ф. 9. – Оп. 1. – Д. 2. – Л. 1–35.

2. Опиок Т.В., Восстановление учреждений образования в освобожденных районах Могилевской области осенью 1943 – весной 1944 гг. // Раманаўскія чытанні – XI: зборнік артыкулаў Міжнароднай навуковай канферэнцыі; – Магілёў, МДУ імя А.А. Куляшова. – 2016. – С. 44–48.

3. Постановление бюро Могилевского обкома КП(б)Б и облисполкома «Об очередных мероприятиях по восстановлению сельского хозяйства, промышленности и коммунального хозяйства в освобожденных районах» 12 октября 1943 года. – Государственный архив общественных объединений Могилевской области (ГАООМог.). – Ф. 9. – Оп. 1. – Д. 1. – Л. 4–5.

4. Постановление Могилевского облисполкома и бюро обкома КП(б)Б «О мероприятиях по борьбе и профилактике заболеваний сыпным тифом». 19 ноября 1943 года. – ГАООМог. – Ф. 9. – Оп. 1. – Д. 1. – Л. 80–82.