Козярский И. С.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЕЗНЯМИ И ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ОККУПИРОВАНОЙ ТЕРРИТОРИИ БЕЛАРУСИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Научный руководитель п-к м/с Лебедев С. М.

Кафедра военной эпидемиологии и военной гигиены Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

В период 1941-1944 гг. на территории Беларуси под оккупацией оказалось около 8 млн. человек и только небольшая часть его пользовалась услугами партизанских медиков. Установив жестокую систему эксплуатации мирного населения, оккупанты разрушили существовавшую до войны систему профилактической медицины. Но, исходя из необходимости предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди личного состава немецких воинских частей, оккупационные власти разрешили работу лечебных учреждений.

Лечение больных в Минской инфекционной больнице было бесплатным. При лечении других сопутствующих заболеваний проводилась оплата. Регистрировалось ухудшение санитарно-эпидемиологической обстановке в населенных донесениях отмечалось пунктах. В многочисленных заболеваниях, которые представляют угрозу вермахту: наблюдается рост туберкулеза в Борисове; желудочно-кишечные заболевания по всей территории. В Полоцке с 20.08. по 20.09.1942 г. было отмечено 152 случая заболевания чесоткой. В Смолевичском районе среди школьников обнаружено поголовное заболевание на стригущий лишай и педикулез. Ухудшение санитарномедицинского обслуживания в тыловых районах армий группы «Центр», приближение фронта и недостаточные противоэпидемические мероприятия инициировали обращение военных властей к гражданскому управлению оккупированными территориями об открытии медицинского института в Могилеве. Однако в конце войны, немцы уже сами сознательно и преступно распространяли инфекционные болезни среди населения с целью ослабить наступление Красной Армии.

Таким образом, за годы оккупации медицинская помощь осуществлялась в возможно полной форме для лиц, сотрудничавших с фашистским режимом, и была недоступной для подавляющей части населения, проживающего на оккупированной территории. При этом продолжалась политика разрушения материальной базы здравоохранения. Деятельность системы медицинской помощи населению на базе уцелевших лечебных учреждений прежнего здравоохранения, но уже подконтрольных оккупационной власти была совместима с фашистской доктриной войны, базирующейся на физическом истреблении мирного населения.