

С. А. ДОНЦОВА

Научный руководитель – Н. П. Галимова

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ В БЕЛАРУСИ В 1944–1960 ГОДАХ (НА ПРИМЕРЕ КАМЕНЕЦКОГО РАЙОНА)

Развитие здравоохранения, как и всех сторон общественной жизни, происходило в рассматриваемый период при руководящей роли коммунистической партии. Закон Белорусской ССР о здравоохранении юридически закрепил систему организации медицинской помощи населению. Финансирование здравоохранения имело ряд недостатков: остаточный принцип, выделение средств на одну койку (посещение), административный характер утверждения и расходования смет. Для строительства учреждений здравоохранения привлекались средства колхозов и предприятий, от коммунистических субботников. В течение рассматриваемого времени была развита сеть лечебно-профилактических учреждений, сформированы организационные основы их работы, обеспечен принцип общедоступности медицинской помощи. Оформление получила организация медицинской помощи сельскому населению и ее основная особенность – этапность. Однако не было достигнуто полное сближение уровней лечебно-профилактической помощи сельским и городским жителям. Организационные мероприятия 50-х гг. внесли свой вклад в развитие здравоохранения: началась реорганизация сельских амбулаторий в участковые больницы или ФАПы; открывались колхозные родильные дома и отделения; объединили (с 1958 г. и вплоть до 1970 г.) районные санитарно-эпидемиологические станции и больницы; ликвидировали (1956–1957) райздравотделы, а их функции передали главным врачам районных больниц. В 1960-е гг. сельские жители получали стационарную помощь в основном в участковых больницах. Здоровье населения оставалось одним из главных условий успешной реализации стратегии социально-экономического развития Беларуси в 1944–1960 гг. Именно поэтому в 1944 г. был организован районный отдел охраны здоровья в Каменце. Возглавлял его врач-хирург Ибрагим Леонидович Друян. Была открыта амбулатория, в которой работал один хирург, один стоматолог, две медсестры, санитарка и охранник.

Районная больница функционировала в здании бывшей земской больницы. Главным врачом был Александр Александрович Засим. В 1944 г. в больнице было два отделения – общее и чистое. До конца 1944 г. было открыто детское отделение. В 1944 г. создали санитарную службу, отдел дезинфекции заработал в 1949 г. Первым после войны санитарным врачом был А. И. Чернов [1, с. 451].

В 1956 г. детская консультация находилась в приспособленном помещении, занимала четыре комнаты с отдельными койко-местами для больных и здоровых.

Однако большим затруднением в работе являлся тот факт, что детские палаты находились вместе с терапевтическими, в отделении не было изолятора, часто приходилось госпитализировать больных детей в хирургическое отделение из-за нехватки мест.

Все это усложняло работу обслуживающего персонала, снижало ее качество, создавало большую вероятность контактов с туберкулезными больными и больными с острыми инфекционными заболеваниями. В это время имелась возможность выделить детское отделение на втором этаже основного корпуса, где в 1956 г. находилась администрация больницы, которая вполне могла поместиться в небольшом деревянном здании, как и писалось в отчете акушерско-гинекологической службы за 1956 г.

В районной больнице имелось два врача-педиатра, работающие по двухсменной системе. Штат работников в 1956 г. в детской консультации был следующий: районный педиатр Т. Д. Василевич со стажем 6 лет и врач Иванова, работающая с 1953 г., патронажная медсестра З. В. Макарова со стажем 7 лет, патронажная медсестра А. С. Дубина со стажем 10 лет.

В связи с увеличением рождаемости под наблюдением детской поликлиники состояло на 1956 г. 788 детей, из них 96 человек в возрасте от 1 года до 3 лет (от 1 года до 2 лет – 36 человек, от 2 до 3 лет – 60 человек).

На участке наблюдения детской поликлиники за детьми, рожденными в близлежащих деревнях, находилось 27 детей до 1 года.

Средняя нагрузка на врача в день по приему была пять человек в час, по обслуживанию на дому пять человек в день, в среднем на день приходилось два выезда.

Также в 1956 г. проводился углубленный осмотр в школах педиатром с привлечением зубных врачей, дерматолога, окулиста. Врачи посещали и детский сад, в 1956 г. было решено проводить осмотр детей два раза в неделю.

Наблюдение за ослабленными детьми осуществлялось в основном по вызовам матерей, к ребенку прикреплялась патронажная сестра, врач-педиатр вызывался только в случае острой необходимости.

В районе в 1956 г. проводилась профилактическая прививочная работа: все дети, подлежащие вакцинации и ревакцинации против дифтерии, были привиты, вакцинация БЦЖ проходила согласно плану.

Удельный вес общей заболеваемости в 1956 г. был следующим: пневмонии – 83 %, токсическая диспепсия – 0,2 %, ангина – 12,1 %, ревматизм – 0,4 %, желудочно-кишечные заболевания – 36 % [2, л. 5].

В 1957 г. было запланировано провести аттестацию акушерок, работающих в лечебных учреждениях района, провести диспансеризацию молодежи от 15 до 18 лет, проверить работу Видомлянского ФАПа [3, л. 1].

В 1958 г. в хирургическом отделении начинаются преобразования по благоустройству. Выделяется еще три койки, в достаточном количестве для оказания травматологической помощи отделение оснащается гипсом, шинами Крамера, Браун – Беллера, спицами Киршнера. Но, несмотря на всю проделанную работу, все еще остро стоял вопрос о нехватке травматологического стола.

За 1958 г. травматологических больных насчитывалось 502 человека, из них получили травмы: сельскохозяйственные – 70 человек, производственные – 80 человек, не связанные с производством – 352 человека. Методы лечения были назначены следующие: скелетное вытяжение – 4 человека, гипсовые повязки – 62 человека. Так же можно разделить больных и по причине травм: несоблюдение техники безопасности – два человека, по вине работавшего – 62 человека. Поэтому врачами была проведена работа по предупреждению травм. Был предпринят медико-санитарный совет, на котором вопросы травматизма обсуждались три раза, врачи выезжали на производства и читали лекции по предупреждению травм 14 раз, 90 раз проводились разъяснительные беседы с населением.

С целью безопасности работников проводились осмотры предприятий на соответствие техники безопасности, в том числе осматривались и колхозные станки (за 1958 г. – 40 раз), на 1958 г. заведовал хирургическим отделением В. Агеев [4, л. 3].

В 1960 г. в распоряжении Каменецкой районной больницы находилась одна санитарная машина в исправном состоянии. Общее число вызовов за год составляло 4410, из них по причине несчастного случая – 143, по причине лечения заболевания на дому – 4254, с перевозкой больных – 13. Из общего числа обслуженных было госпитализировано 165, из них с несчастными случаями – 65, с заболеваниями на дому – 100 [5, л. 7].

Таким образом, постоянное ведение преобразований и открытие новых отделений больницы, забота об оснащении необходимым материалом и техническим оборудованием, увеличение койко-мест и внимание к профилактической работе – все это показало как и большой профессиональный трудовой подвиг врачей того послевоенного периода, так и направленность государственной политики на улучшение здоровья населения, как на один из важнейших показателей общественного развития.

Список использованной литературы

1. Памяць: гісторыка-дакументальная хроніка Камянецкага раёна / Г. П. Парафянюк [і інш.] ; пад рэд. Г. П. Парафянюк. – Мінск : Ураджай, 1997. – 524 с.

2. Государственный архив Брестской области (ГАБрО). – Ф. 10497. Оп. 1. Д. 38. Годовой отчет об акушерско-гинекологической службе 1956 г.

3. ГАБрО. – Ф. 10497. Оп. 1. Д. 43. Квартальные планы работы главного врача на 1957 г.

4. ГАБрО. – Ф. 10497. Оп. 1. Д. 54. Годовой статистический отчет больницы по медицинскому обслуживанию населения за 1958 г.

5. ГАБрО. – Ф. 10497. Оп. 1. Д. 71. Годовые статистические отчеты по медицинскому обслуживанию населения за 1960 г.

Д. А. ЖАРКОВА

Научный руководитель – Н. П. Галимова

ИЗ ИСТОРИИ ПЯТОГО ФОРТА БРЕСТСКОЙ КРЕПОСТИ

2022 год в нашей стране объявлен Годом исторической памяти. Нам, молодому поколению, очень важно и нужно не забывать героические поступки наших предков.

Живя в г. Бресте, мы стараемся чтить память героев, сражавшихся за наш мир. Для жителей нашего города Брестская крепость – главный символ мужества и отваги. Во время Великой Отечественной войны солдаты Брестской крепости отстаивали свою честь, защищая свой дом.

Начнем с истории зарождения Брестской крепости. Первый камень Брест-Литовской крепости был заложен 1 июня 1836 г. 26 апреля 1842 г. крепость была открыта. Общая площадь укреплений составила 4 км², главная крепостная линия протянулась на 6,4 км [3].

У каждой крепости есть свой оборонительный рубеж. Брестская крепость не исключение. Строительство линии началось с возведения форта «Граф Берг» в 1869 г. Система укреплений строилась, достраивалась и модернизировалась вплоть до 1915 г. в связи с увеличением разрушительной мощи военной техники. Существует две линии оборонительных фортов: цифирные и литерные. Во второй половине XIX в. было принято решение о строительстве девяти фортов, образующих фортовой пояс. Это были цифирные форты.

Рассмотрим подробно форт № 5 (форт V, или, как он был назван солдатами, «Пьяновец»). Форт – это не только сооружение из кирпича и бетона. Вся площадь вокруг строений организована не случайно. Каждая земляная насыпь имеет свое название, точный градус наклона, высоту, профиль и предназначение. Например, «ручей», опоясывающий форт, – не что иное, как дополнительная преграда, называемая водяным рвом. Все в этом месте выполняет определенную функцию с целью сделать объект удобным для обороны и неприступным для противника.