

Литература. 1. Веретнов, В. Американский опыт управления бизнесом [Электронный ресурс]. - Режим доступа : <https://www.klubok.net/article974.html> - Дата доступа : 21.08.2021. 2. Зиновьев, А. А. Русский эксперимент / А. А. Зиновьев. - М. : Наш дом, 1995. - 444 с. 3. Розанова, В. А. Психология управления: учеб. пособие. – Москва: АльфаПресс, 2008. – 384 с. 4. Синг Онг Ю. Азиатский стиль управления: Как руководят бизнесом в Китае, Японии и Южной Корее / Синг Онг Ю. - М. : Альпина Паблишер, 2018. - 318 с. 5. Шевченко, И. К. Организация предпринимательской деятельности. Учебное пособие И. К. Шевченко. - Таганрог : Изд-во ТРТУ, 2004.- 92 с.

МАРАЧКОВ И. А., студент

Научный руководитель - **Перевалов Я. О.**, старший преподаватель
УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь

ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ ПОСЛЕВОЕННОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БССР

Введение. Система здравоохранения БССР в период послевоенного восстановления находилась в тяжелом положении. Она была практически полностью разрушена. Благодаря четкой и оперативной работе органов государственной власти, удалось преодолеть многие последствия войны.

Материалы и методы исследования. В исследовании были использованы специальные исторические методы: историко-генетический, историко-сравнительный и историко-системный

Результаты исследования. После окончания Великой Отечественной войны Беларусь вступила в очередную нелегкую полосу своего развития. Чрезвычайно большие людские потери и страшные разрушения предопределяли огромные трудности на этом пути. В результате агрессии Беларусь потеряла свыше половины своего национального богатства. Только прямой экономический ущерб составил 75 млрд руб., что равнялось 23 годовым бюджетам республики (в ценах 1941 г.) [1, с. 180].

Чрезвычайная государственная комиссия обобщила имеющуюся информацию и констатировала, что здравоохранению БССР оккупация нанесла тяжелые потери, которые составили 610,6 млн руб. Были разрушены 80 % лечебных учреждений: все большие больницы, медицинские институты, разрушенными оказались 639 медицинских учреждений, в том числе 213 больниц и 110 городских и районных

амбулаторий, 178 сельских врачебных участков, 117 родильных домов. Уцелело только 24 % аптек и 7 % постоянных детских яслей [2, с. 115]. Имеющаяся перед войной широкая сеть санитарно-противоэпидемических учреждений - санэпидстанции, санпропускники, дезстанции, дезпункты, укомплектованные санитарными работниками, была практически разрушена. Невосполнимы были колоссальные человеческие потери: 2,2 млн чел. населения погибло и около 380 тыс. угнано на каторжные работы в Германию. За годы оккупации здравоохранение республики потеряло 633 врача, 252 зубных врача, 241 фельдшера, 69 фельдшериц-акушеров, 330 медицинских сестер, 46 лаборантов и 272 фармацевта [3, с. 14].

Сразу же после освобождения территории БССР от немецко-фашистских захватчиков органами здравоохранения в освобожденных от оккупантов районах стояли исключительные по сложности задачи. Надо было решать вопросы воссоздания материальной базы, заново создавать лечебно-профилактическую сеть, вести противоэпидемическую работу, ликвидировать очаги инфекционных заболеваний и тем самым оказать всю возможную помощь в решении основной хозяйственно-политической задачи - восстановление всего народного хозяйства.

В республике за короткий срок возобновили деятельность многие медицинские учреждения. К началу 1946 г. в республике функционировали 815 поликлиник и амбулаторий, 609 врачебных участков, 1208 фельдшерско-акушерских пунктов, 180 санитарно-эпидемических станций, 204 женские и детские консультации.

Ощутимую помощь здравоохранению республики оказали эвакуогоспитали, организуемые медико-санитарным управлением Красной Армии. Их деятельность, несомненно, способствовала восстановлению и развертыванию медицинской лечебной сети, организации медицинской помощи и местному населению.

В первые послевоенные годы существенную материальную поддержку республике оказывала Администрация помощи и обновления Объединенных Наций (от аббревиатуры английского названия - ЮНРРА). В состав этой организации входили наиболее пострадавшие от войны республики: БССР и УССР. По 31 марта 1947 г. Беларусь получила от ЮНРРА поставок в объеме 141 853 тонн на сумму 60820000 млн долларов США, в том числе медицинское оборудование и лекарства 646 тонн на 1 млн долларов. В республику был поставлен пенициллиновый завод, который был включен в структуру химико-фармацевтической фабрики, созданной в 1929 г. в Минске и переименованной потом в Пенициллиновый завод (теперь это производство «Белмедпрепараты»). В целом, помощь удовлетворяла только часть необходимых потребностей. Вместе с тем, она внесла значительный вклад в материальное обеспечение граждан, содействовала восстановлению народного хозяйства, в том числе

здравоохранения [4, с. 9-10]. Восстановление сети здравоохранения в республике было в основном закончено в 1948–1949 гг., когда в отрасли были достигнуты довоенные показатели. Несмотря на определенные успехи в возрождении и дальнейшем развитии материальной базы сельского здравоохранения, некоторые важные задачи все еще оставались нерешенными. Значительная часть районных больниц в годы послевоенной (четвертой) пятилетки не отвечала предъявляемым требованиям, многие из них были слабо оборудованы и укомплектованы соответствующими кадрами. К концу 1946 г. в учреждениях Министерства здравоохранения работало 2960 врачей (62% к довоенному уровню) и 1868 медицинских работников со средним образованием (82% к довоенному уровню). В 1946 г. был восстановлен медицинский институт в Витебске, и там было набрано на первый-третий курсы 360 студентов. Быстро наладить учебно-воспитательный процесс в медицинских институтах оказалось делом не простым. В следующем году на первый курс было зачислено 496 чел. В 1950 г. на первый курс поступило 505 чел., но через шесть лет количество выпускников сократилось. Этот период характеризуется высоким отсевом студентов вследствие их неуспеваемости. Все это было связано с последствиями войны, со значительным перерывом в общеобразовательном процессе. В соответствии с постановлением СНК СССР от 1 декабря 1944 г. «О мероприятиях по подготовке врачей» начался постепенный переход медицинских институтов на 6-летний срок обучения. В основу нового учебного плана были положены следующие принципы: строгая последовательность в изучении теоретических и клинических дисциплин, увеличение их объема, установление правильного соотношения между лекционными и практическими курсами. В первые послевоенные годы было открыто 23 учебных заведения по подготовке средних медицинских работников: открыто 6 фельдшерско-акушерских школ, одна зубоврачебная, три фармацевтические, одна школа медицинских лаборантов и 10 школ по подготовке медицинских сестер [5, с. 15-19]. Все эти учреждения также остро нуждались в квалифицированных кадрах.

Роль в кадровой политике организаторов здравоохранения как высшего, так и среднего звена была, безусловно, велика. Здесь же пока имелись большие сложности (86% заведующих городскими и районными отделами здравоохранения были лица, которые работали в этих должностях до трех лет, к тому же, имели небольшой врачебный стаж. Такое же положение было и с инспекторским составом самого Министерства, областных и городских отделов здравоохранения [4, с. 18].

Рост финансовых и материальных средств, выделяемых системе здравоохранения БССР, несмотря на тяжелое послевоенное положение в стране, привел в итоге к расширению сети врачебных поликлинических-

амбулаторных учреждений, что создавало предпосылки для решения главной задачи здравоохранения – доступности медицинской помощи для населения и улучшения поликлинического обслуживания. За годы четвертой (послевоенной) пятилетки были введены в действие больницы и поликлиники на 2975 коек и дошкольные учреждения на 7740 мест. В 1950 г. население республики обслуживали 695 больничных учреждений на 32 тыс. коек, 407 женских и детских консультаций и 1551 фельдшерско-акушерский пункт. В них работало 6,3 тыс. врачей и 24,4 тыс. среднего медицинского персонала. Особенно быстро росла сеть охраны здоровья в западных областях республики. Несмотря на трудности, обеспеченность коечным фондом в больничных учреждениях улучшилась и в 1950 г. превзошла довоенную, количество женских консультаций, детских консультаций и поликлиник соответственно 433 против 311, численность врачей всех специальностей - 7210 против 5214, средних медицинских работников - 24391 против 17910. К 1950 г. здравоохранение Белорусской ССР в количественных параметрах не только достигло довоенного уровня, но и превзошло его [4, с. 20-21].

Заключение. Таким образом, основные задачи послевоенного восстановления системы здравоохранения Беларуси включали совокупность мероприятий по восстановлению системы здравоохранения. В годы первой послевоенной (четвертой) пятилетки были решены вопросы воссоздания материальной базы, заново была создана лечебно-профилактическая сеть, улучшилась противоэпидемическая обстановка. Велась постоянная работа по подготовке собственных врачебных кадров. Возобновили свою деятельность медицинские институты республики. Все это не было бы возможно без героической, целенаправленной, плановой, уверенной деятельности специалистов системы здравоохранения того тяжелого и нелегкого периода нашей страны.

Литература. 1. *Беларуская савецкая энцыклапедыя : у 12 т. / П. У. Броўка [і інш.]. - Мінск : БелСЭ, 1975. – Т. 12.* 2. *Гісторыя Беларусі : у 6 т. / пад рэд. М. Касцюк [і інш.]. – Мінск: Экаперспектыва : 2000–2011. – Т. 6: Беларусь у 1946–2009 гг. / Л. Лыч [і інш.]. – 738 с.* 3. *Седых, А. И. Санитарные последствия Великой Отечественной войны и немецко-фашистской оккупации в Беларуси. Сб. материалов VII Респ. научной конференции истории медицины 09.09.1995. - С. 14-15.* 4. *Абраменко, М. Е. Очерки истории здравоохранения Беларуси 1946-1985 гг. – Гомель : ГГМУ, 2019. - 240 с.* 5. *Кардаш, И. Б. Медицинские кадры Белоруссии / И. Б. Кардаш. // Здравоохранение Белоруссии. – 1957. - №11. – С. 15-19.*