

УДК 61

ПЕРЕВАЛОВ Я.О., старший преподаватель; **СИНЯКОВА П.М.**, студент
УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БЕЛОРУССКОЙ ССР (1944–1950)

***Резюме.** Представлена деятельность медицинских работников по восстановлению системы здравоохранения в первые послевоенные годы. Показано, что успехи, достигнутые в эти годы, стали основой для дальнейшего совершенствования здравоохранения и ликвидации ряда инфекционных болезней в период мирного социалистического строительства.*

***Ключевые слова.** БССР, Витебский медицинский институт, медицинские работники, здравоохранение.*

Введение. За годы предвоенного социалистического строительства в Белорусской ССР была создана прочная материальная база здравоохранения. К 1940 г. республика располагала 514 больничными учреждениями на 29,6 тыс. коек, 1561 врачебной амбулаторией и поликлиникой, 311 женскими и детскими поликлиниками и консультациями, 36 санаториями и 32 домами отдыха на 9,9 тыс. коек, 1296 фельдшерско-акушерскими пунктами (ФАП). Новые крупные лечебные учреждения были построены в Минске, Витебске, Борисове, Бобруйске, Могилеве и других городах. Росла их техническая оснащенность.

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

Результаты исследований. Врачей готовили Минский и Витебский медицинские институты, фельдшеров и медицинских сестер – 33 медицинских училища. По сравнению с 1913 г. число врачей выросло в 4 раза (5,2 тыс.), среднего медицинского персонала – в 8 раз (17,9 тыс.). В республике функционировали пять научно-исследовательских институтов: санитарно-гигиенический, туберкулеза, переливания крови, охраны материнства и детства, кожно-венерологический. Была развернута широкая сеть санитарно-эпидемиологических и противомаларийных станций и лабораторий. Благодаря настойчивой деятельности органов здравоохранения и медицинских работников, постоянной помощи партийных, советских, профсоюзных организаций в БССР были ликвидированы натуральная оспа, холера, возвратный тиф; резко снизились многие инфекционные заболевания,

в два раза сократилась общая и детская смертность, значительно увеличилась средняя продолжительность жизни [1, с. 179–180].

Фашистская оккупация (1941–1944) принесла Белоруссии разорение, нищету, инфекционные болезни и массовое истребление населения. Гитлеровцы сожгли и разрушили 209 городов и 9200 сельских поселений, уничтожив 619 деревень вместе с их жителями. За время оккупации фашисты создали 260 концентрационных лагерей и уничтожили более 2 млн. 200 тыс. жителей Белоруссии. Целые районы были превращены в пустыни. Разрушениям и разграблению подверглось свыше 80 % лечебных и профилактических учреждений, медицинские институты и училища. Население разрушенных сел проживало в землянках, подвалах, в шалашах в большой скученности. Постоянные реквизиции скота, птицы, зерна, картофеля, овощей оккупантами приводили к истощению людей, возникновению авитаминозов и дистрофий. В прифронтовых районах и в зонах действия партизанских соединений фашисты сгоняли население в охраняемые лесные лагеря, где в шалашах и под открытым небом вместе со здоровыми находились раненые, больные тифами, дизентерией, малярией, истощенные и умершие [1, с. 180].

При отсутствии организованного медицинского и санитарно-профилактического обслуживания населения во время оккупации широкое распространение получили тифы, дизентерия, малярия, туберкулез, детские инфекции, кожные и венерические болезни, авитаминозы; появились вспышки лептоспироза, туляремии и др. В 1944 г. выявлено среди населения больных сыпным тифом в 45 раз больше, венерическими болезнями в 5 раз, малярией в 4 раза, брюшным тифом в 2,6 раза, туберкулезом в 2 раза по сравнению с 1940 г. [2, с. 14]

После освобождения от немецко-фашистских захватчиков в республике создалась сложная санитарно-эпидемическая обстановка, которая потребовала проведения чрезвычайных мер и самоотверженной деятельности всех медицинских работников. Восстановление здравоохранения БССР и борьба с инфекционными болезнями в освобожденных районах осуществлялись при тесном взаимодействии органов здравоохранения и медицинской службы фронтов, при постоянной поддержке партийных, советских и профсоюзных организаций республики, Наркомздрава СССР, командования частей Красной Армии, повседневной помощи братских союзных и автономных республик [2, с. 15].

При ликвидации тяжелых санитарных последствий фашистской оккупации органы и учреждения здравоохранения БССР встретились с огромными трудностями: малочисленностью медицинского персонала; отсутствием медицинского имущества, медицинской техники, белья, больничного оборудования; разрушенными лечебными, санитарно-профилактическими и коммунально-бытовыми учреждениями.

Сразу же после освобождения Белоруссии от фашистов в напряженную работу по восстановлению здравоохранения республики включилась большая группа врачей, действовавших в партизанских отрядах: М. М. Герасименко, В. М. Беличенко, М. В. Денисова, А. Л. Доросинский, И. Л. Друян, С. Т. Ильин, И. А. Инсаров, М. С. Завадский, И. Б. Кардаш, Н. П. Книга, А. К. Косач, И. К. Крюк, В. П. Лаптейко, М. В. Павловец, Г. А. Сырников, Д. А. Тарнопович, Г.Я. Цемахов, К. С. Шадурский, С. М. Штемпель, А. И. Шуба и др.

При восстановлении здравоохранения и ликвидации массовых инфекционных заболеваний на территории Белоруссии большую роль сыграли врачи-фронтовики, вернувшиеся из Красной Армии: И. П. Антонов, Д. П. Беляцкий, В. И. Вотяков, В. Гориенко, Н. Т. Евстафьев, Е. Н. Медведский, Г. П. Купреев, А. Я. Митрошенко, А. Ф. Котович, Г. Р. Крючок, Н. Г. Легенченко, А. А. Ключарев, А. И. Савченко, Н. Е. Савченко, П. Н. Сержавин, Д. В. Полешко, А. П. Русяев и др. Многие из них стали руководителями республиканских и областных органов и учреждений здравоохранения [3, с. 57].

Необходимо было в короткие сроки открыть в республике учебные заведения для подготовки столь недостающего медицинского персонала. Осенью 1944 г. возобновил работу Минский медицинский институт. Большую помощь в деле восстановления института оказали партийные и советские органы республики. Значительный вклад в организацию учебного процесса в институте внесли вернувшиеся в Минск ученые: Т. В. Бирич, Д. М. Голуб, Е. В. Корчиц, В. А. Леонов, В. О. Морзон, С. М. Мелких, З. К. Могилевчик (директор института), И. М. Стельмашонок, И. М. Старовойтов, А. Я. Прокопчук, Б. И. Трусевич и др. [4, с. 4]

Осенью 1946 г. открыл прием Витебский медицинский институт. В трудных условиях разрушенного города развернули активную деятельность по восстановлению института А. И. Савченко (директор института), И. И. Богданович, Н. В. Виноградов, Г. А. Медведева, А. Я. Митрошенко, В. И. Ашкадеров, В. Дурихин, М. М. Липец, А. А. Кеворкян, И. Б. Олешкевич, И. Л. Сосновик и др. [4, с. 5]

В 1945 г. в БССР работали 8 фельдшерско-акушерских школ, 9 школ медицинских сестер, 3 фармацевтические и одна зубоврачебная школа.

Наркомздрав республики (нарком М. И. Коваленок) получал постоянную помощь от Наркомздрава СССР (нарком Г. А. Митерев). На работу в Белорусскую ССР направлялись выпускники учебных заведений и врачи медицинских учреждений из Москвы, Куйбышева, Красноярска, Иркутска, Ташкента, Челябинска и др. Органы здравоохранения братских республик принимали меры для возвращения в БССР медицинских работников, эвакуированных в годы войны. В 1944 г. в Белоруссию прибыло

также 30 выпускников медицинского института из Уфы, 56 фельдшеров и медсестер из Москвы, весь выпуск медсестер из Астрахани и др.

К концу 1944 г. в Белорусской ССР функционировало 410 больниц на 20,5 тыс. коек, 773 поликлиники и амбулатории, 140 врачебных и фельдшерских здравпунктов, 1068 ФАП, 283 детские и женские консультации. Большинство медицинских учреждений еще находилось в не приспособленных и недостаточно пригодных помещениях. Врачи скорой медицинской помощью шли к больным. Не хватало еще оборудования, инструментария, мебели, лечебных средств. На территории республики работало 1,8 тыс. врачей, 9,6 тыс. средних медицинских работников и 730 фармацевтов [2, с. 15].

Значительную помощь органам здравоохранения Белорусской ССР при ликвидации очагов инфекционных болезней оказали фронтовые и армейские эпидемиологи: И. Ф. Акимихин, Н. О. Березовский, Л. Я. Гинзбург, И. И. Елкин, Н. В. Загорский, А. И. Позняков, Т. Т. Позывай, В. Е. Канделаки, И. В. Корепанов, В. М. Кругликов, А. И. Мытников, П. В. Расторгуев, Е. Е. Серкова, Я. М. Соловейчик, А. А. Суворов, Ш. Я. Тукаев, А. А. Часовников, В. М. Шульженко и др.

В 1947 г. по сравнению с 1944 г. заболеваемость паразитарными тифами сократилась в 15 раз, брюшным тифом и паратифами – в 3 раза, дизентерией и дифтерией – в 2 раза, венерическими болезнями – в несколько раз. Уровень заболеваемости кишечными инфекциями был ниже уровня 1940 г. Только заболеваемость малярией оставалась выше довоенного уровня. К 1950 г. продолжалось снижение инфекционной заболеваемости населения БССР [2, с. 15].

В 1950 г. здравоохранение Белорусской ССР не только достигло довоенного уровня, но и превзошло его. В республике функционировали 695 больничных учреждений на 32 тыс. коек, 433 женские и детские консультации и поликлиники, 1500 ФАП, 28 санаториев и 10 домов отдыха на 4,7 тыс. коек. Подготовка среднего медицинского персонала велась в 19 медицинских училищах. Были восстановлены научно-исследовательские институты и институт усовершенствования врачей, созданы новые научно-исследовательские институты: эпидемиологии и микробиологии, травматологии и ортопедии, неврологии, нейрохирургии и физиотерапии.

Заключение. Достигнутые успехи стали основой для дальнейшего совершенствования здравоохранения и ликвидации ряда инфекционных болезней в период мирного социалистического строительства.

Литература. 1. *Беларуская савецкая энцыклапедыя: у 12 т. / П. У. Броўка [і інш.]. – Мінск: БелСЭ, 1975. – Т. 12.* 2. *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.* 3. *Абраменко, М.Е. Очерки истории*

здравоохранения Беларуси 1946-1985 гг. – Гомель: ГГМУ – 2019. 240 с. 4.
Перевалов, Я. О. «История развития высшего медицинского образования БССР 1946–1991 гг.». Я. О. Перевалов // Учебно-методические материалы для проведения информационных бесед со студентами лечебного факультета по гражданско-патриотическому воспитанию / ВГМУ; под. ред. М. П. Фоминой. – Витебск, 2021. – 22 с.

УДК 334:337

ПОЛЯКОВА И.А., старший преподаватель

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины, г. Витебск, Республика Беларусь

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ВЗРОСЛЫХ В СИСТЕМЕ НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ: СОВРЕМЕННЫЕ ВЫЗОВЫ

***Резюме.** Современный этап исторического развития Республики Беларусь связан с необходимостью противодействия угрозам национальной безопасности. В статье раскрываются вызовы системе дополнительного образования взрослых по нейтрализации источников угроз национальной безопасности.*

***Ключевые слова.** Дополнительное образование взрослых, Концепция национальной безопасности Республики Беларусь.*

Введение. Историческим опытом выявлена функциональная зависимость успеха любых преобразований в экономике и обществе от уровня развития человеческого капитала. Вступление цивилизации в постиндустриальную эпоху, формирование информационной экономики, основанной на интеллекте и знаниях, геополитическое противодействие диктуют необходимость опережающего развития человека, общественного интеллекта и сферы образования. Система дополнительного образования взрослых является одним из значимых институтов общества, нацеленных на формирование человеческого капитала. Основное образование не способно обеспечивать текущие потребности динамично развивающейся экономики и общества, социальную мобильность, поддержание конкурентоспособности специалистов на рынке труда. Поэтому, роль системы дополнительного образования взрослых существенно возрастает в условиях осуществления трансформационных процессов в реальном секторе экономики и социальной сферы, а также геополитических вызовов. Являясь открытой системой, система дополнительного образования взрослых находится под влиянием изменения факторов внутренней и внешней среды и в современных условиях формирует новые тренды развития.