

Таким образом, посещение музея делает обучение более осмысленным, соотносит идеологические, научные и эстетические понятия с чувственным опытом студентов.

В заключение хочется отметить, что одна из главных задач, которая стоит сегодня перед музеем университета – это воспитание и формирование нравственно сознательного специалиста с присущими ему лучшими качествами нравственности, порядочности, совестливости, ответственности, милосердия, которых очень недостает нашему обществу, и которые всегда ценились человеком, осведомленного в вопросах медицинских знаний, небезразличного к наследию.

Литература:

1. Левыкин, К.Г., Хербс, В. Музей исторического профиля / К.Г. Левыкин, В. Хербс.: Учебное пособие для вузов. – М.: Высшая школа, 1998. – 431с.
2. Шляхтина, Л.М. Основы музейного дела/ Л.М. Шляхтина.: Учебное пособие. – М.: Высшая школа, 2005. – 183с.

Пичугина Л.В.

ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОЖАРНЫХ В РОССИИ

ФКУЗ «МСЧ МВД России по Удмуртской Республике», Ижевск, Россия

Интерес исследователей к состоянию здоровья лиц опасных профессий (летчиков, моряков, спасателей, пожарных) усилился в конце XX века в связи со значительным увеличением природных и техногенных катастроф во всем мире. Остро назрели проблемы сохранения здоровья и работоспособности лиц, подвергшихся воздействию экстремальных факторов. (А.А. Алексанин и соавт., 2010).

Изучение состояния здоровья лиц опасных профессий берет свое начало с 1615 г. До XVII века на Руси пожары тушили всем миром, профессиональных пожарных команд не существовало. С 1615 г. обязанности по тушению пожаров возложили на стрелецкие полки. Медицинскую помощь стрельцам оказывали полковые лекари, в их обязанности также входили вопросы определения годности рекрутов в стрельцы. В 1681 г. впервые лекари при осмотре стрельцов дали официальное заключение о пригодности к военной службе, а в 1834 году впервые были сформулированы и претворены в жизнь основные постулаты медицинского освидетельствования рекрутов при поступлении их на военную службу (М.П. Мультиановский, 1961). Медосмотры рекрутируемых предусматривались не реже двух раз в месяц. В настоящее время требования к состоянию здоровья сотрудников противопожарной службы регламентированы приказами и положением о военно-врачебной экспертизе.

История профессиональной пожарной охраны начинается 30 апреля 1649 года с принятием «Наказа о градском благочинии». Вплоть до 1893 г., до создания Соединенного Российского Пожарного Общества, преобразованного в 1898 г. в Императорское Российское Пожарное общество (ИРПО), объединившего добровольные пожарные команды, оказание помощи пожарным возлагалось на военных врачей и врачей, практикующих в уездах и губерниях Российской империи. ИРПО возглавили граф А.Д. Шереметев и князь А.Д. Львов. В «Проекте пожарной реформы в России», составленном графом А.Д. Шереметевым (1895) о вопросах оказания медицинской помощи пожарным говорится следующее: «Главное Пожарное Управление должно озаботиться составлением правил и изысканием средств для обеспечения какъ семействъ убитыхъ, такъ равно и самихъ увѣчныхъ и раненыхъ пожарныхъ чиновъ и служащихъ». (с.20) «... Каждое пожарное учреждение обязано, кромѣ ежегодного отчета, ежемѣсячно доставлять въ Главное Пожарное Управление, въ порядкѣ постепенности, т. е. черезъ Уѣздное и Губернское Пожарныя Управленія по утвержденной форме статистическіе данныя: 1) о бывшихъ пожарахъ, 2) объ убитыхъ и увѣчныхъ пожарныхъ чинахъ, 3) об убыткахъ, какъ застрахованного, такъ, равно и не застрахованного имущества» (с.51). В 1898 г. начало работать «Общество голубого креста», основной задачей которого стало оказание помощи пожарным и их семьям в случае потери трудоспособности или смерти во время тушения пожаров. Расходы по оплате медицинских услуг компенсировались за счет страховых сборов. Губернские и Уездные Пожарные Управления привлекали врачей, оказывающих помощь пожарным, на свои заседания с правом совещательного голоса. С 1920 г. медицинское обеспечение пожарных возложено на медицинскую службу Министерства внутренних дел. В XX веке во время Первой мировой войны и Великой Отечественной войны пожарным пришлось участвовать в тушении пожаров, вызванных применением новых средств вооружения – огнеметов, зажигательных бомб и др. Получившие ранения и травмы огнеборцы лечились в военных госпиталях вместе с ранеными на фронтах.

В конце XX века (1992) была образована медицинская служба Министерства по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий России (МЧС России), что стало основой формирования системы медицинского обеспечения, включающего в себя меры административного, управленческого, медицинского, профилактического, научного, педагогического и воспитательного характера, направленных на сохранение и укрепление здоровья личного состава МЧС России, а также координации медицинских и психологических служб при проведении аварийно-спасательных работ в зоне

чрезвычайных ситуаций. Появилось новое направление в медицине – медицина пожарных.

Таким образом, становление медицинского обеспечения пожарных можно разделить на три этапа:

Эмпирический этап (до 1920 года) – помощь носила случайный характер;

Ведомственный этап (1921-1992) – была сформирована система профилактических осмотров и лечебных мероприятий при той или другой патологии;

Научный этап (с 1993 года по настоящее время) – формирование медицины пожарных.

Для дальнейшего совершенствования медицинского обеспечения пожарных необходимы многоцентровые рандомизированные клинические наблюдения с привлечением научных центров, лечебно-профилактических учреждений и всех заинтересованных лиц.

Литература:

1. Алексанин С.С., Астафьев О.М., Санников М.В. Совершенствование системы медицинских обследований спасателей и пожарных МЧС России // Медицина катастроф. – 2010. – № 3. – С. 8–11.
2. Мультановский М.П. История медицины: учеб. для студентов мед. ин-тов / М.П. Мультановский – М.: Гос. издательство мед. литературы, 1961 – 348 с.
3. Проект пожарной реформы в России, составленный графом А.Д. Шереметевым при участии Херсонского Брандмейстера К. Безносова. – С-Пб., Типо-Литография Д. Семенюкова. – 1895 г. – 117 с.
4. Пожарное дело в России: хрестоматия /Щаблов Н.Н., Виноградов В.Н., Бессонов В.П. – СПб.: Академия российских энциклопедий. Безопасность –7.– 2007.–687 с.

Плоцкі А.Р.

ДЫСЕРТАЦЫЙНЫЯ ПРАЦЫ СУПРАЦОЎНІКАЎ ГРОДЗЕНСКАГА ДЗЯРЖАЎНАГА МЕДЫЦЫНСКАГА ЎНІВЕРСІТЭТА, ПРЫСВЕЧАНЫЯ ВЫВУЧЭННЮ НАРОЖДАННЫХ ПАРОКАЎ РАЗВІЦЦЯ

УА «Гродзенскі дзяржаўны медыцынскі ўніверсітэт», Гродна, Беларусь

Парокі развіцця займаюць вельмі важнае месца сярод прычын захворваемасці і смертнасці ў чалавека. Гэта мае дачыненне не толькі да стану плада альбо немаўляці, але і да дарослых з тае нагоды, што некаторыя парокі развіцця выяўляюцца ў сталым узросце, дзякуючы выкарыстоўванню сучасных сродкаў візуалізацыі. Гэтыя ж сродкі дазваляюць выяўляць народжаныя анамаліі нават у перыод цяжарнасці, што дае магчымасць адпаведным чынам падрыхтавацца да нараджэння