

Литература:

1. Алова А.Н. Подготовка и использование фармацевтических кадров (XIX-XX-XXI века) на примере Санкт-Петербурга / Диссертация на соискание ученой степени к.ф.н. СПб., 2004.с. 225-231.
2. Белова И.Б. Первая мировая война и российская провинция. 1914 - февраль 1917 г. М.: АИРО-XXI, 2011. 288 с.
3. Валяев Я.В. Фронтовой быт военнослужащих российской армии в годы Первой мировой войны / Диссертация на соискание ученой степени к.и.н. Белгород, 2012. 242 с.
4. Фармацевтическая промышленность и лекарственное обеспечение. Катлинский А.В., Лопатин П.В., Линденбрaten А.Л. // Здравоохранение в России. XX век / под ред. Ю.Л.Шевченко, В.И.Покровского, О.П.Щепина. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2001. С. 212-233.
5. Федотова А.А. Лекарственный голод и лекарственные растения: мобилизация ботаников в годы Первой мировой войны. Социология науки и технологий. 2013. Том 4. № 1. С. 86-94.

Солонец Г.В.

ЭТАПЫ СТАНОВЛЕНИЯ САНИТАРНОГО ДЕЛА В БЕЛАРУСИ

*УО «Гомельский государственный медицинский колледж», Гомель,
Беларусь*

В современных условиях социально-экономического развития государственный санитарный надзор Республики Беларусь реализует задачи, поставленные Главой государства, Советом Министров, Министерством здравоохранения.

Их выполнение требует максимального профессионализма в работе по всей вертикали службы, полной отдачи и консолидации усилий, эффективного использования научного, кадрового потенциала, материально-технических и финансовых ресурсов.

А начиналось развитие санитарно-эпидемиологического дела в Белоруссии с введения приказов общественного призрения в Могилеве и Полоцке (1781), в Минске (1796), в Витебске (1802). С 1797 г. функционировали губернские и уездные врачебные управы.

На путях движения воинских контингентов для «предотвращения заразных болезней» возникали карантинные учреждения. В селениях государственных и удельных крестьян в ряде сельских населенных мест учреждались больницы для крестьян.

1801 – 1803 - 1824 годы. По инициативе отдельных врачей, местных оспенных комитетов с помощью Вольного экономического общества внедрено оспопрививание по методу Дженнера. Со стороны городских, уездных врачей и отдельных «войсковых лекарей» проявился интерес к

составлению медико-физических, медико-топографических описаний уездов, отдельных городов и местечек Белоруссии.

1903 г. Впервые законодательно оформилась обязанность местных органов управления земским хозяйством «попечения об улучшении в уездах санитарных условий и предупреждения эпидемических болезней».

14 марта 1911 г. царским правительством введены выборные земства в Витебской, Минской и Могилевской губерниях.

Земские управления и обратили внимание на причины высокой заболеваемости. Поощряли санитарно-статистические исследования, отпускали некоторые средства на противоэпидемические мероприятия, содержание отдельных санитарных врачей и санитарных учреждений. В губернских центрах и ряде уездов вводили должности земских санитарных врачей, учреждали медико-санитарные советы, открывали санбаклаборатории, пастеровские станции, дезинфекционные камеры и т.д.

Этап утверждения советского здравоохранения. При Советах рабочих, солдатских и крестьянских депутатов создаются здравотделы, а в их составе санитарно-противоэпидемическая служба (санэпидподотделы)

1 января 1919 г. «Манифестом Временного революционного рабоче-крестьянского правительства Белоруссии» было провозглашено создание Белорусской Советской Социалистической Республики.

20 января 1919 г. был учрежден Народный комиссариат здравоохранения БССР с санитарно-эпидемиологическим отделом. Последний возглавил всю санитарно-противоэпидемическую работу в республике.

Основное направление деятельности вновь созданной санитарной организации, как и всего советского здравоохранения – профилактическое направление – было определено в программе Коммунистической партии, принятой в марте 1919 г. на VIII съезде, в которой, в основу своей деятельности по охране народного здоровья партия положила, прежде всего проведение широких оздоровительных мер, имеющих целью предупреждение развития заболеваний.

В 1920–1921 гг. был открыт ряд санитарно-бактериологических лабораторий, домов санитарного просвещения в Минске, Витебске, Гомеле, Могилеве, Климовичах, Полоцке.

Первый дом санитарного просвещения в СССР был открыт в марте 1920 года в Гомеле.

Важнейшим документом для санитарно-эпидемиологической службы страны стал Декрет Совета народных комиссаров РСФСР «О санитарных органах республики» от 15 сентября 1922 г., который определил задачи и структуру санэпидслужбы, ее права и обязанности, подтвердил ее государственный характер. Этим декретом было положено начало созданию специализированных санитарно-профилактических учреждений.

В октябре 1922 г. начала функционировать первая в СССР Гомельская санитарная станция им. 5-й годовщины Октябрьской революции.

С 1923-1924 гг. санитарная организация БССР перешла к планомерной работе, специализации санитарного дела, к расширению сети практических и созданию научно-исследовательских санитарных учреждений (в 1924 г. – Санитарно-бактериологический институт, в 1925 г. – Институт социальной гигиены, в 1927 – Санитарно-гигиенический институт).

В феврале 1926 г. состоялся первый съезд санитарных врачей Советской Белоруссии. Решения съезда определили ведущую линию развития и задачи санитарной организации.

Важным событием в укреплении санитарной организации явилось ее правовое оформление постановлением СНК БССР от 23 сентября 1926 года «Об утверждении положения о санитарных органах народного комиссариата здравоохранения БССР».

Используя опыт Гомельской санитарной организации, учредившей еще в 1922 г. комплексное санитарно-противоэпидемическое учреждение – санэпидстанцию, органы здравоохранения БССР, начиная с 1930 г. приступили к реорганизации имевшихся в городах разрозненных санитарных учреждений в комплексные учреждения (СЭС). Создавалась сеть городских санэпидстанций.

В мае 1934 г., во исполнение постановления ЦИК и СНК СССР от 23 декабря 1933, при Наркомздраве БССР, городских и районных органах здравоохранения организуется государственная санитарная инспекция.

Создание государственной санитарной инспекции значительно усилило контрольные функции санитарной организации, обеспечило результативность санитарного вмешательства во все отрасли хозяйства, подняло авторитет санитарного врача.

В БССР за годы предвоенных пятилеток закончилась организационная перестройка, и материально укрепились все звенья санитарной службы. В республике функционировали 147 санэпидстанций, 46 противомаларийных станций и пунктов, 8 домов санитарного просвещения и ряд других санитарных учреждений.

Были ликвидированы натуральная оспа и возвратный тиф. Снизилась заболеваемость остальными инфекциями. Осуществлены важные меры по укреплению санитарной охраны государственных границ.

Предупредительный санитарный надзор охватил важнейшие объекты промышленного строительства, реконструкции и благоустройства городских и сельских населенных мест. Расширилась государственная регламентация всех важнейших сторон санитарной деятельности путем развития центрального и местного санитарного законодательства. Вырос авторитет и значение Государственного санитарного врача в народно-хозяйственной жизни.

Это основные моменты истории становления санитарно-эпидемиологической службы Беларуси в период до Великой Отечественной войны. Дальнейшее – уже более современный этап развития ...

Литература

1. Беляцкий, Д.П. Развитие санитарного дела в Белорусской ССР. (Историко-теоретический очерк). – Мн.: Белсовпроф. 1966.-70 с.

Соколова Т.Н., Горецкая М.В.

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ МИКРОБИОЛОГИИ, ВИРУСОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ ИМЕНИ С.И. ГЕЛЬБЕРГА

*УО «Гродненский государственный медицинский университет», Гродно,
Беларусь*

История кафедры микробиологии тесно связана с историей университета и начинается с момента его организации в городе Гродно в 1958. В это время в целях развития здравоохранения, обеспечения подготовки медицинских кадров и научных исследований в западном регионе Беларуси по приказу Министерства здравоохранения БССР организуется государственный медицинский институт. В создании института приняли участие ученые и врачи из России, Украины, Прибалтики, Таджикистана, Киргизии. Кадровую, материально-техническую помощь оказали Минский и Витебский медицинские институты.

В 1959 году открывается кафедра микробиологии. Организатором и первым заведующим кафедрой микробиологии Гродненского государственного медицинского института становится Гельберг Самуил Иосифович (1959-1973). Человек, отличающийся организаторскими способностями, выдающимися человеческими качествами, в совокупности с его непререкаемым научным авторитетом, придало его имени среди знавших его людей особую, можно сказать – легендарную, славу. Возглавив кафедру Самуил Иосифович имел за плечами уже большой багаж научных и практических знаний.

Гельберг Самуил Иосифович (07.XI.1898-28.I.1992) родился в г. Дубно Волынской губернии в семье служащего. Окончил медицинский факультет Киевского университета в 1923. Основатель и руководитель оспенного отдела Минского санитарно-бактериологического института, заместитель директора по сывороточному делу. С 1931 по 1934 работает ассистентом кафедры гигиены и микробиологии Минского медицинского института [1]. Заведующий экспериментальным отделом клинического тубсанаatoria № 1 ВЦСПС и приват-доцент кафедры туберкулеза Центрального института усовершенствования врачей (1934-1941). Врач-бактериолог эвакогоспиталя № 2042 (1941). Организатор и заведующий отделом особо опасных инфекций Киргизского института микробиологии, эпидемиологии и гигиены (1942-1943). Заведующий кафедрой микробиологии Киргизского мединститута (1944-1959). Организатор и заведующий кафедрой микробиологии Гродненского государственного медицинского