

Наркевич Н.Л.

САНИТАРНОЕ СОСТОЯНИЕ И МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ ГРОДНЕНСКОЙ ГУБЕРНИИ В КОНЦЕ XIX-XX вв.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Сильванович С.А.

Состояние здоровья человека во многом зависит от условий его проживания. Особенно большую роль оказывает характер и условия труда. В связи с этим создание благоприятного климата на трудовом месте приобретает особую актуальность. Осознание этого происходило в процессе накопления человечеством опыта, в том числе и трагического. Санитарные условия труда на многих промышленных предприятиях Гродненской губернии в конце XIX – начале XX в. заставляли желать лучшего. Например, гильзовая фабрика в Бресте, на которой трудилось 70 человек, занимала две небольшие комнаты подвального помещения. Фабричный инспектор в 1898 г. писал по поводу этой фабрики: “Вентиляция состоит из форточек и вентиляционных каналов. Последнее являются даже вредными, так как по ним может поступать только воздух, прошедший по уличной площади и насыщенный испарениями нечистот. Заведение признано вредным. В нём есть все условия для заболевания ревматического характера, хронического малокровия и туберкулёза” [1, л.5-6]. В антисанитарном состоянии была фабрика Шерешевского в Гродно и фабрика Цейтлиной в г. Белостоке. Владельцы предприятий в погоне за прибылью очень часто пренебрегали элементарными условиями безопасности труда и это приводило к увечьям рабочих. Врачебная помощь на фабриках и заводах Гродненской губернии в конце XIX – начале XX в. была организована на небольшом числе промышленных предприятий. Приёмные покои были с одной-двумя койками, а врач или фельдшер числились там часто формально. При заболеваниях рабочим приходилось лечиться частным образом или в платной больнице [2, с.79]. На подчинённых надзору фабричной инспекции фабриках в 1897 г. только 20,5% имели организованную врачебную помощь. На такого рода фабриках врачебная помощь охватывала 63,2% всех рабочих [3, с.211-213]. В обзоре Гродненской губернии за 1896 г. указывается, что достоверных сведений о характере заболеваний среди рабочих не представлялось возможным собрать, потому что они обращаются за медицинской помощью к фельдшерам. Правильно организованная врачебная помощь встречалась при небольшом числе фабрик. При табачной фабрике Шерешевского в г. Гродно имелся постоянный врач, в Белостокском уезде при суконной фабрике Моэса состояли врач, фельдшер и акушерка, при суконной фабрике Якоби и Бухгольца состояли врач и фельдшер, в Слонимском уезде при суконной фабрике в м. Альбертин состояли уездный врач и фельдшер [3, с.209]. Из профессиональных болезней наблюдались бронхит и катаральная пневмония на суконных и тряпичных фабриках, мышечный и суставной ревматизм в апретурных заведениях, из заразных болезней у приходящих рабочих наблюдались случаи гриппа, кори и брюшного тифа. Больные лечились у себя на дому или поступали в общие больницы. Один врач приходился на 2415 жителей. По всей губернии, включая Гродно, имелось всего 16 аптек. Таким образом, антисанитарные условия труда на предприятиях Гродненской губернии в конце XIX – начале XX в., плохие жилищные условия, недоедание и слабое развитие системы медицинской помощи вызывали различные болезни и увечья рабочих, отражались на продолжительности жизни [4, с.82].

Неверко О.Н., Неверко К.Н., Буйкевич Д.В.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ПИВНОГО АЛКОГОЛИЗМА СРЕДИ ПОДРОСТКОВ г. ГРОДНО

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Саросек В.Г.

Сегодня не менее актуальной является тема о вреде пивного алкоголизма. Беспокойство врачей и ученых распространением данных вредных привычек не беспочвенно. Например: на сегодняшний день многие люди считают, что употребление пива – безобидная привычка, не приводящая к зависимости, которую можно бросить без усилий. Наверно, если бы это было на самом деле так,