

## **ПРЕОБРАЗОВАНИЯ В ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В БЕЛАРУСИ НА РУБЕЖЕ 1940-1950 ГОДОВ**

*Тищенко Е.М.*

*УО «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, РБ*

В организации лечебно-профилактической помощи на рубеже 1940-1950 годов произошел ряд качественных изменений. Так, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения (МЗ) СССР № 870 в республике в 1948-1951 гг. подготовлено, проведено и завершено объединение больниц и поликлиник (ибо на 1 января 1951 г. было объединено 95,8% больниц). Для этой же цели осуществлялось упорядочение сети и введение единой номенклатуры лечебно-профилактических учреждений. Так, к началу 1951 г. приведены к типовым категориям 7 из 12 областных, 91 из 125 районных, 370 из 387 участковых больниц. Одновременно в городах утверждался участково-территориальный принцип, формировались единые врачебные участки (например, на 1 января 1951 г. их было 431; по нормативу на 4000 человек – два терапевта на 3000 взрослых и педиатр на 1000 детей). Однако в 1951 г. участковость составила 60%, а 32,7% терапевтов объединенных больниц работали по трехзвеневой системе (стационар-поликлиника-обслуживание на дому, в дальнейшем (1954) она запрещена и рекомендована двухзвеневая система: поликлиника-участок или, реже, стационар-участок). Тогда же (1953-1955) введены новые формы медицинских статистических документов (например, учетные – талон уточненных и заключительных диагнозов; контрольная карта диспансерного наблюдения; извещение о неэпидемических заболеваниях; врачебное свидетельство о смерти, а также некоторые отчетные) и порядок их использования в статистике заболеваемости и смертности [3, 4].

В данном периоде претерпевает изменения и сельское здравоохранение. На наш взгляд, в погоне за числом развернутых коек организационно необоснованно сельские амбулаторные участки стали преобразовываться в больничные. В результате их число в 1950 г., в сравнении с 1940 г., уменьшилось в 2 раза. При этом актуальной продолжала оставаться проблема укомплектования врачами сельских медицинских учреждений. В 1950 г. 42,8% обратившихся за помощью сельских жителей принято средним медицинским персоналом. В 1953 г. в 121 сельской больнице и амбулатории не было врачей [4, 5].

В конце 1940-х было обращено внимание на укрепление районного и областного этапов. Так, 158 из 175 заврайотделами назначены врачи. Однако усиление в эти годы тоталитарной политики приводило к частому их смещению (в 1949 г. – 59, 1950 г. – 60). В 1950 г. не выполнено планируемое обеспечение каждого района терапевтом, хирургом, педиатром, акушер-гинекологом, санитарным врачом. Ибо в 5 районах не было терапевтов, 7 – педиатров, 10 – хирургов и акушер-гинекологов [4]. В дальнейшем, несмотря на принятие 5 августа

1950 г. постановления Совета Министров БССР «О мероприятиях по улучшению медицинского обслуживания сельского населения», проблема обеспеченности районов медицинскими кадрами и оборудованием оставалась актуальной. Так, в 1954 г. в 11 районах не было акушер-гинекологов, 13 – педиатров, 22 – санитарных врачей, 32 – офтальмологов, 11 – рентгенаппаратов, 46 – физиотерапевтических кабинетов, 50 – санитарных автомобилей [2, 4, 5].

Во всех областных центрах республики открываются (1948-1949) областные больницы, а в некоторых (Минск, 1954; Витебск, 1955) для них построены специальные здания. В штаты облздравотделов вводятся (1949) должности областных специалистов, а в структуре областных больниц создаются (1955) организационно-методические кабинеты [4, 5].

С 1952 г. внедряется диспансерный метод наблюдения за сельским населением (в первую очередь – передовиками сельского хозяйства, работниками машинно-тракторных станций (МТС до 1958 г.), учащимися ремесленных училищ, длительно- и частоболеющими). Так, в 1954 г. 67% работников МТС Витебской области были охвачены наблюдением. Но только у 27% обследованных измерено артериальное давление. В 1954 г. при 13 МТС шло строительство больниц [4, 5].

За первую послевоенную пятилетку возросло число здравпунктов. В эти годы образуются первые медико-санитарные части (МСЧ). Так, открытая (1947) МСЧ Минского тракторного завода включала больницу, поликлинику, здравпункт. Вместе с тем, строительство некоторых объектов затягивалось (например, до 1955 г. за четыре года было освоено только 34,5% средств по больнице автомобильной промышленности) [3, 9].

С 1951 г. вводится участково-цеховой принцип медицинского обслуживания рабочих. Однако в 1955 г. только 66,7% работников промышленных предприятий Гродненской области были охвачены профосмотрами [4, 10].

На фоне экстенсивного развития медико-санитарной сети прослеживалась тенденция увеличения числа лечебных учреждений, имевших медицинское оборудование. Так, к 1950 г. в республике действовали первые кабинеты электрокардиографии (соответственно, их было 16). Если в 1950 г. 77% районных и городских больниц имели рентгеновские аппараты, а 52% - физиотерапевтические кабинеты, то в 1954 г., соответственно, 93% и 63%. За 1955 г. учреждения здравоохранения получили 68 рентгеновских аппаратов, 70 операционных столов, 90 зубоорудованных кресел, 465 автоклавов, 670 физиотерапевтических приборов. Официальные документы содержат свидетельства и иного характера. Например, в 1953-1955 гг. в аптеках часто отсутствовали необходимые медикаменты (глюкоза, анальгин, хлористый кальций, бромистый натрий) и перевязочные средства (бинты, вата). А в Добрушской и Житковичской районных больницах в течение 1953 г. больным не выдавалось сливочное масло [1, 6, 7, 8].

#### Литература:

1. А 105. НА РБ, ф. 46, оп. 7, д.77, л. 1-76.
2. А 110. НА РБ, ф. 46, оп. 8, д.1, л. 1-22.
3. А 111. НА РБ, ф. 46, оп. 8, д.2, л. 2-80.

4. А 112. НА РБ, ф. 46, оп. 8, д.6, л. 1-34.
5. А 114. НА РБ, ф. 46, оп. 8, д.8, л. 1-16.
6. А 115. НА РБ, ф. 46, оп. 8, д.10, л. 1-17.
7. БЕЛЯЦКИЙ Д. П., КОСАЧ А. К. За дальнейшее улучшение диспансерного обслуживания сельского населения БССР // Здоровоохранение Белоруссии. – 1955. - № 1. – С. 15-20.
8. ДОРОСИНСКИЙ А. Л. Здоровоохранение Белорусской ССР в V пятилетке и перспективы развития здравоохранения республики в VI пятилетке // Здоровоохранение Белоруссии. – 1956. - № 1. – С. 9-12.
9. КИСЕЛЕВ К. В. За дальнейшее улучшение медицинского обслуживания населения республики // Здоровоохранение Белоруссии. – 1957. - № 1. – С. 3-7.
10. РУБИНШТЕЙН Б. Заседание медико-санитарного совета Гродненского облздравотдела // Здоровоохранение Белоруссии. – 1956. - № 5. – С. 71.