

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ЗАПАДНОЙ БЕЛАРУСИ В 1921-1939 ГГ.

Филипович В. Н.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.и.н, доцент Гресь С. М.

Актуальность. Работа дает представление студентам медицинского университета об особенностях развития системы здравоохранения на территории Западной Беларуси в 1921-1939 гг.

Цель. Исследовать систему здравоохранения на западно-белорусских землях и выделить ее особенности.

Методы исследования. Исторический метод, метод анализа источников.

Результаты и их обсуждение. Система здравоохранения Западной Беларуси была интегрирована в состав системы здравоохранения Польши. Министерство общественного здоровья, созданное в 1918 г., было упразднено в 1923 г., и вопросами здравоохранения стали заниматься сразу несколько министерств, что привело к раскоординированности в работе [4].

Медицинская помощь (не только амбулаторная, но и больничная) была сосредоточена в основном в городах и оказывалась за плату, которая часто превышала материальные возможности большей части населения.

Для населения западно-белорусских территорий в 1922 г. в отдельных поветах были созданы организации «Касы хворых», которые занимались страховым социальным обеспечением населения. Однако это было условным, так как средства страховых касс формировались за счет взносов самих «обеспечиваемых». Из-за высокой стоимости страхования некоторые застрахованные отказывались от него.

Сложная ситуация сложилась в Западной Беларуси с обеспечением койками в медицинских учреждениях. Средняя обеспеченность населения в восточных воеводствах – 10,7 койки, в том числе по Белостокскому – 13, Виленскому – 17,4, Новогрудскому – 5,5 и Полесскому – 7.

Во второй половине 1920-х гг. в Западной Беларуси открываются новые учреждения амбулаторного типа – центры здоровья. Их задачами являлись: организация, координация и проведение мероприятий по сохранению и улучшению общественного здоровья. Они работали по территориальному принципу. Руководил центром здоровья участковый врач [5]. В составе центров здоровья создавались пункты опеки матери и ребенка [5].

На территории Западной Беларуси санитарная организация фактически не была сформирована. Санитарный надзор и противоэпидемические мероприятия носили случайный и разрозненный характер [4].

В 1931 г. работало более 170 внебольничных аптек, которые располагались в Западной Беларуси. Наибольшее количество аптек было в Новогрудском и

Полесском воеводствах. В основном аптеки являлись частными, хотя в отдельных городах функционировали аптеки муниципальных, религиозных организаций, акционерные, железнодорожные, страховых касс.

Выводы. Система здравоохранения в Западной Беларуси не обеспечивала необходимого медицинского обслуживания. Новые формы организации, хотя и внедрялись, но не учитывали финансовые возможности местного населения, которое было беднейшим на территории Речи Посполитой. Система страховой медицины и санитарная организация фактически были в зачаточном состоянии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Абраменко, М. Е. Очерки истории здравоохранения Беларуси 1917-1945 гг. / М. Е. Абраменко. – Гомель: ГомГМУ, 2013. – 240 с.
2. Беляцкий, Д. П. Успехи здравоохранения Западных областей БССР (К 20-летию воссоединения Западной Белоруссии) / Д. П. Беляцкий, Е. И. Шишко // Советское здравоохранение. – 1959. – № 12.
3. Вильчук, К. У. Организация медицинской помощи женщинам и детям Западной Белоруссии в межвоенный период (1921-1939) / К. У. Вильчук, А. В. Хмеленко // Актуальные вопросы современной медицины: сб. науч. труд. – Гродно, 2002. – С. 38-39.
4. Каплиева, М. П. Основные черты формирования системы здравоохранения на территории Западной Беларуси (1919-1939 гг.) [Электронный ресурс] / М. П. Каплиева, А. А. Каплиев // Мультидисциплинарный подход к диагностике и лечению коморбидной патологии: сб. науч. ст. Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием, Гомель, 29-30 нояб. 2018 г. / ред. А. Н. Лызиков [и др.]. – Гомель, 2018. – С. 189-192.
5. Тищенко, Е. М. Амбулаторная помощь в Западной Белоруссии в межвоенный период (1921-1939) / Е. М. Тищенко // Журнал ГГМУ. – 2003. – № 2. – С. 89-92.

ТРАНСУРЕТРАЛЬНЫЕ ОПЕРАЦИИ В ЛЕЧЕНИИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (ДГП)

Филиппович Д. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н., доцент Филиппович В. А.

Актуальность. Прогресс, достигнутый за последние годы в лечении терапевтических, эндокринных, неврологических, сердечно-сосудистых и других заболеваний привел к появлению значительного количества пациентов ДГП, у которых помимо большого возраста имеются серьезные сопутствующие заболевания, перенесенные операции на сердце, сахарный диабет, последствия перенесенного инсульта и.т.д. Это накладывает свой отпечаток на подход к лечению данной категории пациентов.