

241 фельдшер, 69 фельдшериц-акушеров, 330 медицинских сестер, 46 лаборантов и 272 фармацевта. В том числе погибли заслуженные деятели медицинской науки, профессора Е. В. Клумов, Л. Я. Ситерман, М. А. Дворжец и др. В общей сложности от рук фашистов погибло около 2 тыс. медиков Беларуси, оставшихся на оккупированной территории [1, с. 90].

После освобождения территории БССР стояли неотложные задачи по восстановлению больниц, амбулаторий, санитарно-эпидемиологических станций, обеспечению их врачами. К концу 1944 г. в БССР функционировало 410 больниц, 773 поликлиники и амбулатории, 140 врачебных и фельдшерских здравпунктов, 1068 фельдшерско-акушерских пунктов, 283 детские и женские консультации. Большинство медицинских учреждений находилось во временно непригодных и недостаточно пригодных помещениях. Врачи скорой медицинской помощи пешком шли к больным. Не хватало оборудования, инвентаря, мебели, лечебных средств [2, с. 58].

В первые послевоенные годы в г. Бресте много внимания уделялось восстановлению и развитию системы здравоохранения. Постепенно возобновлялись работы либо открывались новые медицинские учреждения.

В 1944 г. начала работу Брестская областная больница. В ней трудилось 36 врачей. Первый главный врач – военный хирург Степан Ильин.

До 1948 г. областная больница подчинялась городскому отделу здравоохранения, а с 1948 г. перешла в ведение областного отдела и функционировала с общим числом коек – 300. В больнице работали терапевтическое (на 60 коек), хирургическое (на 90 коек), детское, нервное, офтальмологическое (на 25 коек), онкологическое, физиотерапевтическое отделения, а также пункт переливания крови. Рентгеновский кабинет был оснащен диагностическим оборудованием. Офтальмологическая помощь жителям города оказывалась только в областной больнице. В отделении имелась своя операционная [4, л. 285–286].

Кроме того, в г. Бресте действовала женская консультация, включавшая 3 кабинета и 2 комнаты ожидания. Работала абортная комиссия. В сентябре 1947 г. был открыт родильный дом, в котором изначально размещалось 100 коек [4, л. 292–294].

Функционировала городская санитарно-эпидемиологическая станция с санпропуском. Она выполняла все необходимые мероприятия по предупреждению и борьбе с инфекционными заболеваниями. Оказанием неотложной помощи занималась станция скорой помощи. Работала зубопротезная лаборатория, 6 аптек (3 дежурные, один киоск и один магазин санитарии и гигиены, одна аптечная мастерская), 6 фельдшерских пунктов по обслуживанию школ, детская поликлиника, 2 детских дома [4, л. 280–299].

В 1948 г. с целью улучшения системы медицинского обслуживания жителей город разделили на 8 участков. Велся отдельный учет и прием инвалидов Великой Отечественной войны. В 1948 г. в центральной поликлинике функционировало 12 кабинетов: 2 терапевтических, хирургический, неврологический, офтальмологический, оториноларингологический, физкультурный, подростковый кабинет, рентгеновский, физиотерапевтический, лаборатория и судебно-медицинская экспертиза. Увеличение произошло за счет расширения врачебного штата и организации физкультурного кабинета [4, л. 281–284]. В том же году было открыто еще 2 поликлиники и 2 амбулатории – в Южном городке и на Волынке [6, л. 30–31].

Кроме имеющейся медицинской сети городского отдела здравоохранения, в городе работала ведомственная сеть. Она включала железнодорожную больницу с амбулаторией, поликлинику Министерства государственной безопасности и амбулаторию Днепробугканала [4, л. 282].

27 февраля 1948 г. в соответствии с решением Брестского областного исполнительного комитета № 186 на базе областной больницы был открыт Брестский областной онкологический диспансер. Первым главным врачом диспансера назначили Сырникова Г.А. Диспансер разместили в здании поликлиники областной больницы, где выделили 2 комнаты, в одной из которых поочередно вели прием онколог, гинеколог, отоларинголог. В 1948–1950 гг. диспансер занимался в основном профилактической работой и организацией онкологической помощи в городе и районах. Врачи систематически выезжали в районы для проведения организационных мероприятий и осмотров на-

УДК 614.2 (091) (4 Бей)

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ г. БРЕСТА В 1946–1950 гг.

Савчук Татьяна Петровна

доцент кафедры истории Беларуси и политологии учреждения
образования «Брестский государственный университет
имени А. С. Пушкина»,
кандидат исторических наук, доцент
(г. Брест, Республика Беларусь)

Анализируется процесс восстановления и развития учреждений здравоохранения г. Бреста в 1946–1950 гг. Акцентируется внимание на трудностях первых послевоенных лет и механизмах их решения. Изложенный материал базируется как на опубликованных источниках, так и на архивных материалах Государственного архива Брестской области.

Последствия Великой Отечественной войны для страны оказались чрезвычайно тяжелыми. Беларусь в войне утратила более половины своего национального богатства. На основании проведенной работы Чрезвычайная государственная комиссия оценила ущерб здравоохранению БССР в 610,6 млн рублей. 80% лечебно-профилактических учреждений было уничтожено, не считая предвоенной сети санитарно-противоэпидемических учреждений, разрушенных учебных заведений, разграбленных зданий и оборудования. За годы оккупации на территории республики погибло 633 врача, 252 зубных врача,

селения. Командировки длились по 3–5 дней. В 1950 г. врачами диспансера было осмотрено 30 746 человек на 23 предприятиях г. Бреста и районов области.

В 1948 г. была составлена развернутая программа мероприятий по снижению заболеваемости туберкулезом. С 1 января 1949 г. вводилась обязательная противотуберкулезная вакцинация новорожденных. В целях обеспечения ранней диагностики туберкулеза были созданы подвижные рентгенофлюорографические группы и введены обязательные ежегодные обследования на туберкулез работников и детей в детских садах, детских лечебно-профилактических учреждениях, работников и учащихся ремесленных училищ, школ фабрично-заводского ученичества, предприятий общественного питания. Была установлена система обязательных экстренных извещений о каждом обнаруженном случае заболевания туберкулезом. Значительно возросла сеть противотуберкулезных учреждений и число врачей фтизиатров [3, с. 150].

Главной задачей органов здравоохранения и медицинских учреждений в 1950 г. стало повышение качества медицинской помощи населению, развитие и реорганизация сети медицинско-санитарных учреждений, расширение специализации и усовершенствование навыков врачей и среднего медицинского персонала, а также борьба за снижение заболеваемости и смертности среди населения.

Для выполнения этих задач проводились следующие мероприятия:

- объединение больниц и амбулаторно-поликлинических учреждений;
- повышение качества работы лечебно-профилактических учреждений с целью снижения смертности и заболеваемости;
- усиление материально-технической оснащенности лечебно-профилактических учреждений;
- развитие и укрепление сети противотуберкулезных учреждений;
- открытие врачебно-физкультурного диспансера, в котором работало 3 отделения: лечебной физкультуры и 2 отдела врачебного контроля за взрослыми спортсменами и учениками детских спортивных школ [5, л. 3].

Таким образом, за годы первой послевоенной пятилетки (1946–1950 гг.) в городе были обновлены все старые и открыты новые медицинские учреждения. Что касается вопроса финансирования учреждений здравоохранения, то из городского бюджета на развитие данной сферы было выделено: в 1945 г. – 2,9 млн. руб., в 1946 г. – 4,2 млн. руб., 1947 г. – 6,9 млн. руб., 1948 г. – 4,9 млн. руб. [6, л. 31].

Функционирование системы здравоохранения в послевоенные годы показало, что наличие большого количества мелких медицинских учреждений усложняло обслуживание медицинских объектов, управление лечебной сетью, рациональное использование имеющегося кадрового потенциала.

В результате проведенного в 1948–1950 гг. объединения медицинских учреждений города (областной больницы с центральной поликлиникой и двумя амбулаториями, всех городских больниц с поликлиниками, родильного дома с женскими консультациями) более широкое развитие получила специализированная помощь населению, улучшилось использование аппаратуры и оборудования, врачебных кадров, сократились штаты административно-управленческого персонала.

Список использованной литературы

1. Абраменко, М. Е. Здравоохранение Беларуси в годы Великой Отечественной войны (1941–1945 гг.): учеб.-метод. пособие / М. Е. Абраменко. – Гомель: Учреждение образования «Гомельский Государственный медицинский университет», 2010. – 112 с.
2. Белов, С. И. Деятельность медицинских работников по восстановлению здравоохранения Белорусской ССР (1944–1950 гг.) / С. И. Белов // Советское здравоохранение. – 1986. – № 2. – С. 56–59.
3. Левчук, Л. И. Создание и развитие рентгенофлюорографической службы в Брестской области / Л. И. Левчук // 12-я международная научно-практическая конференция по истории медицины и фармации: сборник материалов / ред. колл.: Э. А. Вальчук (отв. ред.), Е. М. Тищенко (отв. ред.) [и др.]. – Гродно: ГрПМУ, 2012. – С. 149–152.
4. Материалы (планы, доклады, справки, сведения) о выполнении плана развития народного хозяйства за 1940 г. // ГАБО. – Ф. 789. Оп. 1. Д. 9.

5. Обзор о состоянии здравоохранения в областях БССР за 1950 г. // ГАБО. – Ф. 1033. Оп. 2. Д. 63.
6. Экономическая справка о развитии народного хозяйства в июне 1949 г. // ГАБО. – Ф. 789. Оп. 1. Д. 15.