

Условия отмены носили пропомещичий характер, не были грабительскими в отношении крестьян. Одним из основных недостатков реформы в 8 уездах Витебской губернии стало сохранение общинного землепользования, которое стало основным препятствием к формированию частной собственности крестьян на землю и препятствовало прогрессу сельского хозяйства.

1. Гісторыя сялянства Беларусі са старажытных часоў да нашых дзён : у 3 т. / рэдкал.: В. П. Панюціч (гал. рэд.) [і інш.]. – Мінск : Бел. Навука, 2002 – Т. 2 : Гісторыя сялянства Беларусі ад рэформы 1861 г. да сакавіка 1917 г. – 552 с.

2. Полное собрание законов Российской империи (ПСЗРИ). Собрание второе. – Т. XXXVI. Отделение 1. 1861. – СПб. : Тип. Второго Отд-ния Собств. Е. И. В. Канцелярии, 1863. – 1059 с.

РАЗВИТИЕ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ БССР В ВОПРОСАХ ПОМОЩИ И РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БЕЛАРУСИ 1944–1950 ГГ.

*Я.О. Перевалов
Витебск, ВГМУ*

В статье рассмотрены тенденции развития высшего медицинского образования БССР и помощи в решении основных проблем практического здравоохранения Беларуси в послевоенном периоде развития. Цель исследования – проследить ключевые тенденции восстановления системы высшего медицинского образования БССР в первой послевоенной пятилетке. Показаны основные проблемы системы высшего медицинского образования БССР при оказании практической помощи органам здравоохранения Беларуси в 1944–1950 гг.

Материалы и методы. Исследование осуществлено на основе архивных данных, содержащихся в фондах Национального архива Республики Беларусь, Государственного архива Витебской области, научно-исторической литературы, хранящейся в Национальной библиотеке Республики Беларусь, Витебской областной библиотеке, а также информации, уже введенной в научный оборот. Были использованы специальные исторические методы: историко-генетический, историко-сравнительный и историко-системный.

Результаты и их обсуждения. Удовлетворение разнообразных общественных и социальных потребностей советских людей именовалось главной, высшей целью экономической политики КПСС в т.ч. и потребности в оказании качественной медицинской помощи [1, с. 5].

Помощь медицинских институтов БССР органам практического здравоохранения в период послевоенного восстановления (1946–1950 гг.) была весьма разнообразна и трудна по своим задачам. Сюда в первую очередь следует отнести многие мероприятия, проводимые сотрудниками медицинских институтов БССР такие как: помощь в восстановлении основных фондов системы здравоохранения БССР, ликвидация санитарно-эпидемиологических последствий войны многочисленные консультации, кадрового восполнения и обеспечения отрасли и многое другое [2, с. 148].

Система высшего медицинского образования Беларуси в период послевоенной пятилетки (1946–1950 гг.) была неразрывно связана с процессом послевоенного восстановления основных фондов здравоохранения БССР. Остро стояли вопросы воссоздания материальной базы системы высшего медицинского образования, восстановление лечебно-профилактической сети, вести противэпидемическую работу, необходимо было оперативно ликвидировать очаги инфекционных заболеваний [3, л. 1–14].

Неоценимый вклад в восстановление системы здравоохранения и всего народного хозяйства Беларуси внесли сотрудники и студенты медицинских институтов Беларуси, чем оказали огромную помощь практическому здравоохранению. Коллективы медицинских институтов БССР принимали самое активное участие в восстановлении разрушенных лечебных учреждений, которые были разрушены более чем на 80%, среди которых оказались: 639 медицинских учреждений, в том числе 213 больниц и 110 городских и районных амбулаторий, 178 сельских врачебных участков, 117 родильных домов. Уцелевшими остались только лишь 24% аптек. На 79 % была разрушена санитарно-эпидемиологическая служба республики [4, с. 115].

Благодаря колоссальным усилиям коллективов медицинских институтов, возобновили свою работу в первой послевоенной пятилетке некоторые лечебные учреждения Беларуси сре-

ди которых: 1,2,3-я клинические больницы г. Минска, вновь заработала Минская областная больница, а также областные больницы в Витебске, Гомеле, Могилёве, Гродно и Бресте. Все эти учреждения здравоохранения смогли возобновить свою деятельность при активном участии сотрудников и студентов медицинских институтов БССР.

Сотрудники медицинских институтов принимали самое активное участие в ликвидации многих санитарно-эпидемиологических последствий войны, а также возросшим числом заболеваемости населения инфекционными заболеваниями на территории Беларуси (Таблица 1).

Таблица 1

Год	Брюшной тиф		Скарлатина		Дифтерия		Дизентерия		Коклюш		Грипп и ОРЗ	
	абсолют. число	на 100 тыс.	абсолют. число	на 100 тыс.	абсолют. число	на 100 тыс.	абсолют. число	на 100 тыс.	абсолют. число	на 100 тыс.	абсолют. число	на 100 тыс.
1945	4909	77,6	4380	69,8	4539	71,2 5	2025	31,8	2722	42,7	125793	1974, 6

В результате совместной работы органов здравоохранения республики и на местах, коллективов медицинских институтов к 1950 году удалось нормализовать непростую санитарно-эпидемиологическую ситуацию, сложившуюся после освобождения страны и довоенный период в т.ч. вопросах инфекционных заболеваний [5, л. 298–300]. Так, например, в 1947 г. по сравнению с 1944 г. в 15 раз снизилась заболеваемость паразитарными тифами; существенно уменьшился уровень кишечных инфекций, туляемией, малярией. К концу послевоенной пятилетки (1946-1950 гг.) на территории республики было зарегистрировано около 200 случаев обращения в медицинские учреждения с заболеваниями малярии, около 70% территории Беларуси было очищено от заболевания малярией [6, л. 5–7]. Эти успехи невозможны бы были без самоотверженного труда сотрудников медицинских институтов, которые неоднократно выезжали на районы подверженные инфекционными заболеваниями, участвовали в ликвидации очагов заболеваний, вели большую профилактическую работу среди населения, выступали с лекциями по вопросам санитарно-эпидемиологической безопасности, сотрудники кафедр инфекционных болезней Минского и Витебского медицинских институтов оказывали неоценимую научно-методическую помощь в решении задач по ликвидации санитарно-эпидемиологических последствий войны и устранению очагов инфекционных заболеваний [7, л. 65–66].

Ключевыми аспектами, без которых невозможно было бы решить проблемы послевоенного восстановления системы здравоохранения Беларуси были задачи кадрового обеспечения системы здравоохранения, которая за годы оккупации понесла существенные потери: 633 врача, 252 зубных врача, 241 фельдшера, 272 фармацевта. От рук немецко-фашистских оккупантов и карателей погибли заслуженные деятели медицинской науки, профессора М.А. Дворжиц, Е.В. Клумов, Л.Я. Ситерман и многие другие выдающиеся учёные медики [8, с.15].

Уже к концу 1946 г. в учреждениях Министерства здравоохранения БССР работало 2960 врачей, что составляло 62 % к довоенному уровню. Возобновивший свою работу в 1943 г. в Ярославле и переведенный в 1944 г. в Минск, Минский государственный медицинский институт дал республике за три года 415 молодых врачей; к концу 1946 г. в институте занимались около 2000 студентов. Позже, в 1946 г., был восстановлен медицинский институт в Витебске, и в том же году был осуществлен набор на первые-третьи курсы в общем количестве 360 студентов. Быстро запустить заново учебный процесс в медицинских институтах Беларуси оказалось не просто т.к. медицинские институты столкнулись с целым рядом хозяйственно-административных проблем, большим числом отчислений студентов, острой нехваткой профессорско-преподавательского состава. Все это было связано, прежде всего, с тяжелыми последствиями войны: были нарушены многие коммуникативные связи между вузами, практически полностью разрушена материально-техническая база, значительный перерыв в общеобразовательном процессе и др. [9, л. 12–42; 10, л. 29].

Таким образом, медицинскими институтами БССР в 1944-1950 гг. были предприняты меры по решению задач комплектования врачами системы здравоохранения Беларуси. Однако, несмотря на колоссальные усилия медицинских институтов страны, система здравоохранения БССР по-прежнему испытывала острую нехватку медицинских кадров. Процент медицинских кадров Беларуси в 1944–1950 гг. ещё не дотягивал до предвоенного периода 1940 г. (Таблица

2), однако необходимо отметить, что благодаря проводимой государственной политики по поддержке высшего медицинского образования в БССР в т.ч. увеличение набора студентов в медицинские вузы, уже к концу 1950 года наметилась существенная динамика роста врачей в БССР по сравнению с 1940 годом (Таблица 3) [10, л. 50–59].

Таблица 2

Наименование медицинских кадров	Количество		
	Врачи	в городах	1581
	в сельской местности	587	75,4% к уровню 1940 года
Зубные врачи	в городах	292	44,5% к уровню 1940 года
	в сельской местности	160	42,9% к уровню 1940 года
Фармацевты		1047	68,7% к уровню 1940 года

Примечание: медицинские кадры БССР на начало 1946 г.

Таблица 3

Наименование	1940	1950
Число врачей всех специальностей (все ведомства)	5214	7210
Обеспеченность населения врачами	5,7	9,3

Примечание: в таблице показана динамика роста врачей в БССР и обеспеченности ими населения на 10 000 чел. с 1940 по 1950 г.

Система высшего медицинского образования БССР в историческом периоде послевоенного восстановления страны всегда находилась на лидирующих позициях в структуре здравоохранения Беларуси. Высшие медицинские учреждения образования внесли значительный вклад в возобновлении работы системы здравоохранения страны. Трудовые коллективы медицинских институтов принимали самое активное участие в восстановлении лечебных учреждений, ликвидации санитарно-эпидемиологических последствий войны, подготовки кадров для системы здравоохранения страны, чем помогли решить многие проблемы практического здравоохранения послевоенного периода. Благодаря героическому труду коллективов медицинских институтов Беларуси к концу послевоенной пятилетки (1946–1950) система здравоохранения страны постепенно начала возвращаться к довоенному уровню, как и по количеству лечебных учреждений, так и по количеству медицинских кадров и общему уровню оказания медицинской помощи населению.

1. Конституция (Основной закон) Союза Советских Социалистических Республик 1977 г.
2. Высшая медицинская школа в СССР / С.Я. Чикин и [др.]. – М.: Медицина, 1973. – 187 с.
3. Государственный архив Витебской области (ГАВО). – Ф. 2853. Оп. 1. Д. 3.
4. Гісторыя Беларусі: у 6 т. / пад рэд. М. Касцюка [і інш.]. – Мінск: Экаперспектыва: 2000–2011. – Т. 6: Беларусь у 1946–2009 гг. / Л. Лыч [і інш.]. – 738 с.
5. ГАВО. – Ф. 2853. Оп. 1. Д. 17.
6. Национальный архив Республики Беларусь (НАРБ). – Ф. 46. Оп. 9. Д. 2.
7. ГАВО. – Ф. 2853. Оп. 1. Д. 36.
8. Седых, А. И. Санитарные последствия Великой Отечественной войны и немецко-фашистской оккупации в Беларуси / А. И. Седых // Сб. мат. VII Респ. научн. конф. Истории медицины 7-9.09.1995. – С. 14–15.
9. НАРБ. – Ф. 218. Оп. 7. Д. 17.
10. ГАВО. – Ф. 2853. Оп. 1. Д. 2.

АСАБЛІВАСЦІ РЭАЛІЗАЦЫІ ПЯЦГАДОВАГА ПЛАНА АДНАЎЛЕННЯ І РАЗВІЦЦА НАРОДНАЙ ГАСПАДАРКІ Г. ВІЦЕБСКА ў 1946–1950 ГГ.

*Н.А. Пятрэнка
Віцебск, ВДУ імя П.М. Машэрава*

Тэматыка вывучэння пасляваеннага аднаўлення гарадоў Савецкай Беларусі апошнім часам усе больш прыцягвае ўвагу даследчыкаў сваёй актуальнасцю. Гэта абумоўлена тым, што дадзены перыяд застаецца слабавывучаным, а перад навукоўцамі адчыняецца вялікае даследніцкае поле. Пры вывучэнні паляваеннага горада асноватворным накірункам з'яўляюцца пытанні рэалізацыі першых аднаўленчых мерапрыемстваў.