

бросается седой мужчина в черном строгом костюме. На мой взгляд, это влиятельный человек в обществе. Его поза с правой рукой на подбородке и жестикулирующей левой придаёт ему уверенный и авторитетный вид. Далее мы видим женщин разного возраста, социального положения, достатка (об этом может сказать их одежда). За столом сидит и молодой мужчина. Сами сотрудники милиции, служившие в послевоенные годы, отмечали в своих мемуарах, что нередко преступления раскрывались благодаря именно помощи простых людей [3, с. 179].

Не случайна фигура дворника на заднем плане. Как и в царской России советские дворники по-прежнему оставались хозяевами дворов, тщательно подметали свою территорию, а также слыли грозой хулиганов, дебоширов и пьяниц, журили за баловство детей [1]. Подобная ситуация сохранялась до середины XX века. В опубликованных в 1922 г. предписаниях московским дворникам говорилось: «Обо всех нарушениях немедленно доносить милиции, оказывая последней возможную помощь в деле надзора за общественным порядком, а в случае необходимости отправки кого-либо в отделение – доставить лично по назначению; нести ночные дежурства и знать номера телефонов пожарных частей и отделений милиции. При вступлении на дежурство дворник снабжается свистком, знаком с надписью «дворник» и на зимнее время – тулупом» [2].

Заключение. Таким образом, в соответствии с социально-политическим заказом начала 1950-х гг. в данном плакате созданы реалистичные образы: ответственного, добросовестного милиционера, нацеленного на диалог с общественностью (жители дома, дворник), которая небезразлична к положению дел и, в свою очередь, готова к сотрудничеству.

1. Как изменились московские дворники [Электронный ресурс]. – 2015. – Режим доступа: <https://moslenta.ru/city/dvorniki.htm>. – Дата доступа: 07.12.2021.

2. Особые условия службы дворников: Как блюстителей чистоты сделали блюстителями порядка / Журнал «Коммерсантъ Власть» [Электронный ресурс]. – 2016. – Режим доступа: <https://www.kommersant.ru/doc/2922580>. – Дата доступа: 07.12.2021.

3. Попова, А.Д. Формирование образа советской милиции в общественном сознании в годы «оттепели» / А.Д. Попова // Новейшая история России. – 2018. – Т. 8. – №1. – С. 178–194.

4. Соловьев Михаил Михайлович (1905–1990) [Электронный ресурс]. – 2012. – Режим доступа: <http://tramvaiiskusstv.ru/plakat/spisok-khudozhnikov/item/142-solovev-mikhail-mikhajlovich-1905-1990.html>. – Дата доступа: 07.12.2021.

СОСТОЯНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Кравцова Т.А.,

студентка 3 курса ВГУ имени П.М. Машерова, г. Витебск, Республика Беларусь

Научный руководитель – Янкевич Е.М., ст. преподаватель

Главными принципами, лежащими в основе системы здравоохранения, как государственной отрасли по обеспечению охраны здоровья населения в Республике Беларусь на протяжении последних 5 лет являются: приоритетность мер профилактической направленности, на основе организации здорового образа жизни; качество и доступность медицинской помощи (включая лекарственное обеспечение и активное развитие фармацевтической отрасли); санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и его последующих поколений. Это обуславливает актуальность исследования.

Цель – изучение динамики основных показателей здравоохранения Республики Беларусь за 2019–2020 гг.

Материал и методы. В ходе исследования использованы методы сравнение, анализ, обобщение. Материалом явились данные Национального статистического комитета Республики Беларусь.

Результаты и их обсуждение. Министерство здравоохранения Республики Беларусь осуществляет целенаправленную работу по повышению доступности и улучшению качества медицинской помощи всем без исключения гражданам страны. В стране

с каждым годом увеличивается объём технологических инноваций, соответствующих современным требованиям медицинского обеспечения в целом. Помимо всего прочего, обеспечен высокий уровень доступности высокотехнологичной медицинской помощи населению благодаря созданию системы, включающей разные уровни её оказания не только на республиканском уровне, но и на базе областных больниц, в межрайонных центрах. Для оказания экстренной специализированной медицинской помощи в минимальные сроки в Республике Беларусь организована надлежащая структура и территориальная расположенность учреждений (организаций) здравоохранения.

Огромное внимание уделяется обслуживанию населения, проживающего в сельской местности, где важная роль в оказании медицинской помощи принадлежит районным больницам, центрам гигиены и эпидемиологии, районным диспансерам и прочим учреждениям здравоохранения. Проанализируем некоторые данные развития здравоохранения и уровень заболеваемости в Беларуси за период последних двух лет, данные таблицы.

Таблица – Основные показатели системы здравоохранения и заболеваемость населения в Республике Беларусь за 2019-2020 гг.

Показатели	2019 г.	2020 г.	Изменение	
			Абс.прир. (+/-)	Темп роста, %
Число больничных организаций, на конец года	609	600	-9	98,5
Число посещений врачей, всего тыс.	127753	115 356	-12 397	90,3
– в расчёте на 1 жителя	13,6	12,3	-1,3	90,4
Численность практикующих врачей, на 10 000 чел. насел.	45,6	46,1	0,5	101,1
Обеспеченность населения средними медицинск. работниками, на 10 000 чел. насел.	134,3	134,1	-0,2	99,8
Заболеваемость населения алкоголизмом и алкогольными психозами, всего тыс. чел.	16 436	13 016	-3420	79,1
Заболеваемость населения наркоманией и токсикоманией, на 100 000 чел. насел	432	458	26	106,0
Первичная заболеваемость населения ВИЧ-инфекцией, всего чел.	2 137	1 427	-710	66,7
Число впервые выявленных пациентов с диагнозом СПИД, всего	378	220	-158	58,2
Лица в возрасте 18 лет и старше, впервые признанные инвалидами, всего чел.	54 641	46 702	-7939	85,4

Источник: составлено автором на основании статистических данных [1, с. 117].

Проанализировав основные показатели здравоохранения по Республике Беларусь, за анализируемый период было установлено:

1) положительным является снижение общего числа посещений врачей в 2020 г. на 9,7% по сравнению с 2019г., а в расчёте на 1 жителя показатель снизился на 9,6%;

2) однако, отрицательным моментом является снижение числа больничных организаций, которое в 2020г. снизилось на 1,5% в сравнении с 2019 г.;

3) численность практикующих врачей в 2020 г. по отношению к 2019 г. возросла на 1,1 %. Это говорит об увеличении численности абитуриентов и самих выпускников медицинских учреждений образования;

4) показатель обеспеченности населения средними медицинскими работниками в 2020г. по отношению к 2019 г. снизился на 0,2%;

5) положительным является снижение показателя заболеваемости населения алкоголизмом и алкогольными психозами в 2020 г. по отношению к 2019 г. резко умень-

шился на 20,9%. Возможно, такой показатель снизился в связи с уменьшением объёма продажи алкогольной продукции, а также ввиду запрета на ночную реализацию алкогольной продукции в торговых сетях или в связи с разъяснительной работой по формированию здорового образа жизни населения;

б) однако, показатель заболеваемости населения наркоманией и токсикоманией в 2020 г. по отношению к 2019 г. возрос на 6%, что возможно связано с недостаточной информированностью людей о влиянии и последствиях наркотических веществ на организм, а также из-за легкодоступности получения данных веществ с настоящее время (нелегальная купля-продажа и существование так называемых «чёрных рынков»);

7) число лиц в возрасте 18 лет и старше, впервые признанные инвалидами в 2020 г. по отношению к 2019 г. уменьшилось на 14,6%;

8) показатель первичной заболеваемости населения ВИЧ-инфекцией по возрастным группам в 2020 г. резко снизился на 33,3%.

Заключение. Таким образом, за анализируемый период 2019-2020 гг., в системе здравоохранения Республики Беларусь произошли существенные преобразования: трансформация системы здравоохранения под сложившиеся пандемические условия, пересмотрено финансовое обеспечение (в структуре расходов на социальную сферу консолидированного бюджета 2021 года направлено на систему здравоохранения 16,31%, что составляет 1,67 млрд. руб.) [2], а также принимается ряд мер профилактической направленности, вакцинации населения. Кроме того, анализ показал положительную динамику, выраженную в снижении заболеваемости среди населения по стране. Министерство здравоохранения Республики Беларусь проводит целенаправленную работу по повышению доступности и улучшению качества медицинской помощи всем гражданам, что способствует увеличению продолжительности жизни населения.

1. Статистический ежегодник Республики Беларусь, 2021. [Электронный ресурс]. Национальный статистический комитет Республики Беларусь. Минск. – 2021 г. – Режим доступа: https://www.belstat.gov.by/ofitsialnaya_statistika/. – Дата доступа: 20.11.2021.

2. Бюджет Республики Беларусь для граждан на 2021 год. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.minfin.gov.by/upload/bp/budjet/budjet2021.pdf>. – Дата доступа: 27.12.2021.

СОЦИАЛЬНОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО И ПОЛИТИКА «НОВОГО КУРСА» Ф.Д. РУЗВЕЛЬТА В 1935–1939 гг.

Кузнецов И.В.,

студент 4 курса ВГУ имени П.М. Машерова, г. Витебск, Республика Беларусь

Научный руководитель – Величко Н.В., канд. ист. наук, доцент

4 марта 1933 г. демократ Ф. Рузвельт вступил в должность президента США, обещав либеральные реформы в пользу большого числа «забытых американцев». В то время ситуация в стране была чрезвычайной. Требовались соответствующие меры, чтобы выйти из этого положения. Именно правительство Ф.Д. Рузвельта провело масштабные реформы, вошедшие в историю под названием «Новый курс». Политика «Нового курса» в основном понимается как система экономических преобразований, но формирование государственно-монополистических тенденций в экономике было лишь одним из аспектов «Нового курса». Другой его составляющей был государственный подход к решению социальных проблем.

Цель данного исследования – рассмотреть политику и основные законы Второго «Нового курса» Ф.Д. Рузвельта в 1935–1939 гг., определить его роль в решении социальных проблем в США.

Материал и методы. В основу работы положены труды американистов по данной проблематике, среди которых: С. Далин «Экономическая политика Рузвельта»,