

М.М. Кулик, А.А. Чирец

МЕДИЦИНА И СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ДОРЕВОЛЮЦИОННОМ МИНСКЕ

Научный руководитель: канд. ист. наук, доц. Н.А. Поляк

*Кафедра философии и политологии с курсом повышения квалификации
и переподготовки*

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

M.M. Kulik, A.A. Chyrets

MEDICINE AND THE HEALTHCARE SYSTEM IN PRE-REVOLUTIONARY MINSK

Tutor: PhD, associate professor N.A. Polyak

*Department of Philosophy and Political Science with Advanced Training and Retraining
Course*

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Изучение медицинских учреждений, болезней и санитарных условий позволяет воссоздать более полную картину истории жизни общества. Рассмотрение условий медицинского обслуживания в родном городе способствует формированию исторического сознания и патриотизма, позволяет лучше понимать связь с прошлым и ценить принадлежность к профессии врача. Медицина в дореволюционном Минске только начинала развиваться и отражала общие тенденции развития социальной сферы. Система оказания медицинской помощи в г. Минске претерпевала положительные преобразования вместе с активизацией политической борьбы рабочих.

Ключевые слова: санитарное состояние, развитие системы здравоохранения, социальная история, г. Минска.

Resume. The study of medical institutions, diseases and sanitary conditions allows us to recreate a more complete picture of the history of society. Consideration of the conditions of medical care in one's hometown helps to form historical consciousness and patriotism, allows us to better understand the connection with the past and appreciate belonging to the medical profession. Medicine in pre-revolutionary Minsk was just beginning to develop and reflected the general trends in the development of the social sphere. The system of medical care in Minsk underwent positive transformations along with the intensification of the political struggle of workers.

Keywords: sanitary condition, development of the healthcare system, social history, Minsk.

Актуальность. История медицины является важной частью социальной истории. Изучение медицинских учреждений, личностей врачей, болезней и санитарных условий в прошлом позволяет воссоздать более полную картину жизни общества. Именно эта сторона жизни столицы нашей республики – Минска в дореволюционный период, понять, как жили и с чем сталкивались наши предшественники. Кроме того, анализ состояния медицины в Минске до революций начала XX в., позволяет понять, как формировалась система здравоохранения в регионе, какие существовали проблемы и вызовы, какие методы лечения применялись, как с этим справлялось общество в целом и власти в частности. Это помогает осознать преемственность и эволюцию медицинской науки и практики в контексте социальной истории. Анализ бытовых условий жизни горожан (жилищные

условия, питание, гигиена, характерные заболевания) помогут разобраться, как эти факторы влияли на здоровье населения и какие меры принимались для их улучшения. Изучение исторического опыта поможет проследить причинно-следственные связи социально-экономического развития государства и состояния здоровья населения, что актуально в настоящее время. Более того, изучение истории медицинского обслуживания в родном городе способствует формированию исторического сознания и патриотизма, позволяет лучше понимать связь с прошлым и ценить принадлежность к профессии врача.

Цель: рассмотреть уровень развития системы здравоохранения в г. Минске в конце XIX – начале XX вв. и условиях меняющейся социально-экономической и политической ситуации.

Задачи:

1. Выявить причины высокой смертности и низкого уровня жизни в регионе;
2. Проанализировать связь между политическими, экономическими аспектами жизни и уровнем медицинского обслуживания;
3. Проанализировать структуру и оснащенность лечебных учреждений (амбулаторий, больниц, аптек) и их доступность для населения;
4. Назвать виды заболеваний и методы борьбы с эпидемиями.

Материалы и методы. Методы, использованные в работе: сравнительно-исторический (сравнение развития системы здравоохранения в Минске и в Российской империи), статистический, хронологический.

Результаты и их обсуждение. Медицинская система в дореволюционном Минске в конце XIX – начале XX вв. находилась на примитивной стадии развития, повторяя общие тенденции Российской Империи. В городе существовали лишь единичные бесплатные больницы и амбулатории, которых катастрофически не хватало. Большая часть жителей Минска не имела возможности получать квалифицированную медицинскую помощь. Особенно страдало бедное население, рабочие и их семьи. Врачей и медицинских работников в городе насчитывалось катастрофически мало. Как правило единичные доктора, получившие образование в российских или зарубежных университетах, не могли удовлетворить растущего городского населения. Из-за отсутствия профилактики широко распространялись инфекционные болезни, которые были основной причиной смертности, особенно среди детей и бедных слоёв населения. Медицинское обслуживание на фабриках и заводах практически отсутствовало. Владельцы предприятий и городские власти почти не финансировали здравоохранение. Служба охраны труда отсутствовала. Профилактика травматизма на предприятиях не проводилась. Рабочие не были осведомлены о вреде производственных процессов. В начале XX века с ростом общественно политической активности, тема охраны труда и защиты здоровья стала звучать в требованиях рабочих. Тяжёлый труд, неудовлетворительные условия на производстве, продолжительный рабочий день, низкая оплата труда, отсутствие социальной помощи на предприятиях капиталистического строя, способствовали популяризации идей социализма. Партия большевиков, одержавшая победу в Октябрьской революции, согласно лозунгу «Фабрики-рабочим», приступила к

коренным изменениям в социально-экономической сфере. Благодаря Октябрьской революции система здравоохранения в г. Минске стала меняться.

Выводы:

1. Проанализировав литературные источники по теме, мы пришли к выводу, что медицина в дореволюционном Минске (до 1917 года) только начинала развиваться и отражала общие тенденции развития медицины в Российской империи.

2. В Минске существовали единичные городские больницы, амбулатории и другие медицинские учреждения, которые оказывали помощь городскому населению на платной основе. Их количества катастрофически не хватало. Большая часть жителей города не имели возможности получения медицинской помощи. Не многочисленные врачи города имели высшее медицинское образование, полученное в университетах России или за границей.

3. В связи с отсутствием мероприятий по профилактике инфекционные заболевания (тиф, холера, оспа, туберкулез и др.) были широко распространены и являлись основной причиной смертности. Широкое распространение инфекционных заболеваний среди минского пролетариата было результатом антисанитарных условий труда и жилья рабочих. В 1907 году на эту категорию болезней приходилось 11 % обращений рабочих к врачам. По примерной оценке медиков, из каждой сотни рабочих ежегодно умирало 15-20 человек, что почти в 7-10 раз превышало общую смертность в городе [1].

4. Особенно страдало бедное население города. Наблюдалась высокая детская смертность. Недостаточным было медицинское обслуживание рабочих заводов и фабрик города. Практически отсутствовало финансирование медицинского обслуживания как со стороны городских властей так и со стороны владельцев промышленных предприятий, где было занято большое количество рабочих рук.

5. Лечебная деятельность в городе носила в значительной степени предпринимательский характер. Большинство больниц, амбулаторий, аптек и зубных кабинетов принадлежали частным лицам. Почти половина минских врачей занималась частной практикой. Медицинская помощь высокой квалификации была недоступна для большинства городского населения, поэтому люди обращались к фельдшерам, обычно не имевшим специальных знаний. Количество больных, лечившихся у фельдшеров, вдвое превышало количество пациентов у врачей.

6. В начале XX века медицинское обслуживание в Минске стало развиваться быстрее. Лечебная помощь значительно расширилась, стала более квалифицированной и разнообразной. К 1913 году количество больниц возросло до 23, а врачей до 85. В городе работали 8 военных врачей, 41 стоматолог, 42 фельдшера, 45 дантистов, 88 акушеров и 19 массажистов. Однако рост медицинской помощи отставал от увеличения городского населения и его потребностей. В 1890 году на 1173 жителя приходился один врач, а в 1904 году - на 1644. За тот же период количество больничных коек увеличилось на 30%, а количество больных в стационарах - на 70%. [2]

7. Лекарства продавались в аптеках по высоким ценам, а в аптекарских магазинах они были дешевле, но часто составы подменялись ради удешевления. В 1913 году открылась первая городская аптека с относительно доступными ценами [3].

8. Накануне Первой мировой войны в Минске в качестве эксперимента была создана скорая медицинская помощь и введены ночные дежурства врачей. Однако возможности этих служб оставались ограниченными. Специальные виды медицинской помощи (хирургия, неврология, гинекология и другие) не получили должного развития.

9. С развитием промышленности и нарастанием интенсивности труда все чаще происходили тяжелые производственные травмы. Требования рабочих о выплате компенсаций за увечье и смерть на производстве звучали все настойчивее. В случае несчастных случаев на фабриках и заводах амбулаторная помощь оказывалась в любое время суток. Рост политической активности рабочих города в начале XX века способствовал совершенствованию системы здравоохранения в городе. В лозунгах выступающих на митингах и стачках рабочие всё чаще требовали улучшить условия труда, обеспечить охрану труда и санитарные нормы на рабочих местах. Октябрьская революция 1917 года привела к коренным изменениям в организации здравоохранения и медицинского обслуживания в Минске. Победа партии большевиков и установление социалистического строя способствовали прогрессу в развитии системы здравоохранения, как значимой составляющей благополучия общества.

Литература

1. Беляцкий Д.П. // Здравоохранение Белоруссии. – 1975. – № 9. – С. 59–61
2. Семёнова М.И. Здравоохранение г. Минска во второй половине XIX в.: Сб науч. работ МГМИ. – Мн.: 1957. – Т. 19.
3. Грибко И.Л. Из истории городского общественного управления на территории Беларуси (конец XIX – начало XX в.) // Весн. бел. дзяр. ун-та. Сер. 3 1996 №1. С.17-21.