

№2

XXI КЫЛЫМДЫН МЕДИЦИНАЛЫК КАДРЛАРЫ



2014

МЕДИЦИНСКИЕ КАДРЫ XXI ВЕКА

Сыдыков А.С., Алимова З.М., Темирбердиев Ж.С., Сыдыкова А.А., Кочкоров М.К.

КРСУ.

Ключевые слова: Великая Октябрьская революция, Советская власть, гражданская война, народный Комиссариат здравоохранения, Специальный отряд, здравпункты, участковая помощь, специализированная помощь, первичная медико-санитарная помощь, эпидемия, декрет.

Не прекращавшиеся эпидемии холеры, сыпного тифа, детской инфекции, сифилиса, туберкулеза и других болезней ежегодно уносило тысячи жизней.

Непомерная нищета, безжалостная эксплуатация беднейших слоев населения приводили--тсиргизскшй народ к постепенному вымиранию. Численность населения Киргизии с 1903 г. по 1913 г. сократилась на 7%.

Несмотря на абсолютную недостаточность, примитивность, это своеобразное здравоохранение, появившееся во второй половине XIX века и в начале XX века, имело свою прогрессивную сторону. Прогрессивной стороной этих исторических событий можно считать возникновение новых форм здравоохранения, возникновение и внедрение идей научной медицины, появление первых опубликованных работ в области медицины и здравоохранения, проведение противооспенных прививок и организация некоторых форм ■ санитарнопросветительных работ.

Огромную роль в этом отношении сыграли врачи некоторых научных обществ, врачи, работавшие в военных лазаретах, в лечебных учреждениях переселенческого управления и уездов.

В некоторых случаях русские врачи были инициаторами и организаторами по развертыванию тех или иных учреждений здравоохранения. Так, по инициативе врачей В. Вышпольского, Б. Беспалец была произведена постройка бараков, правда совершенно примитивных, на современном курорте Джеты-Огуз для лечения военных и переселенческого населения. _____

_____ В Военно-Медицинском журнале за 4 883-**ft-b**—14~i-2 номерах помещена статья врача И. Буниной «Записи о Джалал-

направленные на организацию медицин-ской помощи населению города и села, вы-иали на долю Советов депутатов труд»-----**НИХГ.Я**----- = -----

Ряд декретов
ства был посвящен
тиям но борьбе с
очередь с эпидемией сыпного тифа. Декре-
том Совнаркома РСФСР от 28 января 1919

Советского правитель-
конкретным мероприя-
эпидемиями в первую

Абадских водах». Врач Бунина вместе с другими возбудила ходатайство об открытии на территории Джалал-Абадских горячих источников санаторно-климатической станции со стационаром для лечения военных и других чиновников. Светлую память среди киргизу оставили отец и брат прославленного полководца М.В. Фрунзе. Отец - Василий Михайлович - работал фельдшером в Пишпеке, затем в Токмаке, сдружился с коренным населением - киргизами.

Освобождение киргизскому народу принесла Великая Октябрьская социалистическая революция. К середине 1918 г. Советская власть установилась на всей территории современной Киргизии. После победы Великой Октябрьской социалистической революции на территории современной Киргизии возникли уездные Советы депутатов трудящихся и их исполнительные комитеты. С возникновением уездных Советов депутатов трудящихся и их исполнительных комитетов образовались комиссариаты народного здоровья . т.е. отделы здравоохранения у исполкомов.

Уездные и областные отделы здравоохранения состояли из следующих подразделов; а) лечебного, б) санитарного и в) аптечного.

2 ноября 1918 г. было принято постановление областного санитарного Совета, а 16 ноября 1918 г. издан приказ № 115 заведующего отделом здравоохранения Се- миреченской области. Согласно приказу все учреждения медико-санитарной службы переселенческой и военной лазареты переданы в распоряжение отдела здравоохране- ния Совдепов. ____

Охрана здоровья трудящихся Киргизии, организация—противоэпидемических-- мер, а также основные неотложные меры,

АССР. Уже в конце 1926 г., с расширением сети медицинских учреждений, отмечается улучшение медицинского обслуживания населения.—Функционирует—около—660

больничных коек. С 1926 г. вводится новая форма медицинского обслуживания сель-ского населения: врачебно-подвижные от-ряды, которые наряду с лечением населе-ния занимаются изучением краевой патоло-

г. на VIII съезде РКП(б), особым разделом записаны задачи партии большевиков в области здравоохранения. В основу своей деятельности в области охраны народного — здоровья РКП(б) полагает прежде -всего проведение широких оздоровительных и санитарных мер с целью предупреждения развития заболеваний. В соответствии с лнм РКП(б) ставит своей ближайшей задачей:

1. решительное проведение широких санитарных мероприятий в интересах трудящихся;
2. борьбу с социальными болезнями (туберкулезом, венеризмом, алкоголизмом и т.д.);
3. обеспечение общедоступной, бесплатной и квалифицированной лечебной и лекарственной помощи.

В годы гражданской войны в Кыргызстане усилились эпидемии холеры и сыпного тифа. В уездах были созданы отделы здравоохранения, которые возглавили медицинские службы и принимали меры по борьбе с эпидемиями, налаживанию работы медицинских учреждений. К середине 1923 года основные очаги эпидемий были ликвидированы.

В 1924 г. Наркомздрав Туркестанской Республики направил в Кыргызстан 2 врачебно-обследовательских отрядов, которые работали на севере и юге Кыргызстана. Тогда же был создан областной отдел здравоохранения. В 1925 г. появились специализированные виды медицинской помощи. В Пишпеке был открыт роддом на 20 коек и детская консультация, в городских амбулаториях организованы зубо врачебные кабинеты. Были открыты венерологические учреждения в Пишпеке, Токмаке, Оше, Кочкоре.

В 1926 г. был создан Народный комиссариат здравоохранения Кыргызской

“Кыргызстан был направлен специальный отряд по выявлению и лечению глазных болезней. В 1928 г. во Фрунзе открылся медицинский техникум. Дальнейшее развитие здравоохранения республики было определено планом развития на 1-ю пятилетку (1929-1932 гг.), согласно которому были построены больницы в Быстровке, Тамге, Кочкорке, Баткене, Узгене, Караколе, Тюпе. На промышленных предприятиях открывались врачебные и фельдшерские здравпункты. Особое внимание уделялось охране материнства и детства. Развитие получает также санаторно-курортное дело. Усиленная работа проводится по изучению и лечению социальных болезней. Определенную роль в этом сыграли врачебнообследовательские отряды, прибывшие из центра страны. Большая работа была

гии.

В 1927 г. Наркомздравом РСФСР введена по борьбе и ликвидации натуральной оспой.

С 1936 г. случаев заболевания оспы в Кыргызстане не наблюдалось. В 1936 г. —республика имела 17 городских больниц с числом коек 1171. Проводилась работа по “расширению сети противозидемических учреждений, в 1940 г. в республике функционировали 5 областных, 3 городских, 2 районных и одна межрайонная санэпидемстанции. В 1938 г, во Фрунзе открыт Науч- но-Исследовательский Институт (НИИ) эпидемиологии и микробиологии. Усилилась борьба с туберкулезом. К концу 1940 г. работали 2 туберкулезных диспансера (Фрунзе, Пржевальск), 4 туберкулезных пункта (Ош, Жалал-Абад, Кызыл-Кия, Таш- Кемюр). Решались вопросы подготовки кадров: были открыты медицинские школы в городах Каракол, Ош, Жала-Абад, Токмок.

В 1939 г. во Фрунзе открыт Медицин-

Медицинские кадры XXI века ский институт - основное высшее учебное заведение, готовящее врачебные кадры в республике. Усиленно развивалась медицинская наука, в 1939 г. был учрежден журнал «Здравоохранение Киргизии».	уделено внимание увеличению числа фельдшерско-акушерских пунктов (к 1980 г. их число достигло 905), увеличилась мощность многих участковых больниц. Происходит разукрупнение терапевтических и педиатрических врачебных участков. В 1980 г. в республике работало 267 больничных учреждений на 3600 коек, в том числе - 4479 коек для беременных и рожениц. Число аптек и аптечных учреждений достигло 296 (в сельской местности - 190). Число врачей всех специальностей равнялось 10400, среднего медицинского персонала - 32700.
В годы Великой Отечественной войны (1941-1945 гг.) перед здравоохранением республики встали две задачи: обеспечение санитарно-эпидемического благополучия в республике и помощи раненым, прибывшим с фронта. Открывались санэпидемстанции (59), развертывались временные эпидемиологические койки (1300). Проводилась большая прививочная работа, особенно против брюшного тифа, и дизентерии, санитарно-просветительская работа. В результате, возникшие вспышки отдельных инфекционных заболеваний не получили распространения. В Кыргызстане в годы войны было открыто несколько десятков госпиталей для лечения прибывших с фронта раненых, более 50% из них было возвращено в строй.	1980-1990 гг. были периодом совершенствования системы первичной медико-санитарной помощи. Усилено внимание организации медицинской помощи отдельным контингентам: инвалидам и участникам Великой Отечественной войны, жителям сельской местности, в особенности, проживающим в районах отгонного животноводства, детям дошкольного, школьного и подросткового возраста и подросткам (15-18 лет), а также студентам.
В последние годы здравоохранение республики получило значительное развитие. В 1947 г. начинается объединение поликлиник со стационаром, налаживается участковая помощь населению. В 1950 г. в республике функционировали 136 больниц (6880 коек), из них 98 больниц (2600 коек) в сельской местности.	Таким образом, несмотря на абсолютную недостаточность, примитивность, это своеобразное здравоохранение, появившееся во второй половине XIX века и в начале XX веков, имело свою прогрессивную сторону. Прогрессивной стороной этих исторических событий можно считать возникновение новых форм здравоохранения.
К 1955 г. решены основные вопросы специализированной помощи населению: открылись противотуберкулезные, онкологические, психиатрические диспансеры во всех областных и районных центрах. В 1958 г. открыт НИИ туберкулеза. К 1965 г. окрепла база сельских лечебнопрофилактических учреждений. Организовали 20 центральных и 11 номерных райбольниц, 145 сельских участковых больниц, 697 фельдшерско-акушерских пунктов, 211 колхозных роддомов. Большое внимание уделялось охране материнства и детства.	Огромную роль в этом отношении сыграли врачи работавшие в военных лазаретах, в лечебных учреждениях переселенческого управления и уездов. Русские врачи были инициаторами и организаторами по развертыванию тех или иных учреждений здравоохранения. После установления Великой Октябрьской революции происходит ин-
С 1958 г. в республике развивается грудная хирургия и впервые проводится операция на сердце. В эти годы создаются реанимационные центры, открываются крупных учреждений: комплекс оо льниц е г. Кызыл-Кия, лечебные корпуса клиник НИИ акушерства и педиатрии, республиканской клинической больницы, больницы скорой медицинской помощи во Фрунзе, новый хирургический центр, областная больница в Оше. Прочно утвердилось этапное оказание медицинской помощи сельскому населению. Было	
НИИ онкологии радиологий, курортологии и физиотерапии, кардиологии и т.д. В последние годы в республике вошли в строй десятки	тенсивное развитие всех отраслей здравоохранения. Развития здравоохранения в Киргизии к концу 1935 г. возросло число ста-

^дицинские кадры XXI века
ционарных учреждений в 7,7 раза, а коли- чество
коек в 10,3 раза, амбулаторно- поликлинических
учреждений возросло в -

№2 2014

акушерских пунктов - в 6,3 раза. Число аптек
увеличилось - в 4,5 раза.

Проявляя отеческую заботу, здоровье
народа, Советское государство и местные органы
Советской власти осуществляя руководство делом
здравоохранения Киргизии прошло путь от
маломощных и малочисленных ^медицинских
учреждений до крупных многопрофильных и
специализированных лечебно-профилактических
учреждений.

В настоящее время имеем 8- национальных и
научных центров (число ^^оек - 2267), 3-научно-
исследовательские \ институты (число коек - 813),
7-областные объединенные стационары (число коек
- 9183), 3-детские больницы (число коек - 1005), 2-
родильные дома (число коек - 235), 2-взрослые
реабилитационные центры (число коек - 125), 4-
детские реабилитационные центры (число коек -
265), 25- противотуберкулезные организации
(число коек - 2500), 6-психиатрические организа-

больницы (число коек - 1695), 27-центр
общеврачебной практики (число коек - 1797), 65-
центр семейной медицины, 709- группа семейных
врачей, 1010- фельдшерско-акушерских пунктов.

В них трудятся 12961 врачей и 31928
среднемедицинских работников.

Литература:

1. Айдаралиев А.А. Развитие здравоохранения в
Советской Киргизии. Издательство
«Кыргызстан», Фрунзе, 1970, 192 стр.
2. Жумалиев Н. Основные этапы развития
санитарно-эпидемиологической службы
Кыргызской ССР. Издательство «Кыргызстан»,
Фрунзе, 1977, 244 стр.
3. Развитие здравоохранения Киргизии. Фрунзе,
1968, 160 стр.

