



ИСТОРИЯ, ПОЛИТОЛОГИЯ, СОЦИОЛОГИЯ, ФИЛОСОФИЯ: ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

*Сборник статей по материалам
LIII международной научно-практической конференции*

№ 2 (41)
Февраль 2022 г.

Издается с августа 2017 года

Новосибирск
2022

УДК 3
ББК 6/8
И90

Председатель редакционной коллегии:

Карпенко Виталий Евгеньевич – канд. филос. наук, доц. кафедры философии и социологии, докторант Харьковского национального университета им В.Н. Каразина.

Редакционная коллегия:

Гужавина Татьяна Анатольевна – канд. филос. наук, доц. кафедры социологии и социальных технологий «Череповецкий государственный университет»;

Карпенко Татьяна Михайловна – канд. филос. наук, рецензент ООО «СибАК»;

Купченко Константин Владимирович – канд. ист. наук, доц. кафедры естественно-научных и гуманитарных дисциплин Смоленского филиала ФГБОУ ВО «Российский экономический университет им. Г.В. Плеханова»;

Попова Ирина Викторовна – д-р социол. наук, проф. кафедры менеджмента и права Костромской государственной сельскохозяйственной академии;

Соловенко Игорь Сергеевич – д-р. ист. наук, доц. кафедры ЭиАСУ Юргинского технологического института (филиал) Томского политехнического университета;

Тараров Яков Владимирович – д-р филос. наук, проф., заведующий кафедрой философии Национального технического университета «Харьковский политехнический институт»;

Шаяхметова Венера Рюзальевна – канд. ист. наук, доц. кафедры новейшей истории России ФГБОУ ВПО «Пермский государственный национально-исследовательский университет».

И90 История, политология, социология, философия: теоретические и практические аспекты / Сб. ст. по материалам ЛШ междунар. науч.-практ. конф. № 2 (41). Новосибирск: Изд. ООО «СибАК», 2022. 42 с.

Учредитель: ООО «СибАК»

Статьи сборника «История, политология, социология, философия: теоретические и практические аспекты» размещаются в полнотекстовом формате на сайте научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU.

При перепечатке материалов издания ссылка на сборник статей обязательна.

Оглавление	
История	4
Секция «Всемирная история»	4
СИСТЕМА НАРОДНОГО ОБРАЗОВАНИЯ УЗБЕКИСТАНА В 1941-1945 ГГ. Солиев Маҳмуджон Махаматович	4
СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УЗБЕКИСТАНА В 1941-1945 ГГ. Бабаджанов Хасан Бахтиёрович Рахимов Шароф Муродович	10
Секция «История России»	15
ДОКУМЕНТЫ О РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ В 1980-Е ГОДЫ В КОНТЕКСТЕ СОВРЕМЕННОСТИ (НА МАТЕРИАЛАХ ГОРОДА НОЯБРЬСК ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА) Скипина Ирина Васильевна Новикова Славяна Александровна	15
Политология	27
Секция «Мировая политика»	27
ВОПРОС О КУРИЛАХ. ИСТОРИЯ СОВРЕМЕННОСТИ Анишин Даниил Михайлович	27
САНКЦИИ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ КОРОНАВИРУСА: ПЕРСПЕКТИВЫ ОТКАЗА ОТ ОГРАНИЧЕНИЙ Тютюкова Карина Игоревна	31
Философия	36
Секция «Философские проблемы образования»	36
ПРОБЛЕМЫ ГУМАНИТАРИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ ЦИФРОВИЗАЦИИ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Дитковская Инесса Эмилевна	36

СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УЗБЕКИСТАНА В 1941-1945 ГГ.

Бабаджанов Хасан Бахтиёрвич

заведующий кафедры гуманитарных наук
Ташкентского университета
информационных технологий,
Республика Узбекистан, г. Ташкент
E-mail: bhasanb@inbox.ru

Рахимов Шароф Муродович

ст. науч. сотр.
музея «Шон-Шараф» («Слава»),
Республика Узбекистан, г. Ташкент

THE HEALTH CARE SYSTEM OF UZBEKISTAN IN 1941-1945

Khasan Babadjanov

Head
of the Department of Humanities
Tashkent University
of Information Technologies,
Uzbekistan, Tashkent

Sharof Rakhimov

Senior Researcher
Museum "Shon-Sharaf",
Uzbekistan, Tashkent

АННОТАЦИЯ

В данной статье рассматривается проблемы системы здравоохранения в Узбекистане в 1941-1945 гг. В республике в годы войны готовились кадры для военно-полевых госпиталей. А также, в Узбекистан были эвакуированы более ста госпиталей. Большой процент лечившихся военных смогли выздороветь и вернуться на фронт. Слаженная работа системы не позволило широкому распространению инфекционных заболеваний в республике.

ABSTRACT

This article discusses the problems of the healthcare system in Uzbekistan in 1941-1945. In the republic, during the war, personnel were trained for military-field hospitals. And also, more than a hundred hospitals were evacuated to Uzbekistan. A large percentage of the treated soldiers were able to recover and return to the front. The well-coordinated work of the system did not allow the wide spread of infectious diseases in the republic.

Ключевые слова: система здравоохранения, госпитали, Узбекистан, Вторая мировая война.

Keywords: health care system, hospital, Uzbekistan, World War II.

Начало боевых действий на территории СССР нанесло большой урон системе здравоохранения страны. На оккупированных территориях было уничтожено около 40 тысяч различных медицинских учреждений (больниц, клиник, поликлиник, медицинских учебных заведений и др.). Опыт и знания медицинских работников, врачей и научных кадров был потерян за короткий период. По неполным данным, 1941-1945 гг. материальные потери системы здравоохранения СССР составили 6,6 млрд. рублей [5, с. 457]. Осложнило ситуацию то, вместе с миллионами эвакуированными были направлены в разные части СССР многие видные и опытные врачи того времени.

На восточные территории СССР, в том числе в Узбекистан были эвакуированы многие врачи и госпитали. Процесс эвакуации госпиталей проходил в трудных условиях военного времени. Размещение госпиталей в зданиях, обеспечение их продовольствием, медикаментами, персоналом требовало больших материальных и организационных ресурсов. Были созданы необходимые условия для эвакуированных госпиталей в различных крупных городах Узбекистана. К концу 1942 года в Узбекистане располагалось более ста госпиталей.

Учитывая невозможность размещения эвакуированных госпиталей в полностью специализированные медицинские учреждения, им были предоставлены здания с загородными или городскими парковыми зонами. В частности, под госпитали выделены дворцы культуры, санатории и дома отдыха Железнодорожников и Текстильного комбината в городе Ташкенте. А также, многие учебные здания также были переоборудованы для размещения госпиталей. В целях повышения качества лечения крупные госпитали Ташкента и Самарканда специализировались для лечения определённого вида заболеваний или травм. Например, в специализированных госпиталях выполнялись сложные нейрохирургические операции.

Материальное обеспечение эвакуированных госпиталей всегда находилось в центре внимания правительства республики. В целях улучшения материального и продовольственного обеспечения эвакуированных госпиталей к ним были закреплены более 1500 трудовых коллективов [6, с. 242]. Среди них были коллективы Ташкентского авиационного завода и Среднеазиатского государственного университета.

Активное участие в подшефских мероприятиях над госпиталями принимали не только трудовые коллективы крупных предприятий и организаций, но и сельское население. Над одним из госпиталей в городе Бухаре взяли шефство трудящиеся Вабкентского района (Бухарская область). С помощью жителей района при госпитале был открыт донорский пункт. Этот пункт постоянно снабжался продовольствием. Труженники района также приняли участие в ремонте здания госпиталя [6, с. 244]. В общих цифрах, с октября 1941 года по 1 июля 1945 года в Узбекистан было доставлено 164382 солдата, из которых 143101, т.е. 87 процентов вылечились [7, с. 1146].

В годы войны Узбекистан принял более миллиона человек с оккупированных территорий России, Украины Белоруссии. Андижанская область, территория которой была не столь велика и население которой в годы войны составляло 653 тысячи человек, приняла около 100 тысяч эвакуированных жителей [1, с. 23]. Эвакуация населения не всегда сопровождалась достаточным материальным обеспечением. Среди эвакуированного населения часто встречались люди с хроническими и инфекционными заболеваниями, случаи поражения паразитами и инвалидность была высокой. Система здравоохранения республики также провела работу по лечению эвакуированного населения и созданию условий для инвалидов. Эти группы населения остро нуждались в социальной защите. По состоянию на 1 ноября 1941 года в Узбекистан было эвакуировано 28008 инвалидов труда. Учитывая тяжелое материальное положение эвакуированных инвалидов, для погашения задолженности по пенсиям им из бюджета республики было выделено 757 тысяч рублей [1].

Также в республике были созданы отдельные дома инвалидов для тех, кто потерял кормильцев, и больных людей. Например, на основании постановления СНК Узбекской ССР № 21 от 8 января в 1942 году в городах Бухаре и Коканд для эвакуированных были созданы специальные дома инвалидов на 100 и 150 мест соответственно [2]. Еще одной проблемой, стоявшей перед здравоохранением в годы войны, было обеспечение системы медицинскими кадрами с высшим и средним образованием. Система здравоохранения должна была обеспечить армию военно-полевыми врачами и медсестрами.

Кроме того, принимая во внимание резкое обострение эпидемиологической ситуации в период войны, перед гражданской медицинской системой также стояла задача сохранения медицинских кадров. Поэтому, несмотря на негативное влияние на качество в определенном смысле, процесс обучения медицинского персонала был ускорен. В 1941-1942 учебном году студенты медицинских учебных заведений и техникумов проходили обучение по сокращенным учебным планам. Выпускников быстро мобилизовывали на фронт или в госпитали.

Известно, что подготовка медицинских кадров делится на разные направления и по специальностям. Чтобы увеличить возможность быстрой подготовки медицинских специалистов, которые могут действовать непосредственно на военно-полевых госпиталях, помогли курсы повышения квалификации. Большое значение имела переподготовка врачей разных специальностей по таким специальностям, как военно-полевая хирургия и инфекционисты. Например, в одном из таких курсов, которое длилось с 10 августа по 20 октября 1941 года, 1489 врачей различных специальностей прошли переподготовку на военно-полевую хирургию [6, с. 244].

Начиная с 1943 года, в результате относительно улучшенной подготовки медицинского персонала и финансирования системы здравоохранения заболеваемость среди населения Узбекистана неуклонно снижалась. Улучшилось материально-техническое обеспечение лечебных учреждений не только в городах, но и в сельской местности. В частности, росло число сельских врачебных пунктов при которых были организованы больницы. Если в 1940 году в Узбекистане при 39% сельских врачебных пунктах имелась больница, то в 1945 году этот показатель достиг 81% [5, с. 459]. А также, особо уделялось внимание профилактике населения от различных инфекционных заболеваний. Например, постановлением СНК Узбекской ССР № 1338 от 22 сентября 1941 года повышена мощность станции по борьбе с бруцеллезом была увеличена и оснащена новым оборудованием [3].

Во время войны система здравоохранения Узбекистана полностью выполнила задачи, стоящие перед ней. В первую очередь, в военные госпитали были направлены врачи и санитары из Узбекистана. Работа и снабжение эвакуированных госпиталей была налажена соответствующем уровне. Насколько это возможно, велась борьба с инфекционными заболеваниями и паразитами. Несмотря на все трудности, система здравоохранения Узбекистана добилась количественного роста.

Список литературы:

1. Ли Д. Укрепление сплоченности народа Узбекистана в период войны с Германским фашизмом. Автореф. дисс. канд. ист. наук – Андижан, 1997. – 33 с.
2. НАУз (Национальный Архив Узбекистана), Фонд Р 837, опись 32, дело 2602, л. 147.
3. НАУз, Фонд Р 837, опись 32, дело 3260, л. 74.
4. НАУз, Фонд Р 837, опись 32, дело 2589, л. 263.
5. Советская экономика в период Великой Отечественной войны. 1941-1945 гг. / АН СССР. Ин-т экономики. – Москва: Наука, 1970. – 503 с.
6. Узбекская ССР в годы Великой Отечественной войны. Т.1. – Ташкент: Фан, 1981. – 405 с.
7. Узбекская ССР в годы Великой Отечественной войны. Т.3. – Ташкент: Фан, 1985. – 340 с.