

МЕДИЦИНА СССР В ПОСЛЕВОЕННЫЙ ПЕРИОД 50-60 ГГ.


Выполнила:

Студентка 1 курса

Лечебного факультета 9 группы

Медведкова Елена.

ПЛАН

- ▶ Введение
 - ▶ Ликвидация тяжелых последствий войны
 - ▶ Успехи в области здравоохранения
 - ▶ Отставание здравоохранения СССР в послевоенные годы
 - ▶ Вывод
- 

ВВЕДЕНИЕ

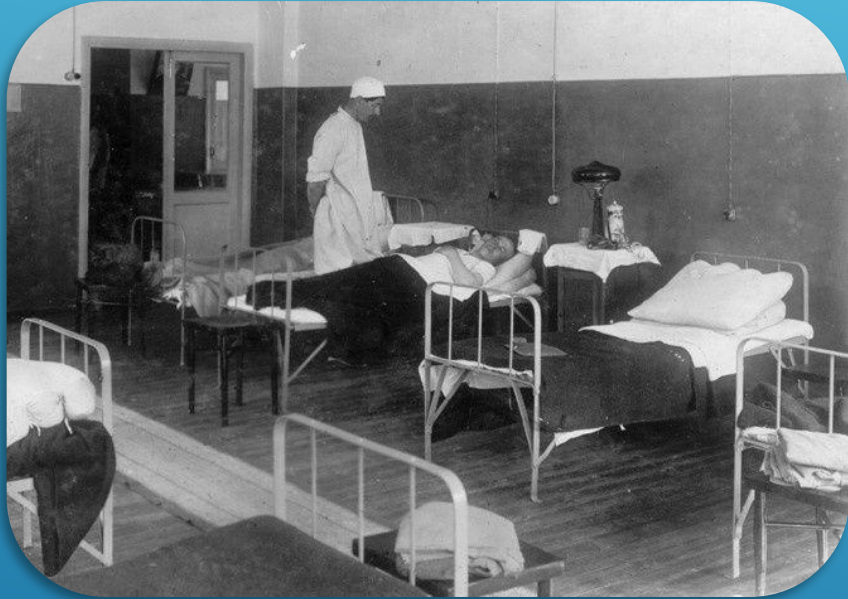
- ▶ С 1941 по 1945 гг. шла Великая Отечественная война, ставшая самой кровопролитной за всю историю человечества. Более 27 млн солдат и мирных жителей погибло. Но многие и выжили, и выжили благодаря действиям советских военных врачей. Война нанесла нашей стране громадный ущерб, который прежде всего отразился на здравоохранение СССР. Правительство предпринимало новые методы финансирования, привлекало частные и государственные структуры, что бы поднять здравоохранение нашей страны на более высокий уровень.

ЛИКВИДАЦИЯ ТЯЖЕЛЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ВОЙНЫ



- ▶ В 1946 г Народный комиссариат здравоохранения СССР был преобразован в Министерство здравоохранения СССР.
- ▶ Объединение больниц с амбулаторно-поликлиническими комплексами.
- ▶ Внедрение в поликлиническую практику диспансерного метода.

ЛИКВИДАЦИЯ ТЯЖЕЛЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ВОЙНЫ



- ▶ Строительство крупных многопрофильных больниц и увеличение мощности существующих центральных районных больниц до 300-400 коек со всеми видами специализированной помощи министр здравоохранения С.В. Курашов рассматривал как генеральную линию развития здравоохранения.

ЛИКВИДАЦИЯ ТЯЖЕЛЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ВОЙНЫ



- ▶ Проведение профилактической противотуберкулезной вакцинации.
- ▶ 1946 г флюорографическое обследование населения.
- ▶ 1948 г обязательная вакцинация детей против туберкулеза.

ЛИКВИДАЦИЯ ТЯЖЕЛЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ВОЙНЫ

- ▶ К 1950 году сеть медицинских учреждений не только достигла довоенного уровня, но и превысила его. В стране насчитывалось 265 000 врачей, 719 000 средних медицинских работников. В сельской местности функционировало свыше 63 тысяч фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов.



ЛИКВИДАЦИЯ ТЯЖЕЛЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ВОЙНЫ



МАЛЯРИЯ - ТЯЖЕЛАЯ ЗАРАЗНАЯ БОЛЕЗНЬ

Малярия передается здоровому человеку малярийным комаром, который за 10-20 дней до этого насосался крови у человека, больного малярией. Малярия обычно протекает в виде отдельных приступов, которые продолжаются несколько часов и повторяются через день, два или ежедневно.

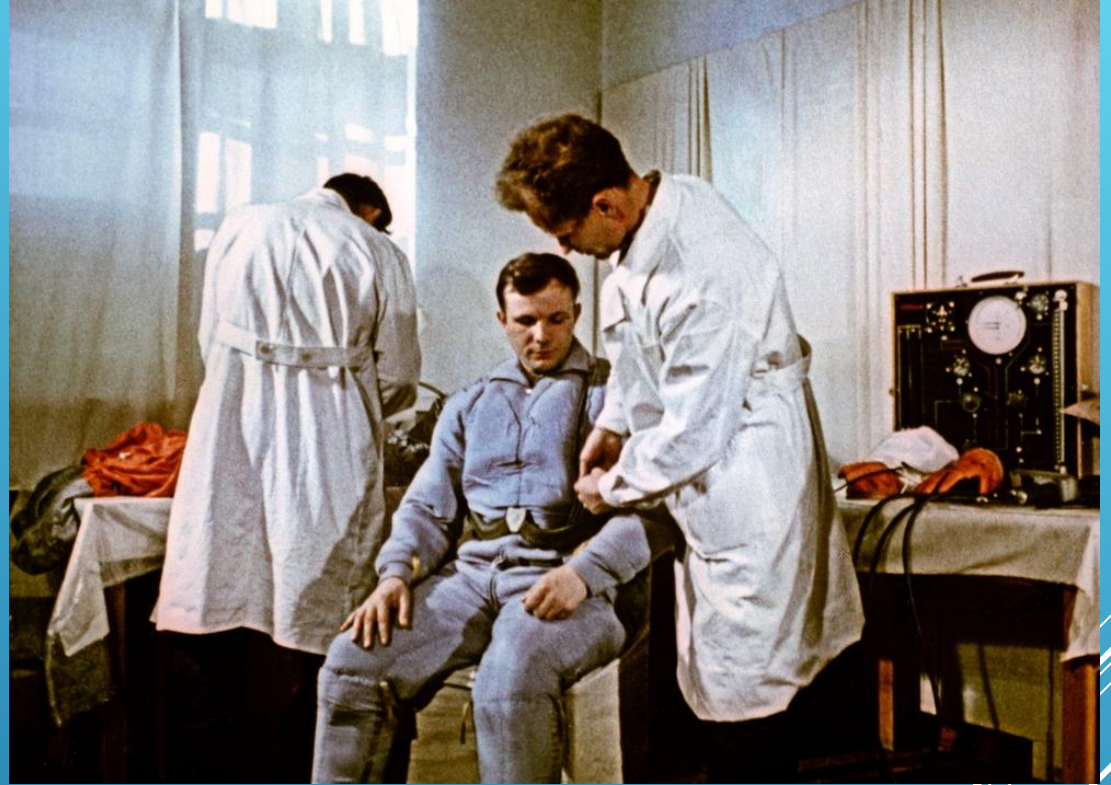
| Т | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | У | В | У | У | У | У | У | У |
| 40° | | | | | | | | |
| 39° | | | | | | | | |
| 38° | | | | | | | | |
| 37° | | | | | | | | |
| 36° | | | | | | | | |
| 35° | | | | | | | | |

ТЕМПЕРАТУРА У БОЛЬНОГО МАЛЯРИЕЙ

Приступ малярии начинается сильным ознобом, который сменяется жаром. У больного повышается температура до 40°, ломит все тело, болит голова. Затем температура падает, и приступ кончается.

- ▶ 1960 г ликвидация малярии

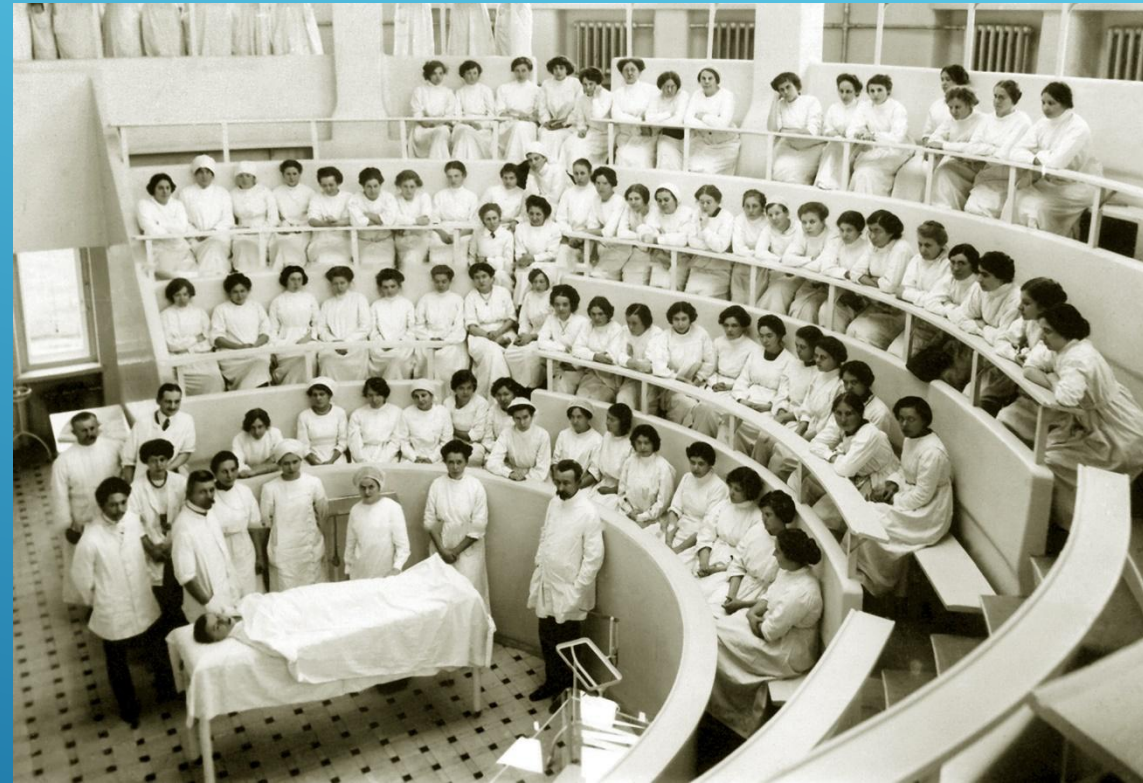
ЛИКВИДАЦИЯ ТЯЖЕЛЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ВОЙНЫ



- ▶ Медицина космическая – область медицины, изучающая особенности жизнедеятельности организма человека при действии факторов космического полета и космического пространства с целью разработки средств и методов сохранения здоровья и работоспособности членов экипажей в космических кораблях и станциях.

ЛИКВИДАЦИЯ ТЯЖЕЛЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ВОЙНЫ

- ▶ По инициативе Министерства здравоохранения СССР в 1967-1969 гг. развернулась реформа медицинского образования. Суть реформы заключалась в ранней профилизации будущих врачей (субординатура в рамках медвузов) и последующей специализации (интернатура на базе крупных лечебно-профилактических учреждений). К началу 1970-х гг. в результате интенсивной подготовки врачебных кадров страна вышла на первое место по количеству врачей на 10 тысяч населения. Одновременно развивалась и совершенствовалась система усовершенствования врачей



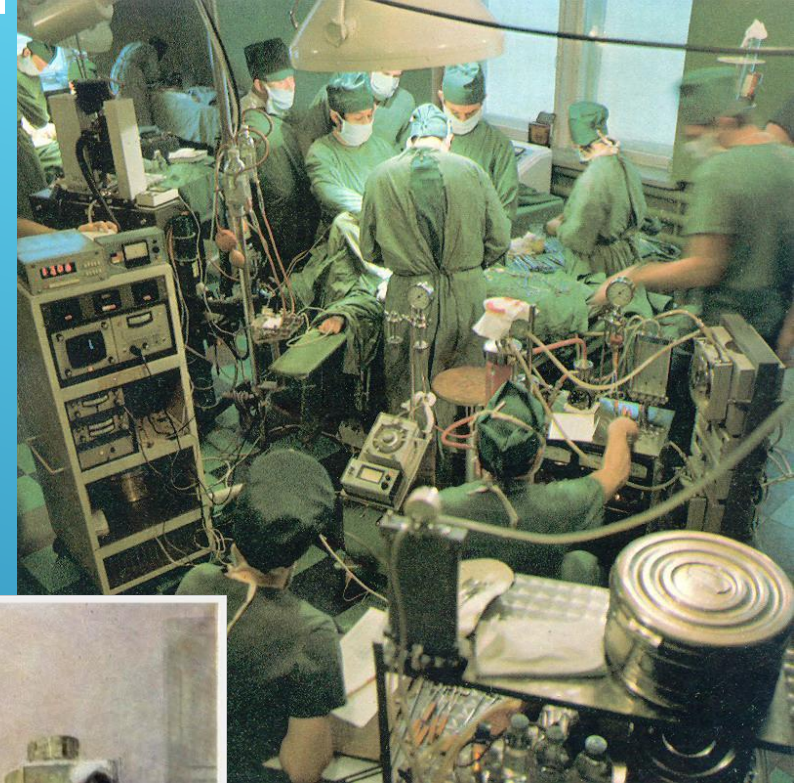
УСПЕХИ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООУРАВЛЕНИЯ



- ▶ Разрабатывались принципы микрохирургии, трансплантологии и протезирования органов и тканей.
- ▶ В 1965 г. была проведена первая успешная пересадка почки от живого донора. Операцию провел Борис Васильевич Петровский.
- ▶ Проводились исследования в области пересадки сердца (искусственного, а затем и животного).

ОТСТАВАНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР В ПОСЛЕВОЕННЫЕ ГОДЫ

- ▶ Финансирование здравоохранения продолжало осуществляться по остаточному принципу. Рост ассигнований в абсолютных величинах едва покрывал расходы, связанные с ростом населения страны.



ОТСТАВАНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР В ПОСЛЕВОЕННЫЕ ГОДЫ

- ▶ Профилактическое направление медицины в его традиционном понимании как борьба с массовыми, преимущественно инфекционными, остро протекающими заболеваниями путем санитарно-противоэпидемических мер стало исчерпывать себя. Одна из причин этого - стремительная трансформация патологии: все большее преобладание неэпидемических хронических болезней, составивших основу современной структуры смертности и заболеваемости



ВЫВОД

Таким образом, главной проблемой здравоохранения конца советского периода было расхождение в масштабах задуманных реформ. Необходимо было вводить новые методы финансирования, привлекать частные и государственные структуры. Поэтому, несмотря на всю проведенную колоссальную научную и практическую работу, ожидаемых изменений и результатов в плане здравоохранения правительство так и не добились

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- ▶ Е. Бачило - История медицины: конспект лекций / 2007г.
- ▶ "Общественное здоровье и здравоохранение " Под ред. проф. В.А. Миняева, проф. Н.И.Вишнякова Шестое издание, 2012 год
- ▶ "Популярная медицинская энциклопедия." Гл. ред. П58 Б. В. Петровский. В 1-м томе. М.: «Советская энциклопедия», 1987