

профиля о существовании социальных программ, реализуемых в Омской области, характер и полнота знаний нуждаются в существенной корректировке и специализации с уклоном именно в сторону региональной лекарственной политики.

Полученные результаты показали также, что, наряду с факторами своевременного и полного финансирования социальных программ, наличия достаточного организационного, производственного и кадрового ресурса, важной предпосылкой для успешной разработки и реализации региональной лекарственной политики является подготовка специалистов здравоохранения по данному научно-практическому направлению.

### **Литература**

1. Годовальников, Г.В. Терминология лекарствоведения. – Минск: Минсктиппроект, 2009. – 404 с.
2. Шукиль, Л.В. Оценка эффективности лекарственной политики в Омской области //Л.В. Шукиль, Л.В. Мошкова, Э.А. Коржавых // Научные ведомости БелГУ. Серия Медицина. Фармация. - 2015. - № 4 (201). Вып. 29. – С.155-159.

---

***Яхьяева З.И., Батаев Х.М.***

### **К ПРОБЛЕМЕ ОРГАНИЗАЦИИ СТАЦИОНАРНОЙ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ЧЕЧЕНО-ИНГУШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ В ПОСЛЕВОЕННЫЕ ГОДЫ XX СТОЛЕТИЯ**

Чеченский государственный университет  
Медицинский институт

***Yakhyayeva Z. I., Bataev H. M.***

### **THE PROBLEM OF THE ORGANIZATION OF INPATIENT OBSTETRIC CARE IN THE CHECHEN-INGUSH REPUBLIC IN THE POSTWAR YEARS OF THE TWENTIETH CENTURY**

Chechen state university Medical institute

**Яхьяева Зулфия Идрисовна** - доктор мед. наук, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Медицинского института ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет»

Тел: 89287898099 E-mail: zulfya.yakhyaeva@mail.ru

**Батаев Хизир Мухидинович** - доктор мед. наук, зав. кафедрой факультетской терапии Медицинского института ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет»

Тел: 89287898098 E-mail: hizir62@mail.ru

**Резюме.** В статье рассматриваются проблемы обеспечения стационарной гинекологической помощью население в Чечено – Ингушской республике в послевоенные годы XX века. В условиях традиционного уклада жизни и быта требовалась разработка специализированных подходов к решению проблемы с обеспечением гинекологической помощи.

**Ключевые слова.** Стационар, гинекологическая помощь, койки, гинекологические отделения, госпитализация.

**Abstract.** The article deals with the problem of providing inpatient gynecological aid, the population in the Chechen –Ingush Republic in the postwar years of the twentieth century. In terms of the traditional way of life and way of life required the development of specialized approaches to solving problems with the provision of gynecological care.

**Keywords:** Hospital, gynecological care beds, gynecological Department, hospitalization.

Для решения задач современного здравоохранения, направленных на укрепление и сохранение репродуктивного здоровья, совершенствование охраны здоровья матери и ребенка, ценное значение приобретает изучение исторического опыта организации и развития службы родовспоможения и, наряду с ней, гинекологической помощи. Основной проблемой в организации гинекологической помощи в республиках Северного Кавказа в послевоенные годы XX века являлось значительное отставание гинекологической помощи от других видов медицинского обслуживания населения. Данная ситуация сложилась из-за отсутствия фонда гинекологических коек,

учета заболеваемости, механизма контроля за качеством лечебной работы и другими причинами, существовавшими в сфере здравоохранения[2].

После выхода Постановления Совета Министров СССР от 30. 04. 1945 № 935 «О мероприятиях по улучшению онкологической помощи населению» началась волна массового профилактического обследования женщин с целью выявления онкологических и гинекологических заболеваний (половые органы, молочные железы) [1]. Результатом такой работы явилось выделение онкологической гинекологии в отдельный вид специализированной гинекологической помощи со второй половины XX века. В этом периоде также взяло бурное развитие урогинекология, фтизиогинекология, гинекологическая эндокринология.

Особенно труднорешимой была эта проблема на региональных территориях страны, что требовало специализированных подходов, в условиях традиционного уклада жизни и быта по законам адатов.

**Цель исследования.** Проанализировать основные направления развития стационарной гинекологической помощи в Чечено-Ингушской республике в первые годы после Великой Отечественной войны.

**Материалы и методы исследования.** В исследовании использованы общие методологические подходы для историко-медицинских исследований с применением сравнительно-исторического, проблемно-хронологического методов, сравнительного и системного анализа.

**Источники исследования.** В работе использованы статистические сборники, справочники, официальные документы Министерства здравоохранения Российской Федерации. Главными источниками исследования явились архивные документы Государственного архива Российской Федерации и Государственного архива республики Чечено-Ингушетия

В качестве источников привлечены также публикации в научной и периодической печати, работы отечественных авторов по вопросам гинекологической помощи населению.

**Результаты исследования и их обсуждение.** Для оказания стационарной медицинской помощи женщинам при гинекологических заболеваниях в лечебных учреждениях Чечено-Ингушетии было развернуто в 1957 г. всего 150 коек, что было значительно меньше

потребности в них. При этом согласно архивным данным, более 70 % гинекологических коек использовались под госпитализацию женщин для искусственного прерывания беременности. Отсутствие дополнительных коек для проведения абортс ухудшало и без того неблагоприятную ситуацию с гинекологической помощью женскому населению. Совершенно отсутствовали гинекологические койки в сельской местности

Положение несколько улучшилось в 1960 г., когда под гинекологические были перепрофилированы 30 городских коек. К середине 60-х гг. ситуация почти не изменилась. Обеспеченность гинекологическими койками в 1966 г., как и в предыдущее десятилетие, отставала от средних федеральных значений и составила 6,9 вместо 8,0 на 10 тыс. населения. Более 73 % всех городских гинекологических коек (208) были сосредоточены в 7 гинекологических отделениях г. Грозного [3].

Дефицит гинекологических коек сказывался на качестве медицинской помощи в лечебных учреждениях. Гинекологические койки работали с большой нагрузкой: от 350 до 390 дней в году. Средняя продолжительность пребывания на койке составила 4 дня, вместо 11 положенных. В отчетах Минздрава ЧИАССР в 70-х гг. указывалось, что в большинстве сельских районов гинекологические отделения отсутствовали полностью. При этом несколько гинекологических коек (5-10), которые могли оказывать только экстренную помощь, входили в состав хирургических отделений [4]. В 1976 г. республика располагала 452 гинекологическими койками, что было в 3 раза больше, чем в 1957 г. Подавляющее большинство коек около 330 располагалось в городах.

В структуре гинекологической патологии основную долю составляли воспалительные заболевания женских половых органов (51 %). Из числа всех зарегистрированных заболеваний :15560 случаев, около 50% приходилось на впервые установленный диагноз [5].

### **Выводы.**

1. Дефицит гинекологических коек, при высокой потребности в них, в республике приводил к значительной нагрузке и ухудшению показателей деятельности гинекологических отделений. Показатель использования коечного фонда превышал 350 дней в году.

2. В большинстве случаев в гинекологических отделениях занимались производством аборт. В результате, больные с гинекологическими заболеваниями, не получив полноценного лечения, выписывались из стационара раньше времени.

Материалы исследования указывают, что основной причиной формирования данных показателей в конце 40-х – начале 60-х гг. являлись нерешенные проблемы потребности в акушерских и гинекологических койках в изучаемой республике.

### **Литература**

1. Жордания И. Ф. Методика массовых профилактических осмотров женщин в целях выявления гинекологической заболеваемости (в частности, раком матки) // Акушерство и гинекология - 1949 - № 4 - С. 4-9.
2. Яхьяева З.И., Батаев Х.М. Развитие акушерско-гинекологической помощи на Северном Кавказе в XIX-XX вв.- Владикавказ, 2014г.- 241с.

### **Архивные источники**

1. ГАРФ Ф. 482, оп.54, д.702, л. 27
2. ГАРФ Ф. 482, оп.54, д.4536, л. 65.
3. ГАРФ Ф.482, оп.54, д. 701, лл. 1-24