



*«Музей способен дать человеку то, чего не могут
обеспечить ни школа, ни книги, ни другие новейшие
достижения цивилизации — опыт личного соприкосновения с
реальностью истории и культуры, опыт переживания
времени через пространство, содержащее зримые,
соразмерные человеку и человеком порожденные ценности.
Не знание истории как совокупности истин и сведений, но
отношение к ней, личное отношение — вот что призван
формировать музей ...»
М.Б. Гнедовский*

ПРЕДИСЛОВИЕ

Открытие музейной комнаты Учреждения здравоохранения «Гродненская областная инфекционная клиническая больница» состоялось 6 ноября 2014 года и приурочено к 75-летию учреждения.

В подлинных документах и вещевых экспонатах раскрывается история не только больницы, но и этапы организации и становления медицинской помощи по инфекционному профилю, ярко видны благородство и талант, активная жизненная позиция медицинских работников, их любовь к своему учреждению. Запечатлен трудовой энтузиазм новаторов, научных работников и лидеров коллектива в разные периоды - труд лучших из лучших людей, которые выбрали профессию по зову сердца и с честью отдали долг тем, кому нужна забота, тем, кому нужны знания, тем, кому нужны заботливые руки и человеческое тепло, являясь достойным примером для подражания всему коллективу, особенно молодежи.

Учреждение здравоохранения «Гродненская областная инфекционная клиническая больница» – один из динамично развивающихся областных стационаров. Ключевым моментом явилось завершение реконструкции корпусов в 2014 году, что, несомненно, улучшило не только условия труда сотрудников и пребывания пациентов, но и в целом кардинально изменило облик больницы и технологии лечебно-диагностического процесса.

Как сохранить память о прошлом в первозданном виде и вписать в обновленный интерьер?



Председатель Республиканского комитета профсоюза медицинских работников Республики Беларусь Роберт Александрович Часнойть знакомится с экспозицией.

Февраль 2015.

Для формирования настоящей, полноценной личности человека, живущего в современном мире необходим опыт, накопленный всеми поколениями. Память предков, традиции, обычаи, все это приходит к нам из прошлого, передается из поколения в поколения. Прошлое - это начало всего настоящего. Будущее невозможно без прошлого. Прошлое позволяет узнать об ошибках или достижениях других и сделать так, чтобы в будущем усовершенствовать что-то, чтобы потомкам стало еще лучше, чем нам. Поэтому музеям есть место в нашей жизни, т.к. только наследие, сохраняемое музеями, формирует человека, сохраняет традиции, показывает жизнь народа. Тем более, в наше не простое время, когда так необходимы вещественные доказательства того пути, который прошел наш народ, гордость принадлежности к этому народу и счастье, что ты живешь здесь и сейчас - в этой прекрасной стране с таким великим прошлым, и не менее прекрасным будущим, и радости, что ты можешь явиться продолжателем традиций народа.



*Семинар председателей ветеранских организаций медицинских учреждений.
Март 2016.*

Как сохранить память о прошлом? Было изучено множество возможных вариантов, решения этой сложной задачи. В итоге в учреждении появились стенды «До и после...», на интернет - сайте рубрика «Больница вчера и сегодня», восстановлена видеозапись строительства корпусов. Совместно с историками найдено и отреставрировано захоронение первого главного врача больницы Ленартовича М.Л. Одновременно проводилось исследование истории учреждения в архивах, сбор экспонатов, публикации статей по данному направлению в научно-медицинских изданиях. Так возникла идея создать комнату – музей, комнату памяти, которая может дать посетителям символический доступ в пространство другой культуры, возможность личного переживания и причастности к страницам истории больницы.

После открытия комнаты-музея в течение двух лет ее посетили ветераны, студенты, делегации медицинских работников приграничных с Беларусью Польши и Литвы, Германии, жители города, работники предприятий.



*Экскурс в историю учреждения для молодых специалистов проводит главный врач Елена Николаевна Кроткова.
Август 2016.*

Традиционно, наиболее популярными формами работы остаются групповые посещения музея. Используется метод диалога (вопросов и ответов), что не только активизирует аудиторию, но и подводит к нужной мысли и выводам.

Создание музейной комнаты явилось актуальным и успешным проектом, который дает представление о том какие люди работали в учреждении, какие технологии использовались, чем жила и живет медицина.



За небольшой период деятельности сложились хорошие традиции, которые способствуют объединению всех усилий: ветеранов, молодых специалистов, общественных организаций.

Продолжается пополнение коллекции экспонатов и работа в архивах. Ежегодные встречи с бывшими работниками, посещение захоронений ветеранов и бывших главных врачей больницы в весенние дни и т.д. Жизненный опыт, моральные принципы старших положительно воздействуют на духовный мир молодежи. Знакомство с профессией, гордость ею, гордость за свое учреждение и, в конце концов, за страну – это все значение музейной комнаты.



ервые упоминания о г. Гродно под именем Городен встречаются в древнерусских летописях: Кёнигсберской (Радзивилловской) - под 6635 г., Ипатьевской - под 6636 г. (дата по т.н. ультрамартовскому стилю), Лаврентьевской - под 6635 г. При переводе на современное летоисчисление все три даты соответствуют 1127 году. Соседство с балтскими землями, а также с Полоцким княжеством определило значение Гродно как важного военно-стратегического и торгового центра.

В это время начинают выдвигаться понятия о контактной передаче болезней от человека к человеку путем вдыхания воздуха и путем непосредственного соприкосновения. Считалось, что болезнь вызывают материальные, заразные начала (миазмы), попадающие в организм. Поэтому нередко во время эпидемии предпринимались меры самоизоляции. («Слова» Кирилла Туровского). Эпидемиям предшествовали и сопутствовали засуха, голод и вторжение неприятеля. Крупные эпидемии отмечались в 1158г. и 1187г.

Одни из них были эндемичными, другие же являлись частью крупных эпидемий и пандемий, распространявшихся одновременно на несколько стран, а иногда и на весь европейский континент. В середине XIV в. по территории Беларуси и всему европейскому континенту прокатилась пандемия «черной смерти». Эпидемий в Польше и Западной России было: до XIV ст.- 25, в XIV ст.- 18, в XV - 26, в XVI - 46». Заболеваемость и смертность среди населения резко возрастали в период голода, стихийных бедствий и военных действий. Из средств, применяемых против заразы, следует отметить дезинфекционные средства (для «уничтожения заразы»), которые сжигали: камфору, уксус, серу, благовонные травы и др. Во время эпидемий медики рекомендовали окуривать помещения можжевельником, полынью, принимать внутрь мяту, дягилевый корень, нюхать губку с уксусом, а также прожаривать некоторые вещи, прогревать паром и камнем помещения, вымораживать вещи и помещения. Жители широко пользовались банями. Бани одновременно использовались для дезинфекции одежды и для многих лечебных мероприятий.

В средние века, как и во многих европейских странах, помощь населению оказывали собственно цирюльники. Цеховая организация цирюльников г.Гродно способствовала развитию медицинского дела в эпоху развитого феодализма. В цеховой организации выжили более совершенные формы медико-санитарного дела, возникли лечебные шпитали, медицинская академия в Гродно (1775), школа акушерии и другие медицинские учреждения. Вместе с лекарями-ремесленниками появляются врачи с высшим медицинским образованием, среди которых были доктора медицины.

Во второй половине XVIII в., в результате развития мануфактур, улучшения торгово-денежных отношений, в Гродно создались благоприятные условия для открытия высшего медицинского учебного заведения. В 1774 г. в Гродно был приглашен профессор анатомии, хирургии и истории естествознания Лионского медицинского коллежа Жан Эммануел Жилибер. Его пригласили в июне 1774 г. «как личность, способную... создать полезное учреждение, и выдали... патент директора королевской медицинской школы в Гродно, инспектора... госпиталей и физика изысканной истории естествознания Великого княжества Литовского». В 1775 году основал медицинскую академию. При академии были образованы анатомический театр и музей, ботанический сад, кабинет естественной истории и богатейшая библиотека новейших книг по медицине и истории естествознания. В аптеках Гродно в гигиенических целях в ограниченном объеме и за плату проводились лабораторные исследования качества продуктов питания (Ф.Шеде, Я.Б. Румель и И.О. Адамович). В рассматриваемый период в Беларуси организуются первые медицинские общества (1862). Организация и деятельность медицинских обществ способствовала, прежде всего, улучшению медико-санитарного дела (формирование комиссий, разработка практических рекомендаций, открытие лечебниц), развитию научной мысли. Организовывались местные отделения и управления Российских обществ: борьбы с заразными болезнями; военно-санитарное; попечения о раненых и больных Красного Креста. Улучшению медико-санитарного дела, распространению научных знаний, общению врачей способствовали также медицинские съезды. В 1892 г. в Гродно проходил первый съезд врачей среди неземских губерний Российской империи. Формированию земской санитарной организации способствовал предшествующий санитарно-противоэпидемический опыт. Так, следует отметить проведение с 1801 г. оспопрививания (оспенные комитеты (1811), телятники (1888), подготовка оспопрививателей). Для борьбы с эпидемией холеры использовались медико-организационные меры (холерные комитеты, участки, госпитали, санитарная комиссия). Принимались обязательные санитарные постановления по благоустройству городов, водообеспечению, удалению нечистот. Подчеркивалась важность учета и регистрации заболеваемости (медико-статистическое бюро (1899)). Были учреждены должности городских санитарных врачей (1895). Стали проводиться прививки против скарлатины (1906) и холеры (1908). Вместе с тем, городская медицина как система медицинской помощи населению городов за счет городского бюджета стала реализовываться в результате реформ городского самоуправления (1870, 1892, 1906).

Эпидемия холеры (1909) вызвала недовольство населения- «холерные бунты» и побудила городские власти к открытию первых «заразных» больниц. В 1912 г. в Гродно открывается городская лечебница для заразных больных на 20 коек по адресу Загородная слобода - район нынешних улиц Лермонтова и Коммунальной. В то время в Гродно функционировали окружная лечебница (120 коек), еврейская (60 коек), тюремная (40 коек), психиатрическая (35 коек), частная лечебница (5 коек), родильный приют (10 коек). Функционирование больницы носило временный характер и служило только для изоляции заразных больных.

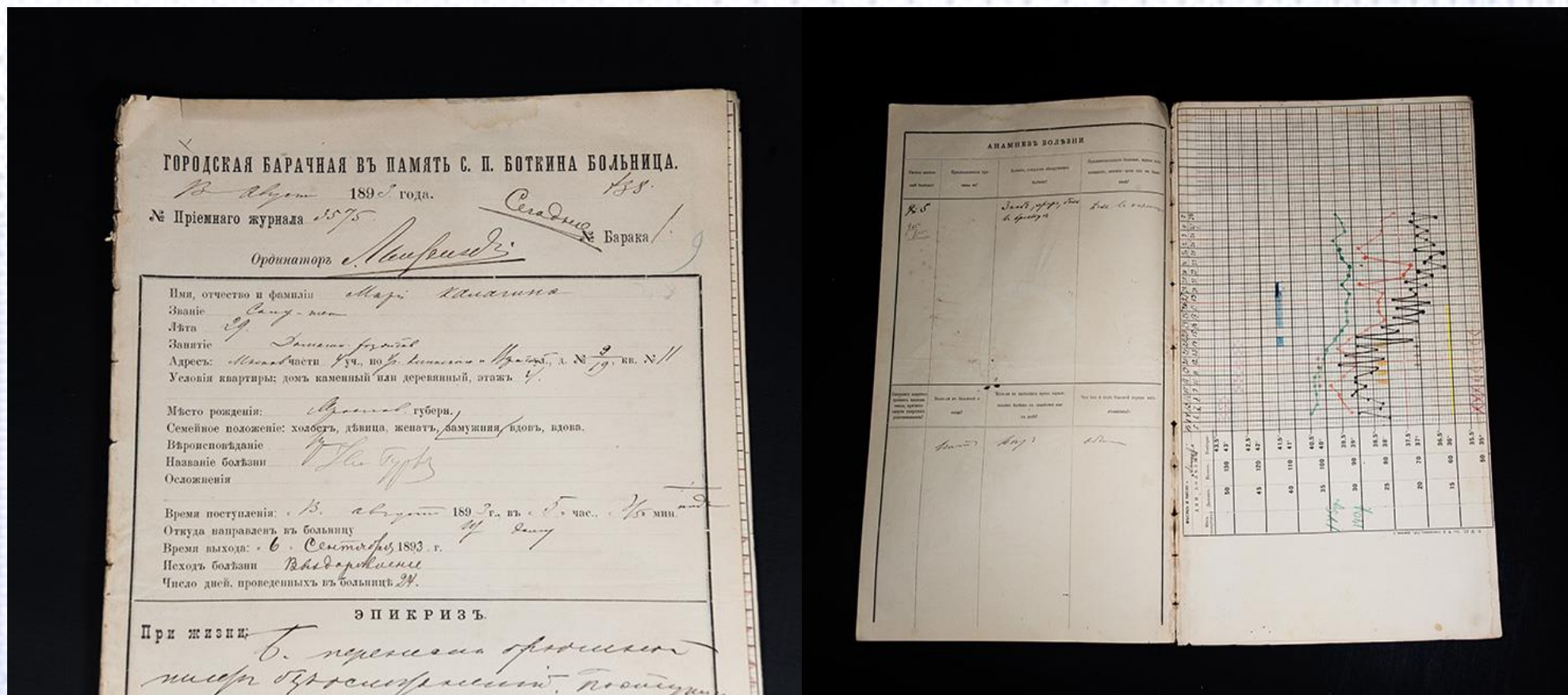
Основным стационаром для госпитализации гражданского населения города городская лечебница для заразных больных становится во время 1-й мировой войны после эвакуации в 1915 г. Гродненской окружной лечебницы в Калужскую губернию.



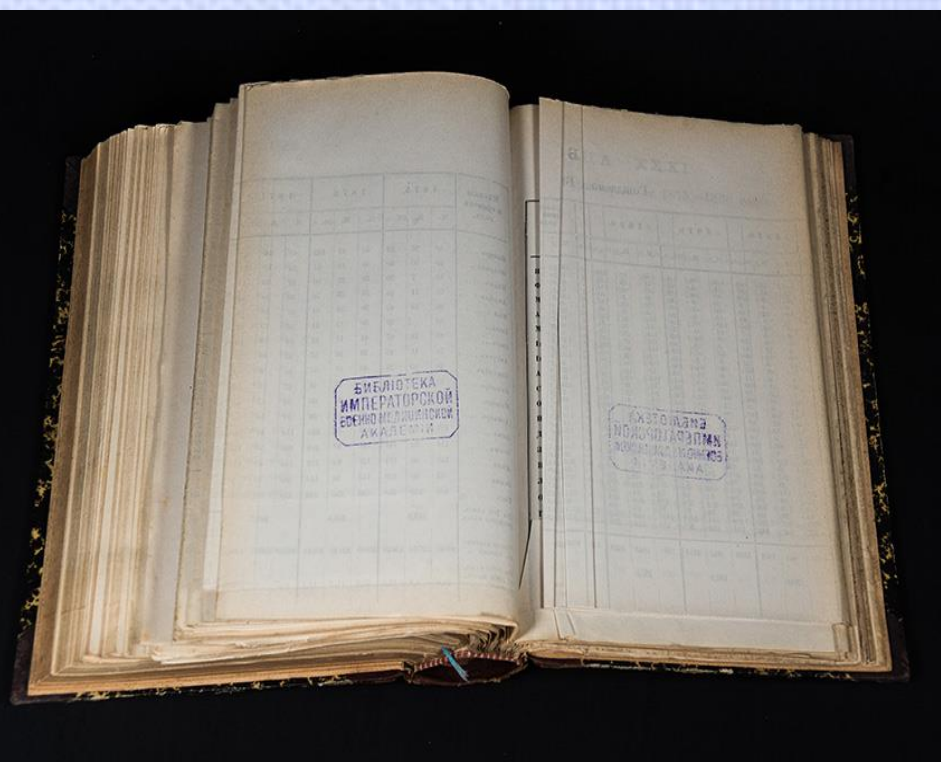
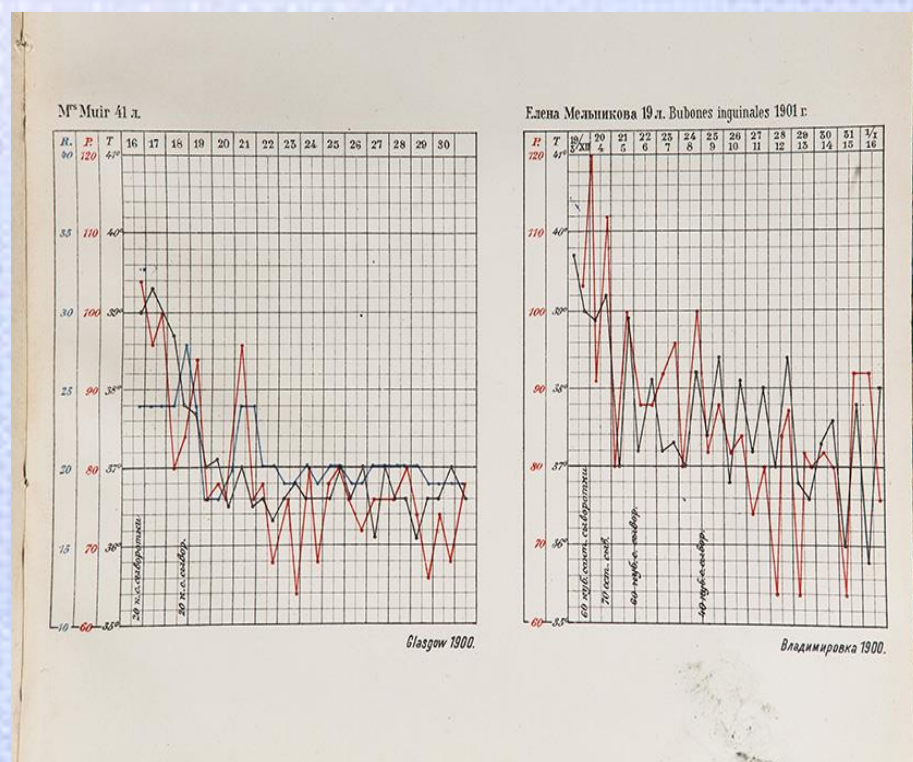
второй каменный заразный городской барак, 1923 год



В марте 1915 г. губернатором Гродненской Губернии утвержден проект строительства «второго каменного заразного городского барака». Больница была рассчитана на 120 коек. С 1923 г. при больнице начинает действовать амбулатория, к 30-м годам - аптека, лаборатория, рентген-кабинет.



Истории болезни, температурный лист, литература по инфекционным болезням. XIX век.

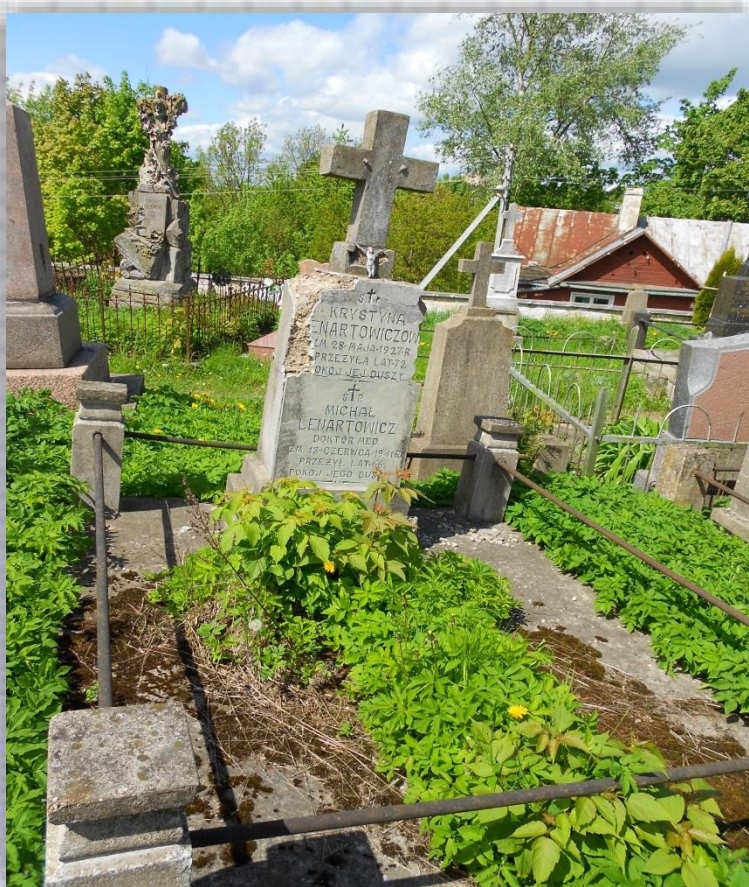


В городской клинике лечили бесплатно. Для пациентов предусматривалось трехразовое питание. Пищеблок находился во дворе, готовили еду в печах деревянного одноэтажного здания. О доставке больного тогда речи не шло. На единственной лошади возили продукты и дрова. Последние сведения о бесплатном лечении датируются 1918 годом, когда в городе началась эпидемия сыпного тифа.



Здание, в котором была открыта инфекционная больница в 1939 году. г.Гродно

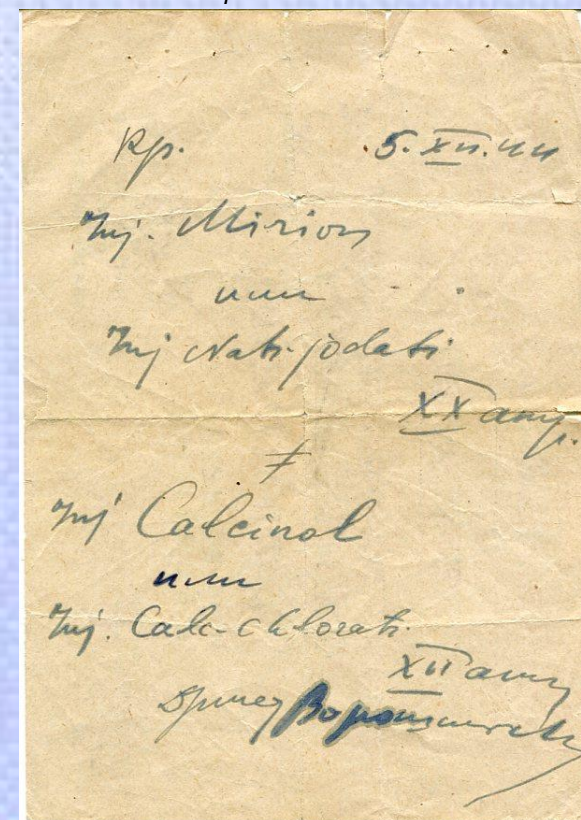
Инфекционная больница как самостоятельное лечебное учреждение в г. Гродно была открыта в 1939 году, ныне ул. Дзержинского, главный врач Ленартович М. А. Первоначальная мощность Гродненской инфекционной больницы – 90 коек.



Могила первого главного врача Гродненской инфекционной больницы Ленартовича Михаила Люционовича



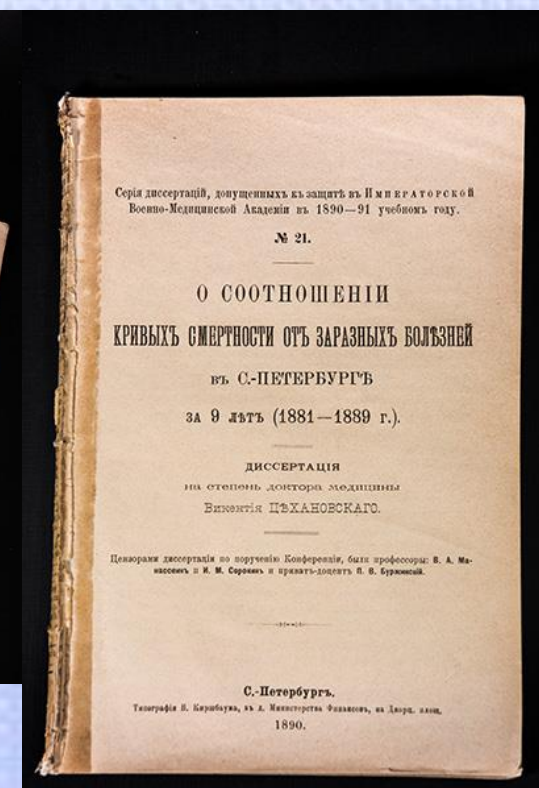
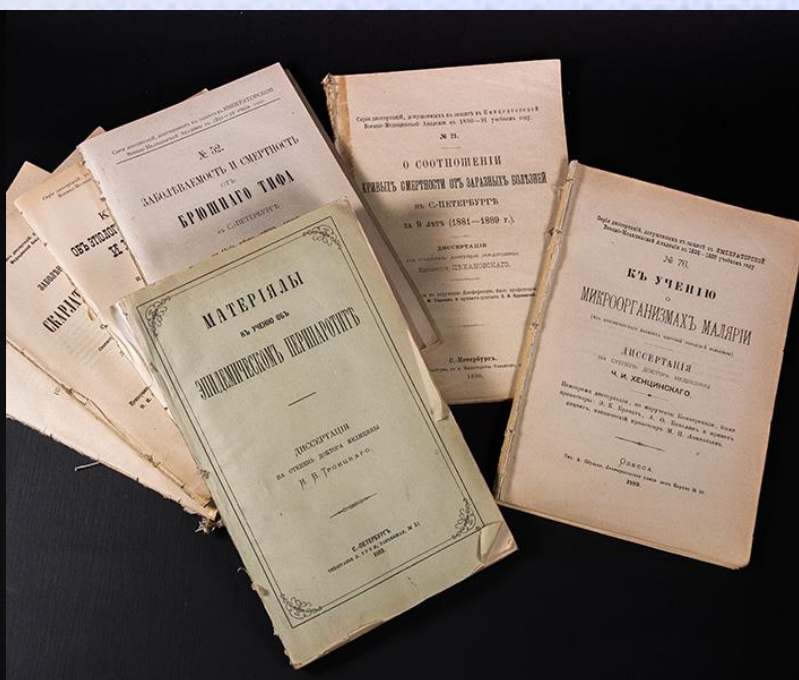
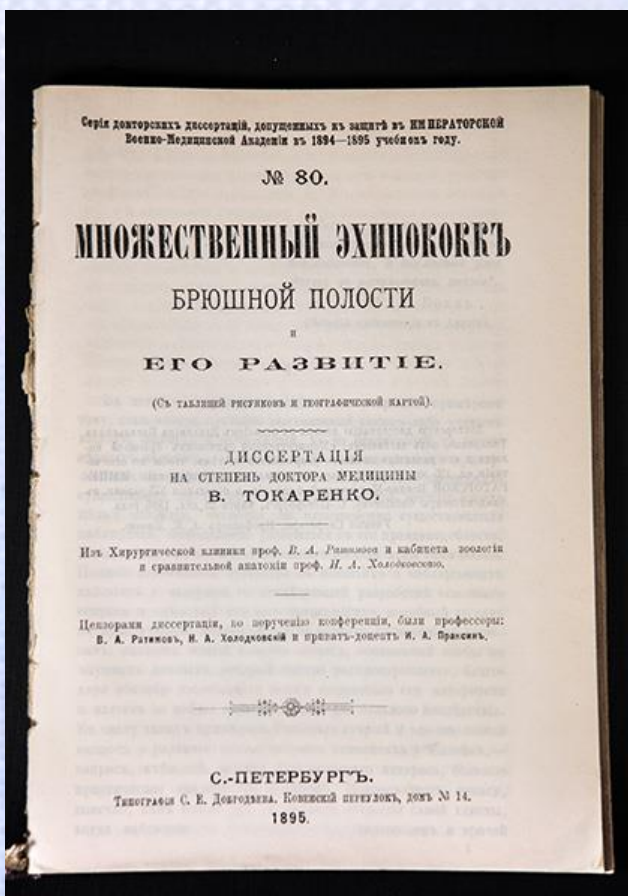
Главный врач Гродненской городской больницы Ворошильский Гершон Яковлевич. 1940 год.



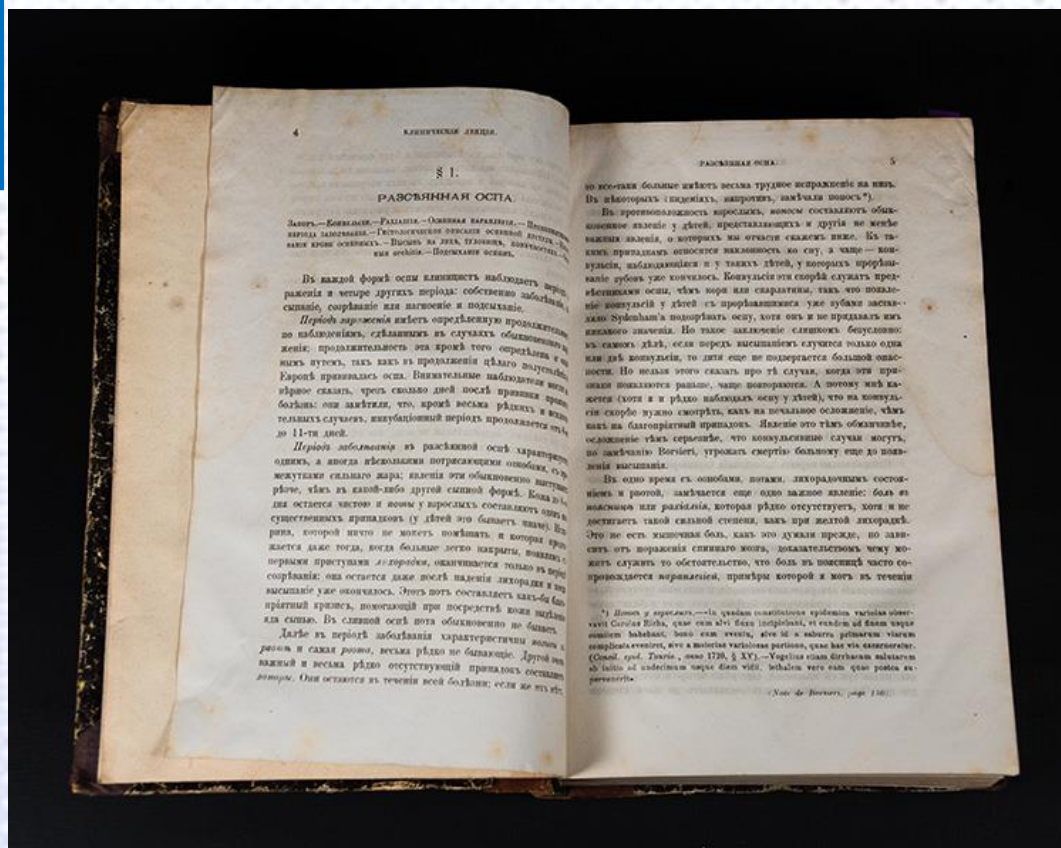
Рецепт, выписанный доктором Ворошильским.



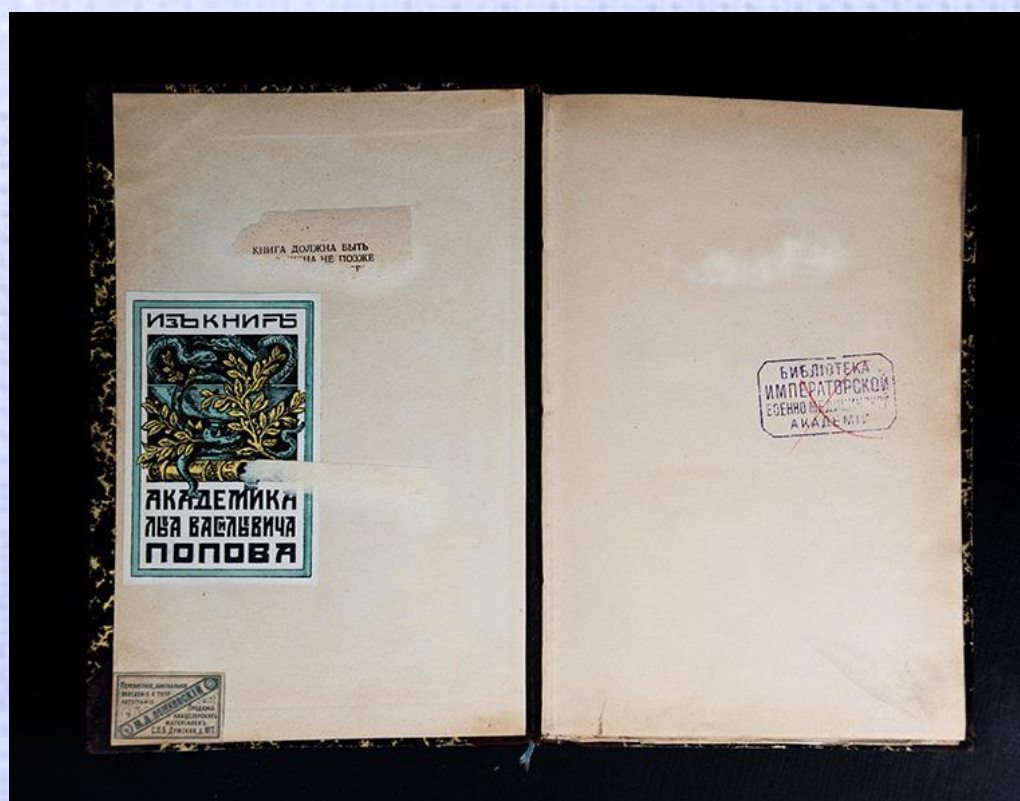
Экспонаты начала XX века



Диссертации и статистические сборники 1881 – 1906 годы.



Литература и курс лекций по инфекционным болезням 1891 – 1906 годы.





Неизменным успехом среди посетителей пользуется коллекция противочумных Костюмов.

Благодаря историческим книгам известно, какой ужас на людей в средние века наводил, например, костюм палача - этот балахон, маска, скрывающая лицо и делающая анонимным ее обладателя... Но не меньший страх, хотя и не без доли надежды, вызывал еще один костюм - т.н. Чумного доктора. Оба они, и доктор и палач, имели дело со Смертью, только один помогал отнимать жизни, а второй пытался их спасти, хотя чаще всего безуспешно... Появление на улицах средневекового города страшного силуэта в темном одеянии и с клювом под широкополой шляпой было зловещим признаком, что рядом поселилась Черная Смерть - чума. Кстати, чумой в исторических источниках называли не только случаи бубонной или легочной чумы, но и моровую язву и прочие эпидемии со смертельным исходом.



Чума была давно известной болезнью - первая достоверная пандемия чумы, известная как "юстиниановская", возникла в VI веке в Восточно-Римской империи, во время царствования императора Юстиниана, самого погибшего от этой болезни. Затем последовала вспышка бубонной чумы в Европе в VIII веке, после чего несколько столетий она давала о себе знать лишь спорадически.

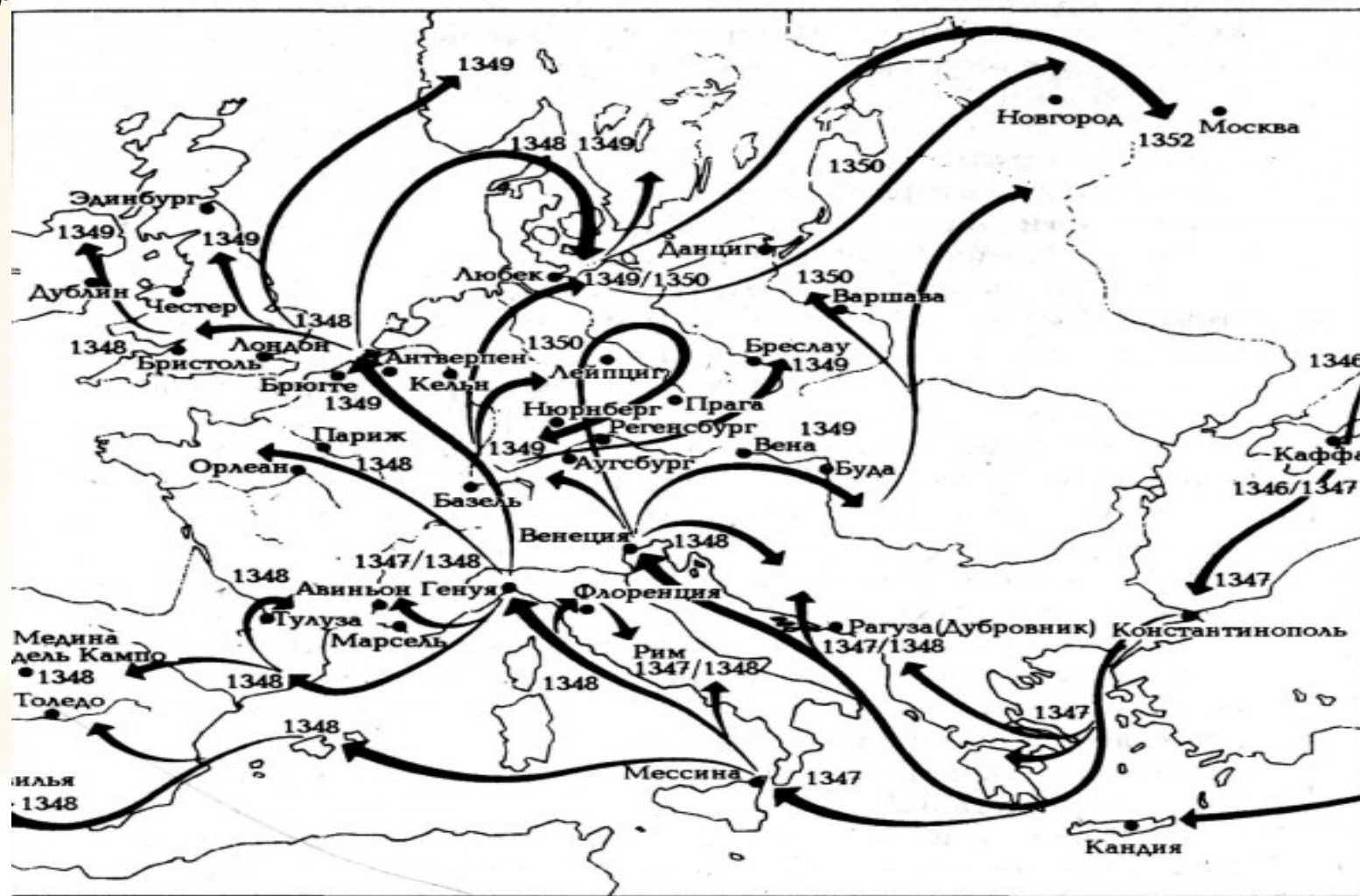
Пандемия, известная как "великий мор" или "черная смерть" в XIV веке (1348–51), была завезена в Европу генуэзскими моряками с Востока. Надо сказать, что более эффективного средства распространения чумы, чем средневековые корабли, сложно найти. Трюмы кораблей кишели крысами, распространяющими блох на всех палубах.

Цикл инфекции от блохи к крысе и от крысы к блохе мог продолжаться до тех пор, пока крысы не вымирали. Голодные блохи в поисках нового хозяина переносили заболевание на человека. Вот, например, схема, показывающая циклы заражения и смертности в одной отдельно взятой ячейке общества. Зараженная крыса, помеченная красной точкой в графе "1-й день", на пятый день погибала от болезни. Когда крыса подыхала, блохи покидали ее, перенося чуму другим крысам. К 10-му дню эти крысы тоже погибали, и их блохи переходили на людей, инфицируя примерно 75% из них. К 15-му дню около половины людей на корабле или в доме умрет от чумы; четверть выздоровеет, а четверть избежит заражения.

Ни одно государство Западной Европы не избежало повального мора, даже Гренландия. Считается, что почти незатронутыми остались Нидерланды, чешские, польские, венгерские земли, но география распространения чумы до сих пор еще полностью не изучена.

Чума "передвигалась" со скоростью лошади - основного транспорта того времени. Во время пандемии погибло, по разным данным, от 25 до 40 миллионов человек. Количество жертв в разных регионах колебалось от 1/8 до 2/3 общего числа жителей. Вымирали целые семьи.

На карте Европы показаны пути распространения этой эпидемии:



Антисанитарная обстановка, постоянное недоедание и снижение физической сопротивляемости человеческого организма, отсутствие элементарных гигиенических навыков и скученность населения способствовали распространению эпидемии. От чумы не был застрахован никто, ни простой горожанин, ни король. В списке умерших - французский король Людовик IX (Святой), Жанна Бурбонская – супруга Филиппа Валуа, Жанна Наваррская – дочь Людовика X, Альфонс Испанский, император Германский Гюнтер, братья короля Швеции, художник Тициан. Как рассказывает хроника Руссова, в Ливонии умер магистр могущественного Ливонского ордена крестоносцев Брюгтеней.



Название "бубонная чума" произошло от одного из ранних признаков болезни: появления больших болезненных, именуемых бубонами припухлостей лимфатических узлов на шее, в паху и под мышками.

Через три дня после появления бубонов у людей поднималась температура, начинался бред и тело покрывалось черными неровными пятнами в результате подкожных геморрагий. По мере развития болезни бубоны увеличивались и становились более болезненными, нередко лопались и вскрывались.



Около половины заболевших умирали еще до наступления этой стадии. Изображения больных с бубонами часты на старинных изображениях того времени.

Врачи того времени не могли сразу распознать заболевание. Оно фиксировалось слишком поздно, когда что-либо сделать уже представлялось невозможным. Возбудители болезни еще несколько веков останутся неизвестными, лечения как такового не существовало вообще. Врачи полагали, что чума распространяется в результате т.н. "заразного начала" (контагиона) - некоего токсического фактора, который может передаваться от больного здоровому. Передача от человека к человеку, думалось, может проходить или через физический контакт с больным, или через его предметы одежды и постельное белье.



На основании этих представлений и возник самый инфернальный костюм средневековья - костюм Чумного доктора. Чтобы посещать больных во время чумы врачи обязаны были носить эту специальную одежду, которая была плодом сочетания как здравых с точки зрения эпидемиологии вещей, так и предрассудков.



Маска имела также стеклянные вставки, защищающие глаза. Длинный, пропитанный воском плащ и кожаная или промасленная одежда из плотной ткани были нужны во избежание контакта с зараженными. Часто одежду пропитывали смесью камфары, масла и воска. В реальности это позволяло в какой-то мере избежать укуса переносчика чумы - блохи, и защищало от болезни, передающейся воздушно-капельным путем, хотя об этом в те времена даже и не подозревали.

Завершала костюм доктора кожаная шляпа, под которую надевали капюшон с пелериной, закрывающий стык между маской и одеждой. Вариации костюма зависели от местности и финансовых возможностей врача.



Например, в музее таллинской башни Кик-ин-де-Кёк представлен облик доктора без шляпы, но зато с капюшоном, обтягивающим клюв. Более состоятельные врачи носили клювы из бронзы. Облаченные в перчатки руки врача зачастую сжимали два необходимых в его практике предмета: палку, чтобы отгонять безнадежно заразившихся и скальпель для вскрытия бубонов. Или же это могли быть курящиеся благовония. В палке-желе также был ладан, который должен был защищать от нечистой силы. Еще в арсенале врача имелся поммандер — шкатулочка для ароматических трав и веществ, которые должны были "отпугнуть" чуму.



В более поздние времена костюм чумного доктора стал таким



На гравюрах того времени можно заметить горящие жаровни. Тогда считалось, что огонь и дым очищают зараженный воздух, поэтому огни горели повсюду, не потухая даже в ночное время, курились благовония, призванные помочь очистить воздух от заразы. Жителей Лондона в 17 веке, например, убеждали курить табак, приравнивая его к исцеляющим благовониям.

Практиковалось окуривание помещений смолистыми веществами, обмывание пахучими составами, вдыхание паров сжигаемой селитры или пороха. Для обеззараживания помещений, где скончались больные, врачи рекомендовали, в частности, ставить блюда с молоком, которое якобы абсорбирует отравленный воздух. При торговых расчетах во время чумы и других эпидемий покупатели опускали деньги на рынке в сосуд с оксимелем (медовым уксусом) или просто уксусом, который был у каждого продавца - считалось, что тогда зараза не могла перейти из рук в руки.

К нарывам прикладывали пиявок, высушенных жаб и ящериц. В открытые раны вкладывали свиное сало и масло. Применялось вскрытие бубонов и прижигание открытых ран раскалённым железом.



Church fresco, painted in the late 15th century, deals with common theme then, the "Dance of Death."

Because plague struck at all levels, the Grim Reaper takes a turn with priest, peasant, woman, child.

Неудивительно, что при таком лечении смертность среди заболевших нередко даже и в более позднее время составляла 77-97%. Испытанным рецептом, которого придерживались в народе, было, вплоть до XVII в. да и позже, - cito, longe, tarde: бежать из зараженной местности скорее, дальше и возвращаться позже.

Страх, наводимый чумой, показан на картине Питера Брейгеля Старшего "Триумф смерти", где смерть в виде бродячих скелетов уничтожает все живое. Ни король с его золотом, ни молодые кутилы за столом не могут избежать нашествия безжалостной армии мертвецов. На заднем плане скелеты сталкивают свои жертвы в наполненную водой могилу; неподалеку можно видеть бесплодный, безжизненный ландшафт



Питер Брейгель-старший (ок. 1525—1569). Триумф Смерти

Писатель Даниэль Дефо, известный как автор "Робинзона Крузо" и бывший также у истоков английской разведки, писал в своем "Дневнике чумного года": "Если бы только возможно было точно изобразить то время для тех, кто не пережил его, и дать читателю правильное представление об ужасе, обуявшем горожан, это и теперь произвело бы глубокое впечатление и исполнило людей удивлением и трепетом. Можно без преувеличения сказать, что весь Лондон был в слезах; плакальщицы не кружили по улицам, никто не носил траур и не шил специальных одежд, даже чтобы почтить память самых близких усопших, но плач стоял повсюду. Вопли женщин и детей у окон и дверей жилищ, где умирали, или, быть может, только что умерли их ближайшие родственники, разносились столь часто, стоило только выйти на улицу, что надорвалось бы и самое твердокаменное сердце. Плач и причитания раздавались почти в каждом доме, особенно в начале мора, потому что позднее сердца ожесточились, так как смерть была постоянно у всех пред глазами, и люди утратили способность сокрушаться потерей близких и друзей, ежечасно ожидая, что их самих постигает та же участь"

Джованни Боккаччо в своем «Декамероне», действие которого происходит как раз во время эпидемии чумы в 1348 году в Италии, писал: "Умерший от чумы человек вызывал столько же участия, сколько издохшая коза".

В те времена люди искали спасения от эпидемий в церквах, молились об исцелении все вместе - больные, и здоровые... Чувство панического ужаса, которое сеяли эпидемии и болезни в средневековом обществе, нашло отражение в молитве о заступничестве: "От чумы, голода и войны спаси нас, Господи!" По свидетельству очевидцев, паника была такой, что "люди заворачивались в две простыни и устраивали себе похороны при жизни (что было просто неслыханным!)".



Сценка из экспозиции музея Нострадамуса в Провансе

О методах Нострадамуса известно не слишком много. Всюду, где свирепствовала бубонная чума, он велел рисовать на домах обреченных черные кресты, чтобы предостеречь здоровых и затруднить распространение эпидемии. Надо помнить, что знакомые нам правила гигиены в те времена многим не были известны, и потому способы Нострадамуса некоторый эффект имели. Он рекомендовал пить только кипяченую воду, спать в чистой постели, в случае опасности чумы при первой возможности покидать грязные зловонные города и дышать свежим воздухом в сельской местности.

В городе Экс, столице Прованса, Нострадамус впервые применил свои знаменитые пилюли, замешанные на основе лепестков роз и богатые витамином С. Он раздавал их прямо на улицах зараженных городов, попутно разъясняя согражданам правила элементарной гигиены. "Все, кто пользовались ими, - писал он впоследствии, - спаслись, и наоборот."

Описанию дезинфицирующего порошка, из которого он составлял пилюли, Нострадамус посвятил несколько глав в одной из своих медицинских книг. Издание этой книги от 1572 г. хранится в парижской библиотеке св. Женевиевы под необычным для нас заглавием "Превосходная и очень полезная брошюра о многих отменных рецептах, разделенная на две части. Первая часть нас учит способу готовить разную помаду и духи для украшения лица. Вторая часть нас учит приготавливать варенья различных сортов из меда, сахара и вина. Составлена магистром Мишелем Нострадамусом - доктором медицины из Шалона в Провансе. Лион 1572 г.". В частности, разделы этой книги назывались "Как приготовить порошок, вычистить и отбелить зубы... а также способ придать дыханию приятный запах. Другой способ, еще более совершенный, для очищения зубов, даже тех, которые сильно повреждены гнилью...

Способ приготовить род мыла, делающего белыми и мягкими руки и обладающего сладким и вкусным запахом... Способ приготовить род дистиллированной воды, чтобы наилучшим образом украсить и отбелить лицо... Другой способ, чтобы сделать волосы бороды белокурыми или цвета золота, а также чтобы уничтожить слишком большую полноту тела".

До открытия чумной бактерии и применения антибиотиков в лечении этого заболевания оставалось еще почти без малого полтысячелетия...



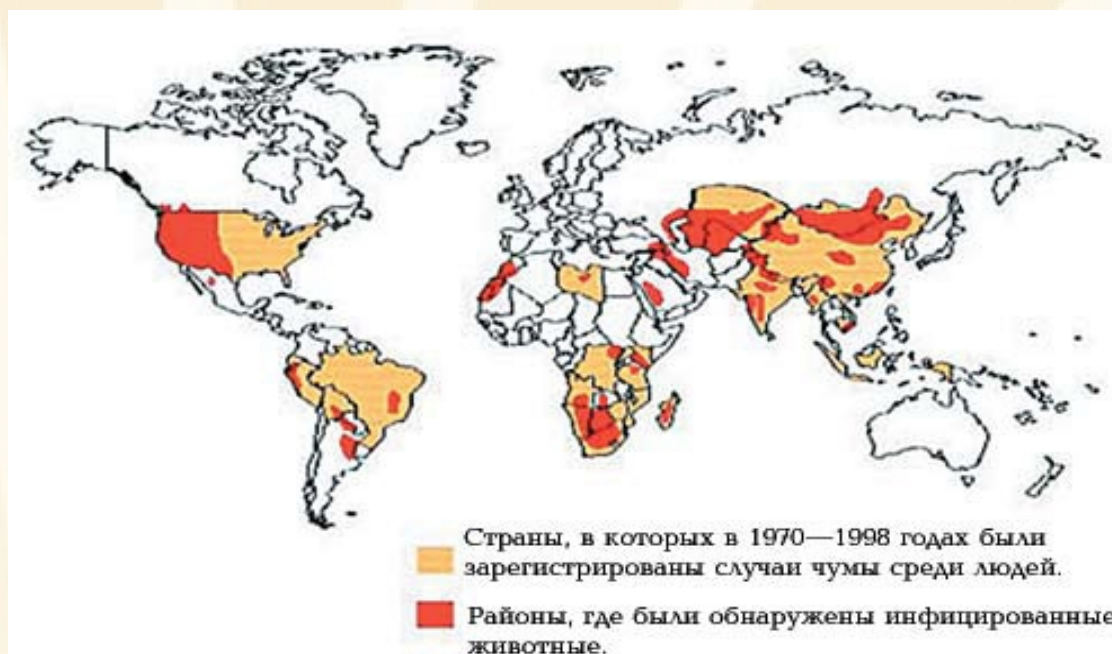
Картина "Чума" Арнольда Бёклина (1898) показывает весь ужас перед этой болезнью - ведь даже в его время, на рубеже 19 и 20 веков еще не научились с ней бороться!

На основании исторических данных в нашем музее представлена реконструкция костюма чумного доктора.



И даже в новое время еще регистрируются отдельные вспышки этого заболевания:

В XX веке крупные эпидемии чумы регистрировались в Индии. В 1898—1963 годах в этой стране умерло от чумы 12 662,1 тыс. человек



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ

ПРИКАЗ

30.09.94 N 267

О чрезвычайной ситуации по чуме и необходимые противоэпидемические мероприятия

По сообщению ВОЗ в текущем году сложилась чрезвычайная ситуация по чуме в ряде штатов Индии.

По оперативным данным на 22 сентября 1994 года в Индии зарегистрировано 90 случаев бубонной и более 500 случаев легочной чумы, 41 умерло.

Учитывая широкое развитие международных связей, занос чумы на Украину возможный.

Особенную опасность вызывают чартерные коммерческие авиарейсы, которые постоянно выполняются в последние годы.

С целью недопущения завоза и распространения чумы в Украине, усиления комплекса противоэпидемических и профилактических мероприятий ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Министру здравоохранения Республики Крым, начальникам управлений здравоохранением областных, Киевского, Севастопольского городских Советов народных депутатов:

1.1. Считать ситуацию по чуме, как крайне угрожающую.

1.2. Пересмотреть комплексные и оперативные планы по санитарной охране территории и внести необходимые корректировки.

1.3. Комплекс мероприятий по предупреждению заноса чумы на Украину выполнять, строго придерживаясь "Правил по санитарной охране территории" (приказ МЗ СССР от 20 июня 1983 года N 858).

1.4. Обеспечить наличие в медицинских учреждениях запас средств для экстренной профилактики чумы, специальной защитной одежды, укладок для взятия материала от больных с подозрением на чуму, порядок и правила взятия материалов соответственно с приложениями N 1, 2, 3.

1.5. Эпидемиологическое наблюдение за чумой проводится соответственно "Инструкции по проведению первичных мероприятий при выявлении больного или трупа, с подозрением на заболевание чумой, холерой, контагиозными вирусными геморрагическими лихорадками" (Москва, 1985 г.).

1.6. Порядок и противоэпидемический режим работы в больницах, изоляторах, лабораториях выполнять соответственно "Инструкции про противоэпидемический режим работы с материалом, зараженным или подозрительным на заражение возбудителем инфекционных заболеваний I-II групп" (Москва, 1979 г.).

1.7. Информацию о каждом случае выявления больного и выделения культуры чумы подавать в МЗ Украины в соответствии с формой (приложение N 4, 5) круглосуточно по факсу 293-94-84, 293-25-16, телетайпом 131189 "Эфир".

2. Главным государственным санитарным врачом Республики Крым, областей, городов Киева и Севастополя, на водном, воздушном, железнодорожном транспорте.

2.1. Обеспечить медицинский (санитарный) досмотр транспортных средств, пассажиров из Индии, соответственно с действующими правилами санитарной охраны территории.

2.2. Обеспечить контроль за проведением обязательной вакцинации против чумы лицам, которые выезжают в Индию, и лицам по эпидпоказаниям.

2.3. Усилить государственный и ведомственный санитарно-эпидемиологический надзор по санитарной очистке территории населенных пунктов, на железнодорожных вокзалах, в аэропортах и морских портах, обращая особое внимание на проведение дератизационных та дезинсекционных мероприятий.

3. Утвердить консультантов по вопросам лечения, лабораторной диагностики и профилактики чумы (приложение 6) и базовые учреждения по лабораторной диагностики чумы (приложение 7).

4. Начальнику Главного управления учебных заведений, кадров и науки С.М.Белан, Начальнику Одесской противочумной станции Ю.А.Бощенко провести срочную подготовку кадров по вопросам эпидемиологии, профилактики и диагностики чумы с привлечением отраслевых специалистов.

5. Генеральному директору ДП "Укрвакцина" Г.Ф.Брюю уточнить наличие профилактических и диагностических иммунобиологических препаратов по чуме, обеспечить их необходимый запас.

6. Начальнику Главного экономического управления В.И.Федоренко обеспечить финансирование необходимого количества иммунобиологических препаратов для профилактики и диагностики чумы, медикаментов и других средств соответственно расчетам.

7. Председателю центральной режимной комиссии МЗ Украины А.К.Тищенко обеспечить строгое соблюдение противоэпидемического режима работы с возбудителем чумы (I группа патогенности) в лабораториях, которые будут проводить исследования по чуме.

8. Главному врачу Украинского центра здоровья В.О.Мовчанюку обеспечить среди населения Украины проведение соответственной санитарно-просветительной работы.

9. Контроль за выполнением приказа возлагаю на заместителей министра В.Ф.Мариевского и В.Д.Юрченко.

Министр В.О.Бобров

Приложение N 1 к приказу МЗ Украины

Оrientировочные нормативы специальной защитной одежды для медицинских учреждений Медицинским учреждениям пользоваться следующими ориентировочными нормативами для приобретения противочумной одежды:

- во всех поликлиниках, приемных отделениях больниц, моргах, станциях скорой помощи, бактериологических и вирусологических лабораториях по три комплекта полных противочумных костюмов;

- для дежурного персонала СКП, СКО по 1 комплекту на каждого сотрудника;

- для персонала больниц, изоляторов, дезинфекционно-эвако-эпидотрядов по одному комплекту на одну смену лиц, занятых обслуживанием больного чумой или подозрительных по этому заболеванию лиц, при условии выявления единичности случаев этих заболеваний;

- для сотрудников эпидотделов санэпидстанций - по 1 комплекту, отделов ООИ - по 3 комплекта;

- в областных санэпидстанциях - постоянный запас противочумных костюмов в количестве 200-250 штук на случай эпидосложнений.

Начальник Главного

санэпидуправления А.В.Моисеева



Противочумный костюм в СССР и настоящего времени

История принеманского края 1939-1945 годов сложна и недостаточно изучена. Она полна драматизма, горьких утрат и великих побед. Это история неистребимой жажды жить и творить. В ней есть даты и события, которые будут помниться в веках. 1 сентября 1939 года фашистская Германия напала на Польшу, разразилась вторая мировая война, 17 сентября 1939 года Красная Армия начала освободительный поход на территорию Западной Белоруссии. 13 ноября 1939 года сессия Верховного Совета СССР приняла Закон о включении Западной Белоруссии в состав СССР и о воссоединении ее с Белорусский ССР.

Созидательный труд наших земляков 22 июня 1941 года был прерван вероломным нападением немецко-фашистских захватчиков. Над Принеманьем на 1117 дней опустилась «черная ночь» фашистской оккупации. Гитлеровцы везде насаждали «новый порядок», для которого были характерны аресты, грабежи, казни, лагеря, гетто, застенки гестапо, виселицы.



Немецкие войска вступают в Гродно в июне 1941 года. На заднем плане — Бернардинский костел.



Немецкие солдаты проходят по улице разрушенного Гродно, захваченного в ночь с 22 на 23 июня 1941 г.

Период немецкой оккупации явился черной страницей в истории здравоохранения Гродно. Лечебные учреждения оказывали медицинскую помощь исключительно немецким солдатам. Некоторые из них перестали существовать вовсе, либо были разрушены.

В тяжелой кровопролитной войне советский народ внес решающий вклад в освобождение народов Европы от фашистского господства и в разгром гитлеровских войск. С чувством глубокой благодарности мы вспоминаем ветеранов, сотрудников нашего учреждения, спасших мир от коричневой чумы, а наш народ от порабощения.

Балашов Иван Дмитриевич – столяр
Балицкий Петр Владимирович – дворник
Бартель Данута Адамовна – медсестра
Босенко Нина Андреевна – врач
Бучацкая Розалия Львовна – врач
Воднева Мария Евдокимовна – медсестра
Гершеневский Шимон Шлемович – завхоз
Горбачева Ольга Селиверстовна – врач
Довыденко Антонина Михайловна – медсестра
Дубровская Анна Никитична – санитарка
Евтихова Татьяна Ивановна – санитарка
Замятина Нина Павловна – врач
Иванова Надежда Ивановна – медсестра
Кравец Иван Титович – завхоз
Кривонос Нина Сергеевна – медсестра
Левин Исаак Семенович – врач
Мирон Валентина Николаевна – санитарка
Митрошина Маргарита Васильевна – медсестра
Мумриков Георгий Борисович – врач
Осипенко Вера Васильевна – медсестра
Павлюкевич Иван Николаевич – врач
Петров Михаил Петрович – шофер
Плакушкина Глафира Максимовна – врач
Полякова Александра Алексеевна – медсестра
Редченко Надежда Макаровна – медсестра
Рубинштейн Зейлик Франкович – санитар
Сосновский Степан Иосифович – шофер
Сугако Александра Ефимовна – медсестра
Сыроед Ольга Георгиевна – повар
Фомичев Александр Васильевич – шофер
Черноплеч Виктория Прокофьевна – медсестра
Шамелюк Петр Иванович – завхоз
Шулейко Вера Емельяновна – медсестра
Щербаченко Илья Николаевич — завхоз

Балашов Иван Дмитриевич



Трудился на Ижорском заводе гор. Колпино. Весть о войне застала дома после ночной смены. Возраст 25 лет, а дома жена и грудной ребенок. По повестке явился на сборный пункт Тосно Ленинградской области. 23 июня 1941г. двигался в эшелоне в направлении Белоруссии. Был определен в 251-й стрелковый полк. Принял участие в первом сражении под г. Слуцк. Участвовал Иван Дмитриевич на Белорусских фронтах 1-ом, 2-ом, 3-ем. Был дважды тяжело ранен, не доходя до Кенигсберга в г. Лепштате – Пруссия. Особенно запомнился бой под Лепштатом за этот город. Был Иван Дмитриевич и минометчиком, и ПТЭР-овцем, и с автоматом в руках защищал Советскую землю. Войну прошел от солдата до гвардии лейтенанта.

По заслугам награжден боевыми правительственными наградами: орденом «Красной Звезды», медалями «За отвагу», «За взятие Кенигсберга», «За Победу над Германией в ВОВ 1941-1945гг.» и др.

С 1980г. трудился в областной инфекционной клинической больнице. Ударник коммунистического труда, награжден медалью «Ветеран труда».



Босенко Нина Андреевна



21 год был Нине Андреевне Босенко, когда она призвалась райвоенкоматом Омской области, дер. Чкалово в эвакогоспиталь № 3520 г. Калачинска на должность ст. медсестры.

В 1942г. этот госпиталь расформировывается, и Нана Андреевна, получив похоронную о героической гибели мужа – летчика-истребителя решает добровольно уйти на фронт, а в 1943 году на Орловско-Курской дуге было ее первое боевое крещение (эвакогоспиталь № 3501, в котором Нина Андреевна работала ст. медсестрой операционно-перевязочного блока находился в прифронтовой полосе).

Поток раненых был огромный, не спали по 3-е суток, приходилось накладывали повязки, делали первичную обработку ран, а порой приходилось ампутировать конечности под контролем врача. Если нужна была кровь, Нина Андреевна становилась донором. Масочный наркоз тоже ложился на долю медсестер. После Курской дуги госпиталь передислоцировался на Великолужское направление, где также были жаркие бои и много раненых. Госпиталь № 3501 участвовал в операции «Багратион» во взятии Витебска, затем передислоцировался на Шауляйское направление. 43-я Армия, в которую входил госпиталь, участвовала во взятии Кенигсберга, а затем госпиталь продолжал продвигаться за армией по направлению на Берлин.

Дошли до г. Щетина, где услышали о капитуляции Германии и 2 мая 1945г. поехали смотреть разрушенный черный сгоревший рейхстаг, исписанный фамилиями воинов-освободителей, и тоже расписались на нем.

Нина Андреевна продолжала служить в армии в должности военфельдшера и демобилизовалась в 1946г. в августе, а в 1947г. поступила в мединститут. За отвагу в боях и оказание помощи раненым награждена медалями: «За боевые заслуги», «За Победу над Германией в ВОВ 1941-1946гг.», «За взятие Кёнигсберга» и др.

Трудилась врачом областной инфекционной больницы.



Довыденко Антонина Михайловна



Не получив еще свидетельства об окончании Старицкого медучилища, Антонина Михайловна Давыденко услышала весть о начале войны.

30.06 выдали свидетельство, а 20.07 призвалась в Армию в эвакогоспиталь № 3407 под г. Белое Смоленской области, затем г. Димитров Московской области. Немцы наступали, бомбили, приходилось отступать и видеть ужасы войны: горел г. Ржев, Старица Калининской области. Затем Антонину Михайловну направили в г. Выстрел Московской области, где она обучалась военному делу, а впереди Западный фронт, г. Смоленск, Витебск, Лиозно, Куманово, Шклов, Могилев, Минск, Каунас, Брест, затем Польша, Варшава, Лодзь (была операционной медсестрой).

В г. Зондов (Германия) слышала о Победе, когда шла на дежурство, а у репродуктора собралось много людей. До 12.11.1945г. Антонина Михайловна работала в госпитале, который основался во Франкфурте на Одере, лечили угнанных в Германию. Была секретарем комсомольской организации. Награждена медалью «За боевые заслуги» и др. наградами. С 1954г. Работала в областной инфекционной клинической больнице в должности медсестры и главной медсестры. Награждена юбилейной медалью «За доблестный труд в ознаменование 100-летия со дня рождения В.И. Ленина».



Кравец Иван Титович



Весть о начале войны рабочие машиностроительного завода г. Краматорска Донецкой области слышали из правительственного сообщения. В их числе и был Кравец Иван Титович.

На заводе было сформировано тыловое ополчение, а 22.07.1941, ровно через месяц Иван Титович был призван в действующую армию. Дома остались жена и дочь. Прошел с советскими войсками от Украины до Берлина. Было все и отступали и наступали, особенно заполнился бой 08.03.1942г. на реке Миус – Матвеев курган, где Иван Титович получил первое боевое крещение.



Воевал Иван Титович с октября 1941г. по июль 1942г. в 1137 стрелковом полку, затем находился в лагере на немецкой территории до освобождения нашими войсками. В апреле 1945г. был зачислен в воинскую часть 48581, где и проходил службу до 1969г.

Награжден боевыми правительственными наградами: «За боевые заслуги», «За доблесть и отвагу в ВОВ 1941-1945гг.», «За безупречную службу I и II ст.» и другими. С 1969г. трудился в областной инфекционной клинической больнице. Ударник коммунистического труда, победитель соцсоревнования 1976г.

Кривонос Нина Сергеевна



Кривонос Нина Сергеевна сдавала экзамен на 2-ом курсе фельдшерско-акушерской школы г. Витебска, когда началась бомбежка. Всех студентов и врачей определили на санитарный поезд в направлении Смоленска. Поезд разбомбили, были жертвы, а Нине Сергеевне просто повезло – осталась в живых. А затем работала в госпиталях.

Эвакогоспиталь 3501 –медсестра хирургического отделения, хрупкая, худенькая девушка оказывала всевозможную помощь раненым, о их состоянии отдавала рапорт майору Пинкусу и замполиту майору Чумаку. Здесь в этом эвакогоспитале и встретила Нина Сергеевна Нину Андреевну Босенко. Часто Нина Сергеевна забирала с операционной, где работала Нина Андреевна, раненых. Нина Андреевна хорошо пела – запомнилось Нине Сергеевне.

Затем Нина Сергеевна работала ст. медсестрой приемно-сортировочного отделения.

Проходила вместе с советскими войсками Шауляй, Паневежис, участвовала во взятии Кенигсберга, дальше шли на Берлин. В г. Щетине услышала весть об окончании войны. Демобилизована в июле 1945г. Нина Сергеевна награждена боевыми наградами: «За Победу над Германией в ВОВ 1941-1945гг.», «За взятие Кенигсберга».

С 1955г. Нина Сергеевна работала в областной инфекционной клинической больнице в должности медсестры. Ударник коммунистического труда, награждена значком «Победитель соц. соревнования 1976г.», медалью «Ветеран труда».

Левин Исаак Семенович



До начала Великой Отечественной войны окончил 10 классов 27-й средней школы г. Витебска. Получил аттестат, и началась ВОВ. 03.07.1941г. был взят г. Витебск. Многие с отступающими советскими войсками двинулись на Восток. Исаак Семенович был ранен, попал в госпиталь, а в 1942г. он уходил на фронт совсем юным из г. Андижана Узбекской ССР и сражался на фронтах действующей армии Северо-Кавказского фронта, принимал участие во взламывании так называемой «голубой линии» в 317-й стрелковой дивизии 521-м стрелковом полку. Затем воевал командиром пулеметного взвода. Бои были тяжелыми, враг старался удерживаться за каждую пядь земли, и большая ответственность лежала на командире пулеметного взвода и его 3-х расчетах, так как они поддерживали наступление пехоты.

Был ранен на подступах к городу Феодосия в 1943г. лечился в госпитале в станице Пластуновской под Краснодаром. Из воспоминаний Исаака Семеновича. Как приветливо встречало население освобожденных станиц солдат — хлебом, солью, молоком, кто чем мог. Встречи были очень трогательными, но задерживаться не могли, шли веред до полного изгнания фашистов с Кавказа. После излечения в начале 1944г. Исаак Семенович был направлен в 180-й полк резерва офицерского состава, откуда на 4-й Украинский фронт под г. Мелитополь, а затем



3-й Украинский фронт. Участвовал в форсировании Днепра в Запорожской области, в боях за остров Хортица, освобождении села Каменка, где в упорнейших боях (ночные атаки) был ранен в правый коленный сустав и одновременно контужен. Опять госпиталь – прифронтовой, а затем им. рабоче-крестьянской Красной Армии г. Пятигорск. По состоянию здоровья в июне 1944г. был комиссован и направлен военруком в среднюю школу Житомирской области, а затем в г. Витебск в родную школу.

За проявленные мужество и отвагу в боях за Кавказ Исаак Семенович награжден медалью «За оборону Кавказа». В боях на 3-м Украинском фронте за село Каменка — орденом Красной Звезды. Награжден медалью «За победу над Германией в ВОВ 1941-1945 гг.».

В 1951г. окончил мединститут в г. Витебске и трудился в Гродненской областной инфекционной клинической больнице. Ударник коммунистического труда. Наставник молодежи. Награжден медалью «За доблестный труд в ознаменование 100-летия со дня рождения В.И. Ленина», знаком «Победитель соцсоревнования 1976г.».

Мумриков Георгий Борисович



Весть о войне застала на производственной практике в родном городе Могилеве.

Городская Могилевская больница приняла на себя обязанности приема раненых с фронта, которым оказывалась помощь, формировался состав поезда и отправлялся в тыл. Начальником эшелона в г. Рослав Смоленской области и был Георгий Борисович. По пути следования, вспоминал Георгий Борисович, немцы бомбили железнодорожные линии и эшелон, который сопровождал он, тоже находился под бомбежкой и пулеметным обстрелом. К счастью, обошлось без жертв.

В пути следования приобретались продукты для питания раненых. С 08.04.1943г. Георгий Борисович по день соединения с частями Красной Армии 07.07.44г. находился в партизанской бригаде А. Невского и отряде Кастуся Калиновского. Создавал госпиталь для раненых и больных, работал в нем. Участвовал в боевых операциях по разгрому гарнизонов, засадах, рельсовой войне и в так называемых «концертах» с подрывом железнодорожного полотна.



Накануне блокады вместе с командиром бригады Бойковым Алексеем Георгиевичем было подобрано секретное место для госпиталя, где была сохранена жизнь многим раненым и больным. В 1944г. в середине июля Георгий Борисович получил приказ организовать первую больницу в Юратишковском районе (место соединения с Красной Армией) и он ее организовал и возглавил, а затем работал главным врачом Мядельской районной больницы. С 1957г. по 1978г. Георгий Борисович – главный врач областной инфекционной больницы.

Награжден боевыми наградами: «За боевые заслуги», «За Победу над Германией в ВОВ 1941-1945гг.» и другими трудовыми наградами: значком «Отличник здравоохранения», Грамотой Верховного Совета БССР.



Осипенко Вера Васильевна (слева)

Война застала на оккупированной территории Сумской области Талаевского района, село Сильченково . Вере Васильевне в то время было 19 лет. В начале сентября 1943г. Вера Васильевна добровольно ушла на фронт. Попала в 234-й фронтовой запасной полк. Обучали солдатскому делу: стрелять, бегать, прыгать через преграды, ползать по-пластунски. Была обучена связному делу и до конца войны обеспечивала связь передовых линий.



Тяжело было выстоять под пулями, снарядами, бомбами, вспоминала Вера Васильевна, но выстояли. Приходилось попадать в засады, били с одной стороны наши «катюши», а с другой – немцы. Прошла с частями Красной Армии и освобождала города: Белая Церковь, Яготин, Васильков, Киев, Каменец-Подольск, Ужгород, Черновицы, в Бессарабии – город Рени, в Румынии – Баташани, города Плоешти, Бухарест, Вену – Австрия, Будапешт. Дошли до Дрездена и закончили войну в Праге, но и после дня Победы пришлось вести бои с немецкими группировками, которые не хотели капитулировать.



В начале 1945г. всех связисток, в т.ч. и Веру Васильевну, послали на отдых озеро Балатон в г. Балатон-Фюред – Венгрии и в начале июля Вера Васильевна была у себя на родине. Прошла войну в звании ефрейтора. Имеет правительственные награды: медаль «За Победу над Германией в ВОВ 1941-1945гг.» и др.

С 1959г. трудилась в областной инфекционной клинической больнице в должности медсестры.



Полякова Александра Алексеевна



Полякова Александра Алексеевна – участница Финской войны и ВОВ. В Финскую войну, которая началась 12.12.1939г., Александра Алексеевна работала медсестрой в 2008 эвакогоспитале в г. Петрозаводске. Раненых было много, переливали кровь, работала Александра Алексеевна и в операционном блоке, приходилось помогать врачу ампутировать раненым кисти рук, стопы, было много обмороженных. В мае 1940г. Александра Алексеевна возвращается в родной город Киев и продолжает работать в Киевском институте усовершенствования врачей.

И опять война – Великая Отечественная. Получила повестку 25.06.1941г. Город уже бомбили. Александра Алексеевна была направлена в медсанбат № 124, который там же и формировался. Рядом располагался авиазавод «Большевик», который бомбили ежедневно по несколько раз, а 26.06 выдвинулись к передовой на фронт г. Тернополь –Украина. Иногда госпиталь не успевали даже разворачивать, приходилось двигаться и пешком ночью, а немцы бомбили, обстреливали с пулеметов и самолетов. Находилась в плену 3 месяца, а потом бежала с 2-мя солдатами и добралась до Переяславля д. Строково, где жила мать Александры Алексеевны и находилась в укрытии полгода. Дважды спасалась от вывоза в Германию (бежала, скрывалась), и все же арестовали за расклеивание листовок, сделали дома обыск, нашли фронтовые письма и Александру Алексеевну попали в заключение. В 1943г. была освобождена территория Строково и Александру Алексеевну направляют в 56-й медсанбат. Участвовала Александра Алексеевна в освобождении Киева, Львова, Тернополя, Сколят, Маршина и др. городов. Окончание войны встретила в Кракове, но продолжала работать до июня в медсанбате, а потом вернулась в Киев. Награждена боевыми наградами: медалями «За боевые заслуги», «За оборону Киева», «За победу над Германией в ВОВ 1941-1945гг.» и др. С 1955г. работала в областной инфекционной клинической больнице медсестрой. Ударник коммунистического труда. Награждена медалью «Ветеран труда».



Экспозиция в музейной комнате к Дню Победы. Май 2015



Встреча с ветеранами учреждения. Апрель 2016





Мы постоянно чтим память о наших ветеранах, которых, к сожалению, уже нет с нами. Традицией стало приведение в порядок захоронений наших бывших работников — ветеранов Великой Отечественной войны. Возложение цветов и установка лампадок.



Традиция особенно актуальна в отношении захоронений тех людей, где не осталось родственников или близких.





Инфекционная больница как самостоятельное лечебное учреждение в г. Гродно была открыта в 1939 году по ул. Дзержинского 28. Мощность больницы – 90 коек. Дом № 28 построен в 1914 году. В нем размещались Гродненское городское управление Российского общества Красного Креста и амбулатория. Затем здесь была инфекционная больница. После Второй мировой войны в здании располагался детский дом № 2.



К моменту освобождения города, в котором за годы оккупации немецко-фашистскими захватчиками была разрушена большая половина зданий, размещение больницы в 1944 году стало возможным в помещении князя Друцко-Лебецкого по улице Ватутина 4/1, ее мощность 125 коек.

2. Белосей

ДЕЛО №

Списки медицинских работников

Начато: декабрь 1940 года

Окончено: май 1941 года

На 130 листах

98

по Белосейскому Областному Отделу Здра
 ния.
 Дело № 27
 от 13 июля 1940 г.
 2. Белосей

Проверкой ^{новой} дирекционной больницы в гор. Б.
 и ~~интернатной~~ ~~бюджетной~~ (директор - врач
 Ано) и районной больницы в г. Славян (за
 больницей врач Гавенский), проведенной
 комиссией ~~Госсанитарного~~ тов. Ливинца
~~и тов. Гавенского~~ подруги нарушений ~~сан~~
~~режима~~ внутрибольничного режима
 совершаемых при этом поуща
 директором Укариной Гавену.-

В результате этого ~~бюджетной~~
~~только~~ не только ~~бюджетной~~ создать
 возможность внутрибольничной а
 но больницы, ~~бюджетной~~ ~~реальной~~ у
 благодаря их антисанитарному соотн
~~бюджетной~~ ~~реальной~~ ~~указной~~ ~~для~~ ~~ак~~

Списки медицинских работников и документы. 1940-1941 год

П р и к а з № 1

1. Приемные должности заведующими.

На основании постановления Наркомздрова
я принял с 18 июля 1944 г. должности заведующего
Октябрем здравоохранения г. Бродно с мес. окладом 1000 руб.

2. Приемные персонала.

Принимая на работу в Октябре здравоохранения
г. Бродно следующие рабочие и служащие:

- 1) Орелмановского Павла Константиновича
с 25 июля 1944 г. в качестве старшего бухгалтера; месяч-
ный оклад 600 рублей;
 - 2) Селашко Регину Мандоровну с 28 июля 1944 г.
в качестве секретаря; месячный оклад 350 рублей;
 - 3) Петерсон Татьяну Ольсеровну с 29 июля 1944 г.
в качестве стенографистки; месячный оклад 250 рублей;
 - 4) Немчинович Елену Орелмановну с 11 августа
1944 г. в качестве машинистки; месячный оклад 250 рублей.
- ~~Состав заработной платы. Бухгалтерский~~
~~в последствии.~~

3. Организация здравоохранения г. Бродно.

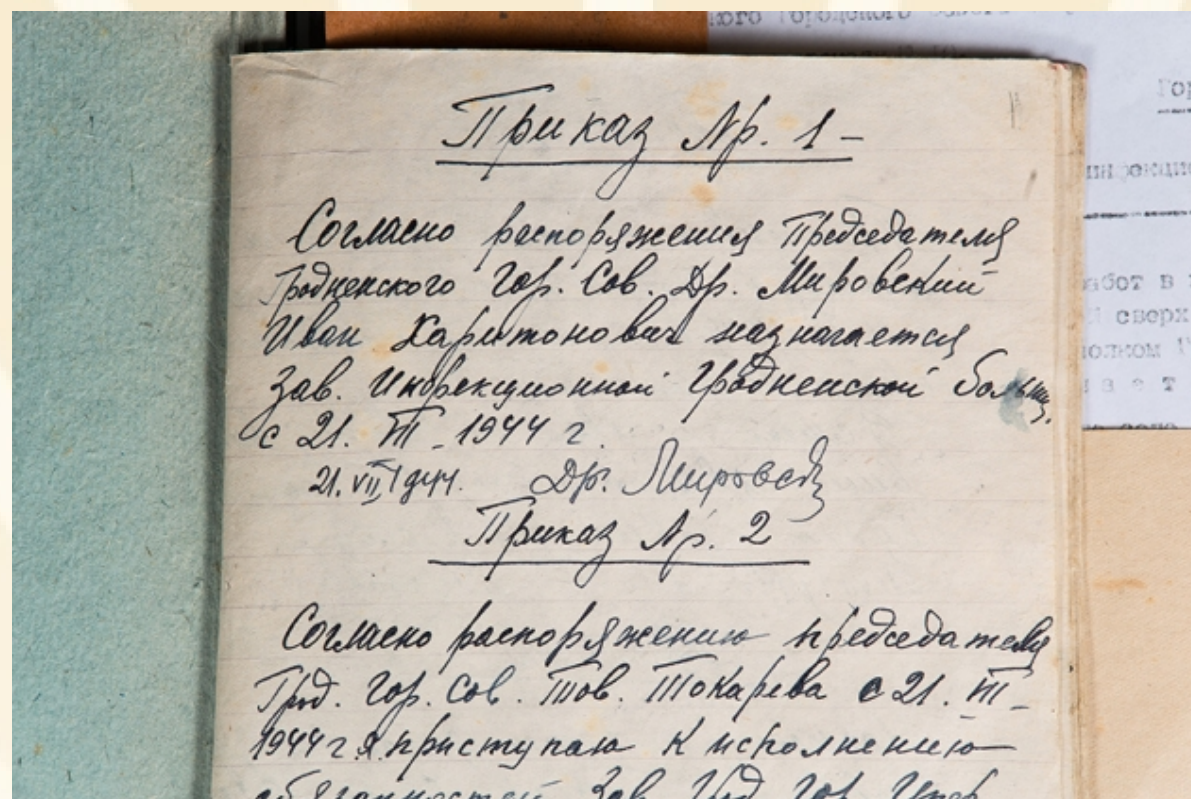
Согласно постановлению № 1 Горсовета г. Бродно
с 1944 г. восстанавливаются в первую очередь следующие
медицинские учреждения в г. Бродно:

- 1) 2 городская больница г. Бродно, Французская-
ская ул. № 1, на 120 коек, с отделениями: хирургическим,
хирургическим и гинекологическим болезнями а также
с родильным отделением.

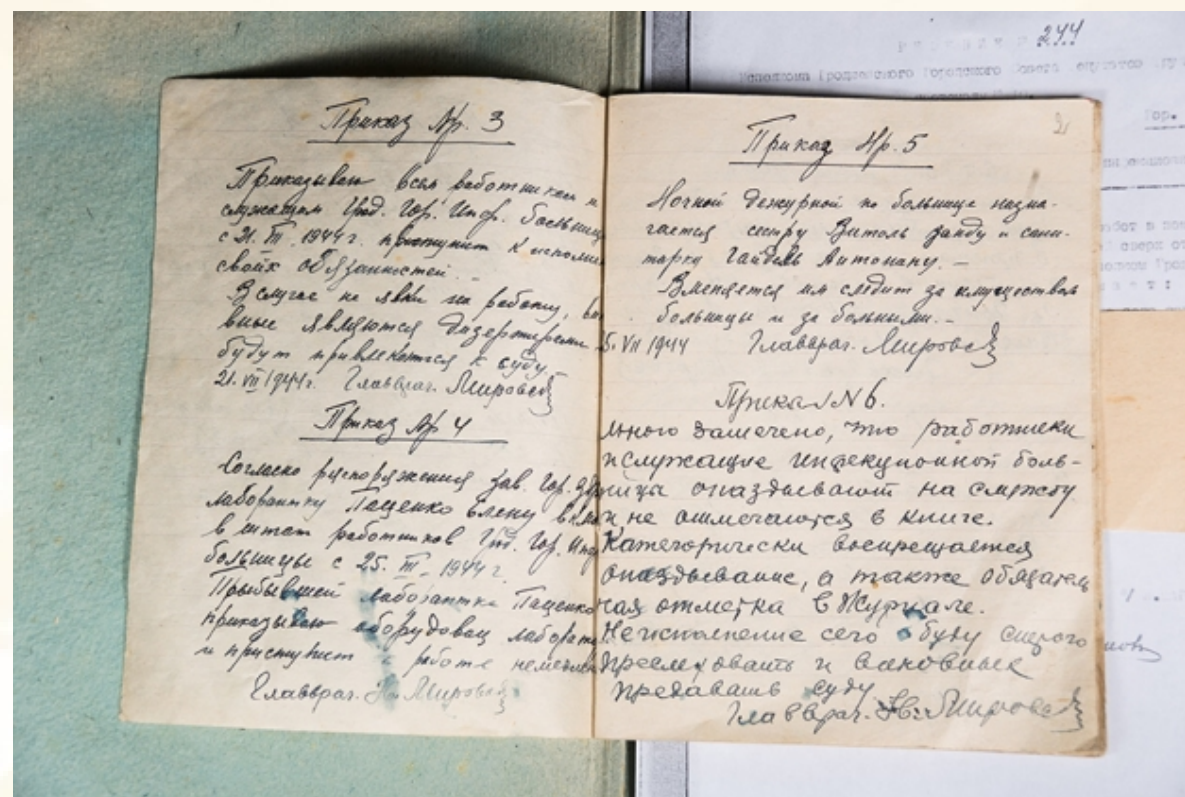
В качестве главврача назначено временно с 25 ию-
ля 1944 г. д-ра Никитовича Ивана Павловича;

- 2) 3 городская больница г. Бродно, ул. Жеремского
№ 4, на 90 коек, с отделениями: инфекционными, тифо-
зно-паратифозными и остео-ветеринарными болезнями а также
с бактериологической лабораторией.

Главврачем этой больницы назначено временно
с 16 июля 1944 г. д-ра Миревского Ивана Каримовича;

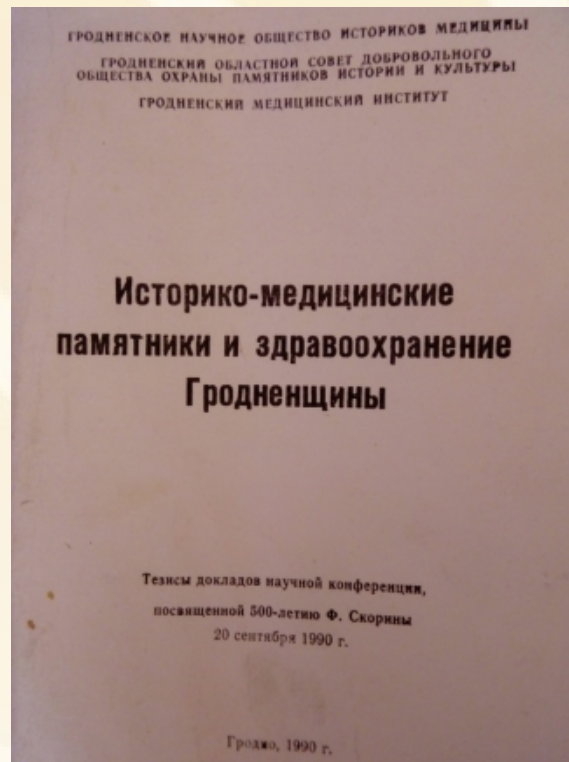


Книга приказов. 1944 год



БОРЬБА С ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В г.ГРОДНО В ПОСЛЕВОЕННЫЙ ПЕРИОД.

Е.А. Савко



Вторая мировая война повлекла за собой тяжелые санитарные последствия в г.Гродно – большое число больных паразитарными тифами, дизентерией, дифтерией, малярией, трахомой и другими инфекционными заболеваниями. На борьбу с острыми желудочно-кишечными заболеваниями были мобилизованы самые широкие круги общественности. Вопросы о необходимых мерах по предупреждению распространения этих болезней обсуждались на рабочих собраниях предприятий города 1). Распоряжением Совета Министров Белорусской ССР в 1959 г. г.Гродно был выделен один миллион рублей на строительство канализации в тех частях города, где она отсутствовала 2). В результате принятого комплекса мер количество острых желудочно-кишечных заболеваний заметно снизилось.

Особенно отрядным фактом было резкое снижение числа заболеваний брюшным тифом и паратифом. В 1958 г. и в последующие годы в городе эти заболевания регистрировались, как единичные случаи 3). Значительно тяжелее разрешались вопросы с дифтерией несмотря на то, что для ликвидации этого заболевания могла иметь решающее значение активная иммунизация детского населения. Медицинским работникам приходилось тратить массу сил и времени на то, чтобы убедить матерей в пользе прививок против дифтерии, их безвредности. Снижение заболеваемости дифтерией чередовалось с ее подъемом. Так за весь 1950 г. только за первое полугодие в городе заболело дифтерией 156 детей, из них 87% не были привиты 4). Несмотря на энергичные усилия медицинских работников, число матерей – «отказниц» сокращалось медленно и из-за этого в 1960 г. план иммунизации был выполнен только на 31,3% 5). Это объясняется тем, что по мере восстановления реконструкции и расширения ранее существовавших промышленных предприятий увеличивалась численность городского населения за счет притока жителей села, где санитарная грамотность населения была более низкой в сравнении с населением г.Гродно. Тяжелая обстановка, сложившаяся в г.Гродно с заболеваемостью дифтерией, вынуждала идти на определенные отступления в штатной структуре объединенных городских больниц.

Так, 19 августа 1960 г. исполком Гродненского областного Совета депутатов трудящихся должен был разрешить введение в первой и второй городских больницах должности фельдшеров по прививкам.

Инфекционная больница фактически начала функционировать со дня освобождения г.Гродно 16. VII.1944 г. В ней было развернуто 100 коек в мало приспособленных зданиях, которые ни в какой мере не могли обеспечить потребности города в койках для инфекционных больных. При оценке обеспеченности г.Гродно инфекционными койками следует учитывать, что инфекционная больница обслуживала не только город, а и Гродненский район. Например, в 1950 г. больные из района составляли 30% всех находившихся на излечении 1). Это заставляло исполком городского Совета неоднократно возвращаться к вопросу о развертывании дополнительных коек для госпитализации больных в период вспышек отдельных инфекционных заболеваний. В силу явно недостаточного количества коек в инфекционной заболеваемости, инфекционная больница еще длительное время не удовлетворяла нужды города. Поэтому временные филиалы инфекционной больницы неоднократно открывались на протяжении 1955-1964 гг. в помещениях различных детских садов. 3). В 1960 г. возникла необходимость развернуть дополнительно стационар на 50 коек для изоляции и лечения заболевших болезнью Боткина во 2-й городской больнице, существование этого отделения было необходимо и в 1961 г. В 1963 г. развертывался дополнительный стационар для госпитализации больных острыми желудочно-кишечными заболеваниями).

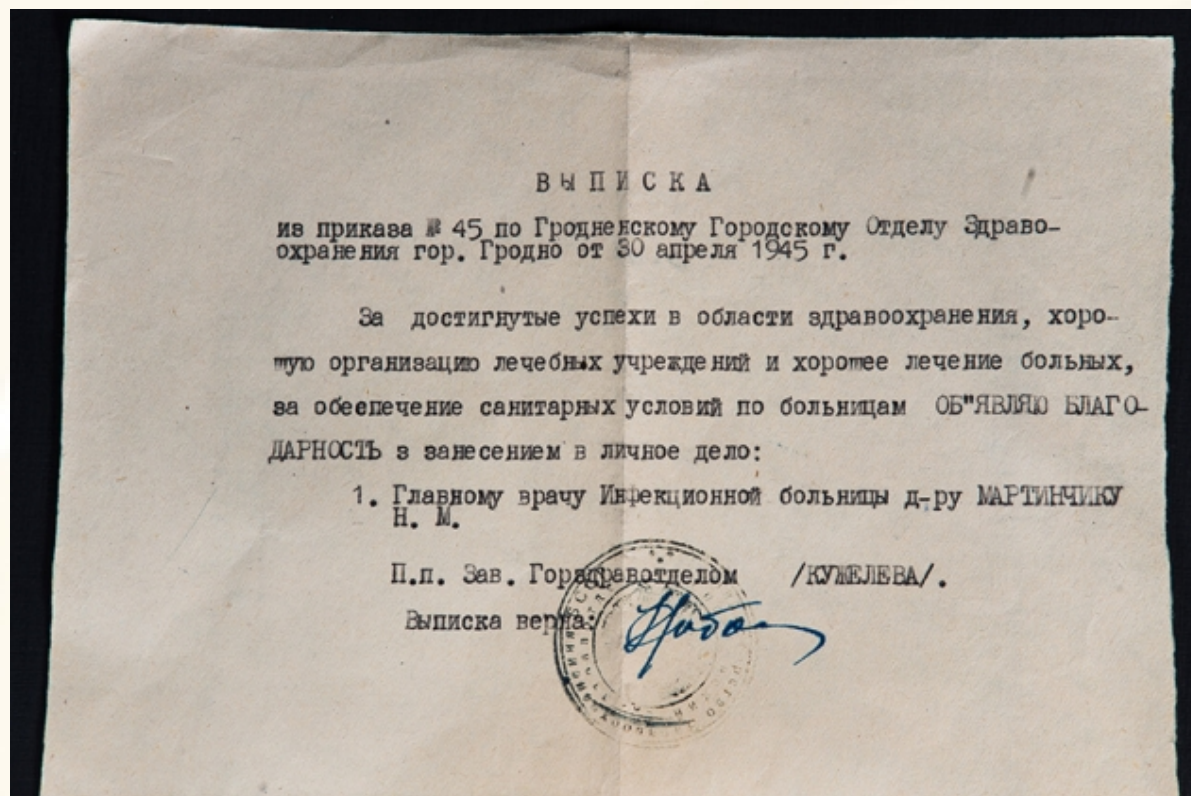
Из-за непригодности здания, в котором размещалась инфекционная больница, не было возможности в должной мере маневрировать в использовании коечного фонда для госпитализации больных с различными инфекционными заболеваниями.

Несмотря на существование целого ряда местных трудностей в борьбе с инфекционными заболеваниями в Гродно число инфекционных больных из года в год уменьшалось, что позволило уже в 1963 г. достичь 95,6% госпитализации больных острой дизентерией и 100% больных болезнью Боткина, а также 63% всех зарегистрированных больных специфическими воспалительными заболеваниями тонкого и толстого кишечника.

Относительно высокая инфекционная заболеваемость населения города, невозможность госпитализации всех инфекционных больных породили в городе необычную форму организации медицинской помощи инфекционным больным. Инфекционная больница участвовала в организации врачебной помощи больным на участках. К каждому врачебному участку были прикреплены врачи инфекционной больницы и они работали в стационаре и на участке. Впоследствии, когда миновала надобность в такой форме участия врачей-инфекционистов в противоэпидемической работе, их стали использовать как врачей-консультантов по инфекционным заболеваниям, для чего каждый из них прикреплялся к какому-нибудь лечебно-профилактическому учреждению, несмотря на существование уже к тому времени в поликлиниках кишечных кабинетов.



Удостоверение главного врача больницы
Мартинчика Н.М. 1945 год



36-2

Инструкциятаз болжмца

АЕНО ИЕ

1917 шир бичо

Санова

Молба Мичиловна

Медсестра

Начато „16“ Июль 1944г.

Окончено „10“ Март 1959г.

На 7 листах.

Знак № 325. - Тираж 1000.

Изд. Института Е. Третьяков.

Инструкциятаз болжмца

АЕНО ИЕ

на Чи. пифромского

ко Александра Александров

Десница - лаборант

„16“ марта 1949г.

„17“ Ноябрь 1952г.

листах.

Изд. Института Е. Третьяков.

3

Я Маша Матвеевна
родилась в городе Гродно в 1894 году
отцом мой был рабочий
Матвеев Михаил
в 1910 году я переехала в Профсоюз
Машинно-Ткацкую школу учиться,
которую я окончила в 1914 году
в 1916 году во время 1-й мировой
русско-японской войны я вступила
и была в числе курьеров, переносивших
Красную Книжку, которую окон-
чила в 1917 году
я начала работать мед сестрой
в Инфекционной больнице
в Гродно, где работала
по свободному времени
до 1941 года
Я сар

4

в Инфекционную больницу гор. Гродно
от Дмитрия Сергея Ивановича проживающего
гор. Гродно ул. Заводная 13 и гр. Якова Казимир
Александровича проживающей гор. Гродно ул.

Личный листок по учету кадров

1. Фамилия Сидорова
2. Имя Александра
3. Дата рождения 1914 Место рождения Вильнюс
4. По образованию и в какое время Средняя школа
5. По специальности русский язык
6. По специальности русский язык
7. По специальности русский язык
8. По специальности русский язык
9. По специальности русский язык
10. По специальности русский язык
11. По специальности русский язык
12. По специальности русский язык
13. По специальности русский язык
14. По специальности русский язык
15. По специальности русский язык
16. По специальности русский язык
17. По специальности русский язык
18. По специальности русский язык
19. По специальности русский язык
20. По специальности русский язык
21. По специальности русский язык
22. По специальности русский язык
23. По специальности русский язык
24. По специальности русский язык
25. По специальности русский язык
26. По специальности русский язык
27. По специальности русский язык
28. По специальности русский язык
29. По специальности русский язык
30. По специальности русский язык
31. По специальности русский язык
32. По специальности русский язык
33. По специальности русский язык
34. По специальности русский язык
35. По специальности русский язык
36. По специальности русский язык
37. По специальности русский язык
38. По специальности русский язык
39. По специальности русский язык
40. По специальности русский язык
41. По специальности русский язык
42. По специальности русский язык
43. По специальности русский язык
44. По специальности русский язык
45. По специальности русский язык
46. По специальности русский язык
47. По специальности русский язык
48. По специальности русский язык
49. По специальности русский язык
50. По специальности русский язык
51. По специальности русский язык
52. По специальности русский язык
53. По специальности русский язык
54. По специальности русский язык
55. По специальности русский язык
56. По специальности русский язык
57. По специальности русский язык
58. По специальности русский язык
59. По специальности русский язык
60. По специальности русский язык
61. По специальности русский язык
62. По специальности русский язык
63. По специальности русский язык
64. По специальности русский язык
65. По специальности русский язык
66. По специальности русский язык
67. По специальности русский язык
68. По специальности русский язык
69. По специальности русский язык
70. По специальности русский язык
71. По специальности русский язык
72. По специальности русский язык
73. По специальности русский язык
74. По специальности русский язык
75. По специальности русский язык
76. По специальности русский язык
77. По специальности русский язык
78. По специальности русский язык
79. По специальности русский язык
80. По специальности русский язык
81. По специальности русский язык
82. По специальности русский язык
83. По специальности русский язык
84. По специальности русский язык
85. По специальности русский язык
86. По специальности русский язык
87. По специальности русский язык
88. По специальности русский язык
89. По специальности русский язык
90. По специальности русский язык
91. По специальности русский язык
92. По специальности русский язык
93. По специальности русский язык
94. По специальности русский язык
95. По специальности русский язык
96. По специальности русский язык
97. По специальности русский язык
98. По специальности русский язык
99. По специальности русский язык
100. По специальности русский язык

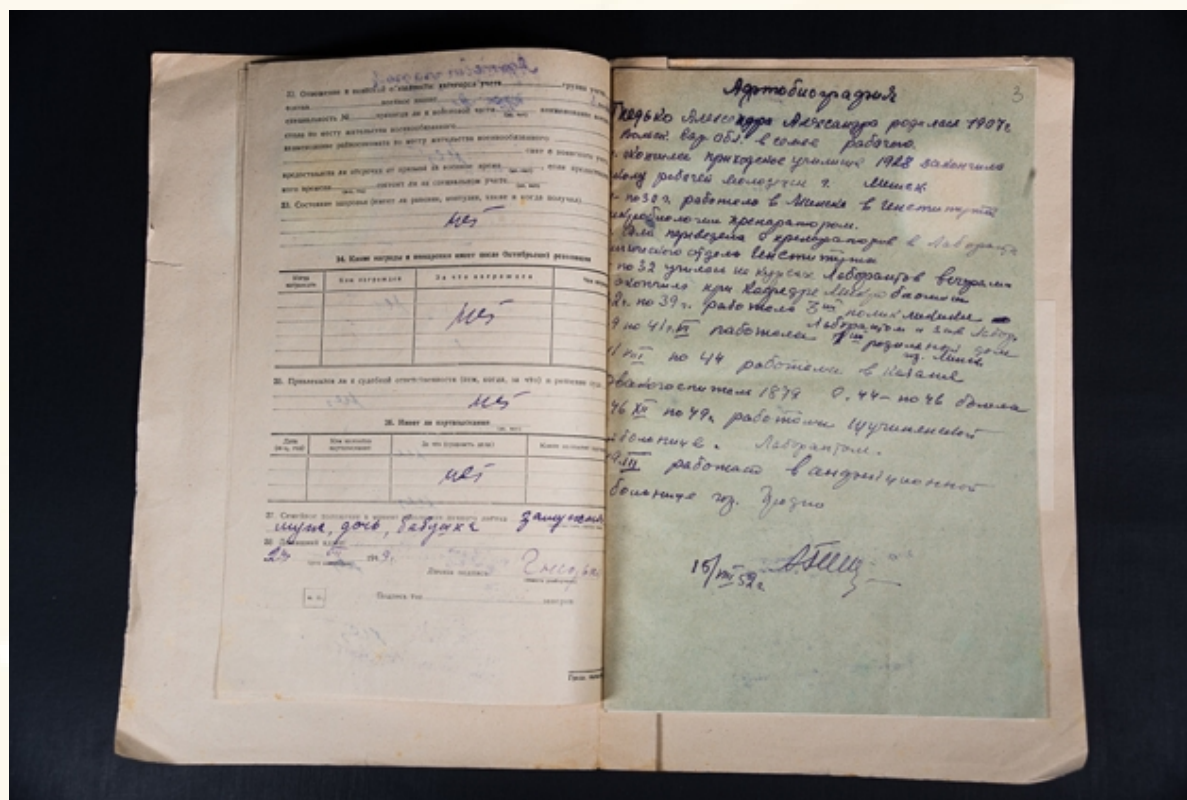
Был ли в плену (где, когда, при каких обстоятельствах попал, как и когда освобожден из плена) нет

Служил ли в войсках или учреждениях белых правительств нет (если служил, то указать, какого и по какое время, где и в каких должностях)

Находился ли на территории временно оккупированной немцами в период Отечественной войны (е, когда и работа в это время) с 1941 по 1944 год находилась в гор. Гродно, работала м/с в Инфекционной больнице



Истории болезни. 1944-1952 год



История болезни. 1952 год



Медицинские препараты и инструменты времен ВОВ.



[illegible]

Гродненская индукционная
больница г. Гродно

Книга приказов
за 1960 год

Начало: 9 Января 1960г.

Окончено: 30 декабря 1960г.

На 24 листов

Срок хранения - пожизненно.

Приказ от 9 Января 1960г. №1

Орские медработники индукционной больницы
г. Гродно, следуя патристическому пожеланию
медработников города Машкемта, пожелавших
на село, для укрепления сельского здравоохранения
дополнительно отозвали на призыв и изданные де-
лание. пожелать в настоящее время на село, где они
нужны. На основании вышеизложенного прика-
зывают: 1. освободить временно от работы следующие
медработников: 1. Кисель. Л.В., Королеву Н.Н.,
Хлобыч Н.В. и Якубовскую З.М. в связи с вызовом
на работу в село с 11 Января 1960г.

2. сохранить за ними все льготы, выше пожелан-
ные. Медработниками из приезда. Мед-
работы до возвращения из районов. На основа-
нии приказа. Запретительного. Обозначенного.
от 24 декабря. 1959г. за №240-К.

Подпись

Приказ от 15 Января 1960г. №2

ГРОДНО.СССР.
ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА.
Альфео Коросоли мер города Модана.21.07.62.

Господин Анджело Вельтрами возвращаясь из поездки по Советскому Союзу был обслужен Вашей больницей.

Счастливо возвратившись в Модано несколько дней тому назад /благодаря Вашим особым заботам в настоящее время находится в отличном состоянии/ уполномачивает меня бесконечно поблагодарить Вас за приём и оказанное ему внимание.

Присоединяю мою живую благодарность к его благодарности.

Сердечно Вас приветствую.

Мер Альфео Коросоли.


COMUNE DI MODENA
IL SINDACO

Modena 21 Luglio 1962

INFEZIONNAIA BOLNIZE

URSS - G R O D N O

Il Signor Beltrami Angelo, rientrando da un viaggio nell' Unione Sovietica, è stato assistito dal Vostro Ospedale.

Rientrando felicemente a Modena nei giorni scorsi-(grazie alle vostre particolari cure, gode attualmente ottima salute) - mi incarica di ringraziarVi infinitamente per la comprensione e le gentilezze usategli.

Unisco ai suoi anche i miei vivi ringraziamenti.

Vi saluto cordialmente.

IL SINDACO
(Alfeo Corassori)

Alfeo Corassori

Приказ № 23

от 29 марта 1969г.

28 марта 1969г. эпидемиологом Цор СЭС и зав. зав. Цор СЭС была проведена проверка выполнения санитарных в областном инспекционном выезде. Были выявлены нарушения режима. В отделе «Ботаника» 1 и 2 диагностический отдел. Неполностью промаркирован уборочный инвентарь (ведра, ковшики, шпатель, бачки). Недостаточно мойка тарелок, раковины.

Санитарка Шенкина ЛМ не привлекла помощника для уборки туалетов. В момент проверки в отделе «Ботаника» бак для обезвреживания отходов был практически пустой. Медицинская 1-я диагностический отдел Вильям АМ могла отделить в раковине туалетной комнаты, не смотря на находящиеся раковины в комнате для ректоскопии.

В физическом санитарном отделе маркировка тарелок не соответствовала маркировке тарелок. Тарелки плохо проветривались. В холодильнике 2-я диагностический отдел хранятся откаты мяса во фритюре. Не было маркировки на откаты для больных с болезнью (Ботаника).

Дежурный персонал отделе «Ботаника» ушел от работы в проверке отделе. В момент проверки в отделе находилось только санитарка Шенкина ЛМ, которая в основном не умеет в правильной мере править технику дезинфекции и на все вопросы, поставленные эпидемиологом, не могла ответить.

Дежурная медицинская 2-я диагностический отдел Семикова ЛМ не делала полного выноса отходов, где были выявлены недостатки в уборке.

проверки

Не на высоте оказалось санитар. му. 1 и 2 диагностический отделе Вильям ЛВ. Работница (Бесновская) ВЛ, санитарка Давидова ИВ и дежурная му. Вильям АМ которые безответственно относились к проверке отделе.

Проверка показала, что в работе больницы и ее отделе не соблюдаются строгие противоэпидемиологические режимы, выявлены недостатки могли не иметь место, если бы санитар. медицинский отделе (Бурбис) ПС и Вильям ЛВ, санитар. хозяйки Работникова ВЛ и Кукла ЛВ, дежурная му. Вильям АМ повсюду занимались противоэпидемиологическими режимами больницы, уделяли необходимое внимание работе дежурного персонала, справились с ним.

Проверка также показала, что зав. отделе Шенкина ЛМ и Лавина ЛС не занимались полностью текущей работой дежурного персонала и полностью производили работу санитар. медицинский отделе.

На основании вышеизложенного Предназначено:
1. Сан. му. Б. Вильям АМ в срочном порядке провести санитар. му. в помещении зав. зав. Цор СЭС, для занятия прививки зав. отделе и все дежурный персонал.

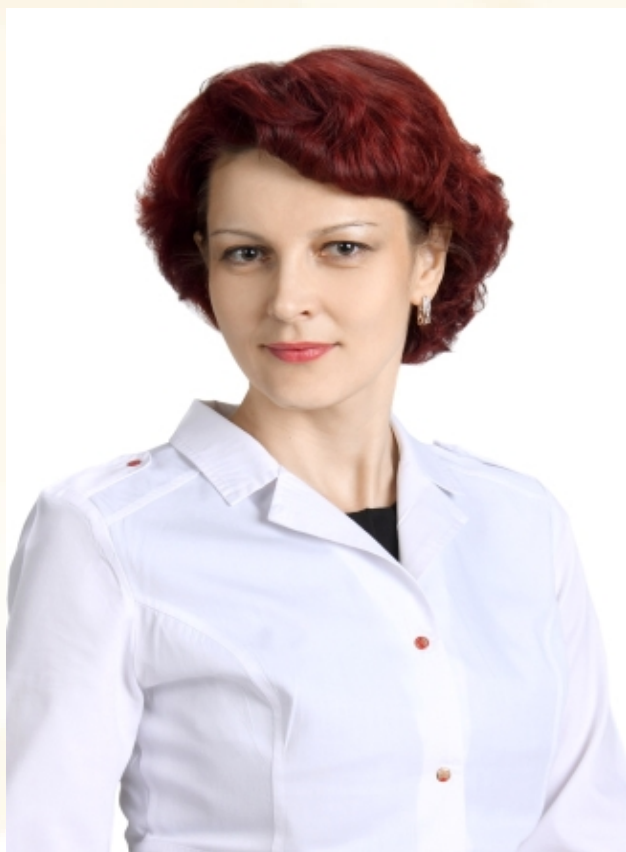
2. Потребовать от санитар. му. отделе беспрекословного выполнения санитар. медицинского режима и за больными учреждениями в работе отделе предупредить.

3. За недобросовестное отношение к своим обязанностям му. Вильям АМ и санитарку Шенкина ЛМ отделе предупредить и в отделе повторить подобный случай, будучи поставлен вопрос о несовместимости занимаемой должности.

4. Зав. отделе указать на недостаточный контроль за работой персонала отделе и потребовать в 3-х рабочих

Главные врачи инфекционной больницы

- Ленартович Михаил Луционович 1939 г. (первые сведения газета «Свободная Беларусь» от 03.02. 1940 г.)
- Мартинчик Николай Михайлович 1944 г.
- Михайловская Анна Антоновна 1944-1946 гг.
- Лобков Наум Ефимович 1946-1957 гг.
- Мумриков Георгий Борисович 1957-1978 гг.
- Побылец Анатолий Николаевич 1978-1996 гг.
- Илькевич Станислав Марьянович 1996-2004 гг.
- Господарец Чеслав Иосифович 2005-2006 гг.
- Лазаревич Сергей Николаевич 2007-2009 гг.
- Кроткова Елена Николаевна с 2009 г.



Кроткова Елена Николаевна,
кандидат медицинских наук,
врач-организатор здравоохранения
высшей квалификационной категории

Главные врачи



сентябрь 1944 - август 1946 -
МИХАЙЛОВСКАЯ Анна Антоновна

август 1946 - сентябрь 1957 -
ЛОБКОВ Наум Ефимович



1957 - исполняющий обязанности
ЛЕВИН Исаак Семенович



октябрь 1957 - август 1978 -
МУМРИКОВ
Георгий Борисович



с 1978 по настоящее время -
ПОБЫЛЕЦ
Анатолий Николаевич

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ !

Управление здравоохранения Гродненского облисполкома горячо и сердечно поздравляет весь коллектив областной инфекционной клинической больницы с юбилеем -

50-летием со дня основания.

За этот период больница стала в ряд лучших лечебных учреждений области.

С 1962 года ее жизнь неразрывно связана с кафедрой инфекционных болезней ГГМИ.

Знаменательным событием в биографии больницы явилось создание в 1993 году на базе ее стационара Республиканского гепатологического центра.

Свой золотой юбилей коллектив больницы встречает в расцвете творческих сил, направленных на улучшение лечебно-диагностического процесса, условий пребывания больных и работы сотрудников.

В больнице постоянно уделяется большое внимание подготовке и повышению квалификации медицинских кадров, внедрению новых методов диагностики и лечения больных, оснащению современной аппаратурой и оборудованием.

В этот юбилейный день желаем всему коллективу больницы доброго здоровья, жизненного и творческого долголетия, счастья и дальнейших успехов в работе !

Начальник управления
здравоохранения
Гродненского облисполкома



В. М. Белозерцев



Николай Михайлович Мартинчик



Георгий Борисович Мумриков



Анатолий Николаевич Побылец



Станислав Марьянович Илькевич



Чеслав Иосифович Господарец



Лазаревич Сергей Николаевич

сокоп сознаний, дела и чувства ответственности
за порученное дело.
После этого и вводится примером для коллектива
работников больницы.
На основании выше изложенного приказываю
старшей медицинской сестры больницы Яков-
ленко А. И. обеспечить благодарность с заче-
сом в личное дело.
Приказ довести до сведения всех работников
больницы.

Павлов. В. И.

Приказ № 2 от 9 января 1970 г.

Согласно по книге Бодак Н. И. представляется
отпуск за отработанные время
с 1.8.1968 по 1.8.1969 на 15 рабочих
дней с 9.1.70 по 26.1.70 г.

Поздравляю сестру Лавренко А. И.
с днем рождения, с 1 января 1970 года

Павлов. В. И.

Приказ № 3

от 15 января 1970 г.

О нарушении противозидельского режима
медицинскими работниками I и II отделений

В связи с ростом заболеваемости гриппом и
острыми респираторными заболеваниями в боль-
нице в ноябре-декабре месяцев была проведена
вакцинация работников больницы против грип-
па, проведена отрезанная работа с персоналом
и с 20 декабря 1969 г. наложен карантин на
больницу.

Однако отдельные медицинские работники
отделений I сестры санитарки / безответственно
относится к соблюдению режима, присту-
пают к работе без масок, дежурные сестры
не следят за подчиненным персоналом с
соблюдением или режима, зачастую сами
работают в отделении без масок при
отсутствии заведующих отделений, ст. медсестры
и администраторов в больнице, а также
работники как санитарка Шантало Ф. И.
и раздатчица Голушик Л. В. в отделении
продолжают работать без масок несмотря
на неоднократные замечания и предупреждения.

При проверке 15.1.70 года в I отделении
работали без масок медсестра Волык А. И.
санитарки: Островская В. И., Тарасенко Н. И.
в II отделении медсестра Киселева В. Г. и
раздатчица Голушик Л. В. а 14.1.70 г. раздат-
чица Живченко Л. В.



1. **Орден «Знак отличия»** «Министерству здравоохранения» награждаются учреждения системы здравоохранения, в которых работают отличившиеся работники других министерств, имеющие продолжительный стаж работы, как правило, не менее 10 лет, показавшие коммунистическое отношение к труду, выполняющие обязанности по оказанию медицинской помощи населению, проведению санитарно-противоэпидемической работы и обеспечению населения медикаментами, постоянно повышающие





Гродненская областная
инфекционная
клиническая больница.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ
ОБЯЗАТЕЛЬСТВА**

в честь **50**-летия **БССР и КПб**
и **100**-летия со дня рождения
В.И. Ленина.

1968-69

17

Гродненская областная
инфекционная
клиническая больница

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ
ОБЯЗАТЕЛЬСТВА**

в честь **50**-летия **БССР и КПб**
и **100**-летия со дня рождения
В.И. Ленина.

Мицриков Георгий Борисович



1. Изучить постановку лечебной работы в инфекционном стационаре ЛДЭСИЯ Вольнен (первое полугодие 1968 года).
2. Повысить свои медицинские знания по инфекционному заболеванию в 1968 г. (конец 1-го квартала 1968 года).
3. Опубликовать статью в газете "Труд-инская правда" - групп и кто просматривал.
4. Сказывать медицинскую помощь больным по ул. Ивана Сурганова.
5. На семинаре инфекционистов, эпидемиологов и микробиологов сделать доклад на тему: "Клиника, диагностика и лечение гриппа".
6. Принять участие в юбилейных семинарах по инфекционному заболеванию и выступить с докладом на тему: "Клиника, диагностика и лечение холеры".

Индивидуальные обязательства в честь 50 летия БССР и КПБ и 100 летия со дня рождения В.И. Ленина. 1969 год.

Шелитова Юлия Евгеньевна

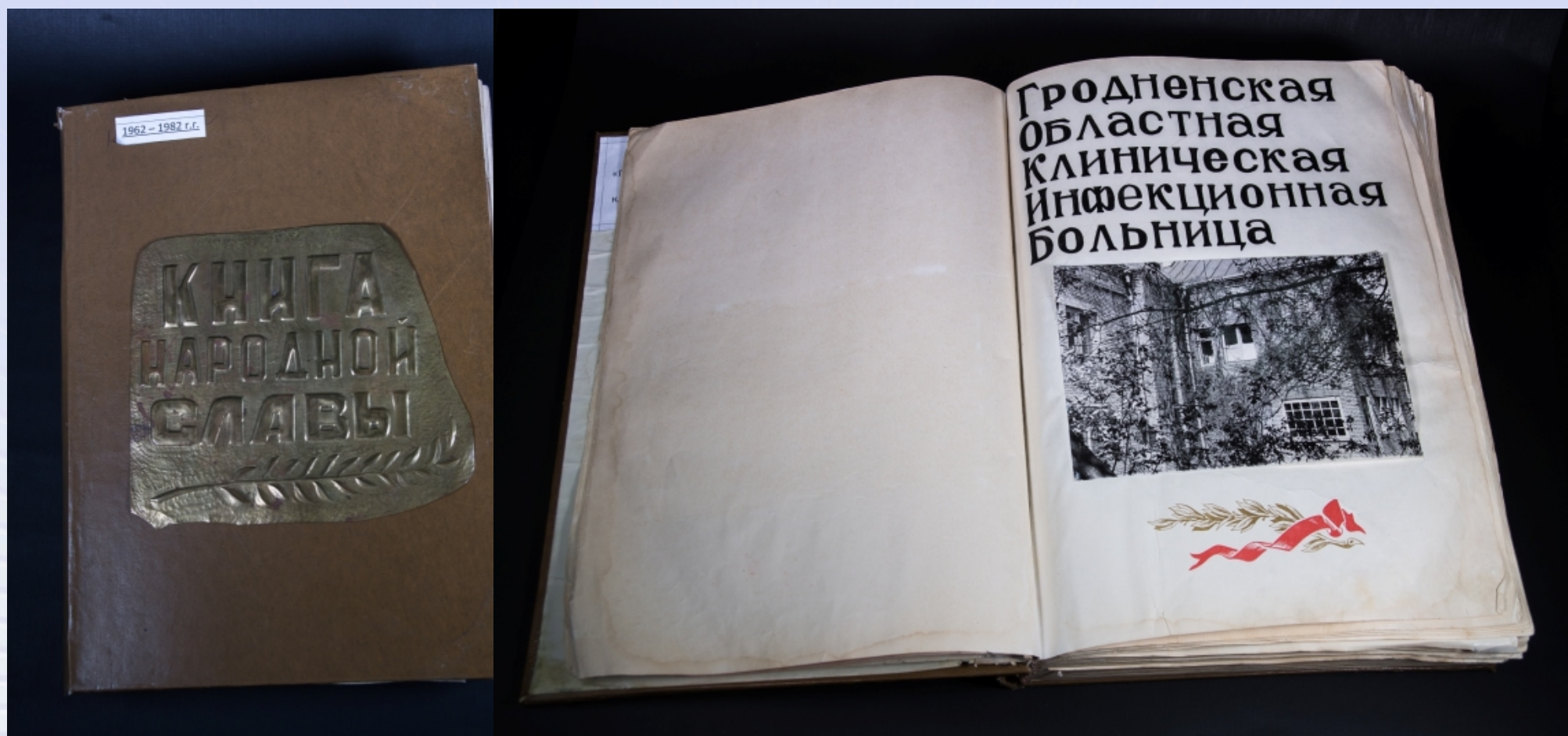


1. Освоить методику и внедрить в практику эпидемиологическую работу с умышленной инфекцией, туберкулезом до 1 сентября 1968 года.
2. Повысить свои медицинские знания по бактериологии на базе бактериологии ОБСЭС (1-й квартал 1968 года).
3. Сказывать медицинскую помощь больным 3-го подвального дома в 106-а по ул. Советского пограничников.
4. На семинаре инфекционистов, эпидемиологов и микробиологов сделать доклад на тему "Латентно-паратиф" квартал 1968.
5. На базе бак-лаборатории-БС-ОДОВНИИ СД.
6. Принять участие в юбилейных семинарах.

Левин Исаак Семенович

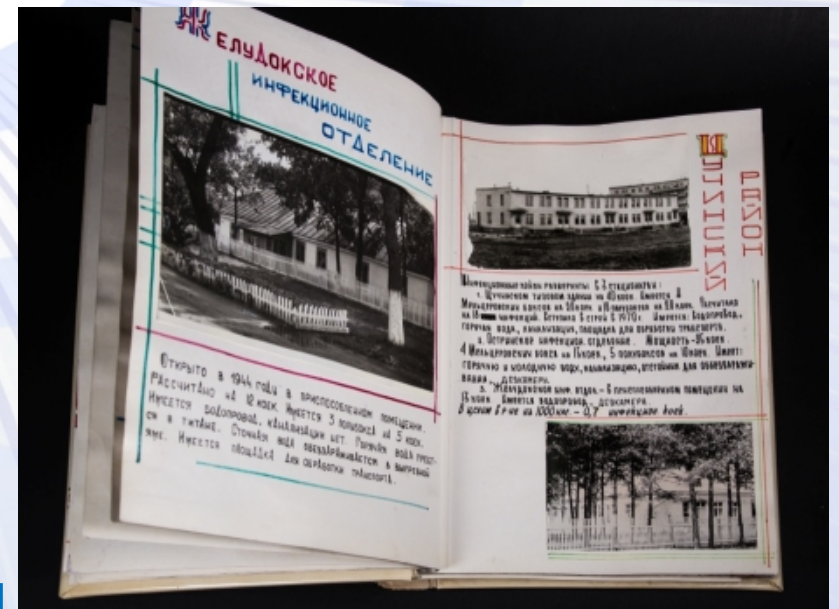
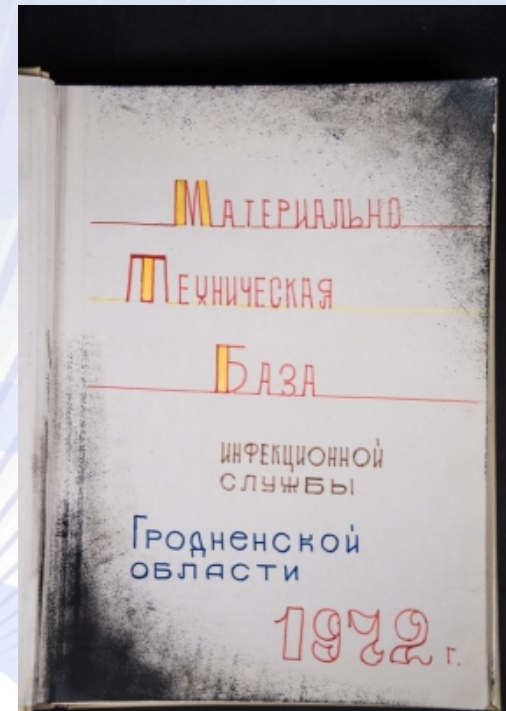
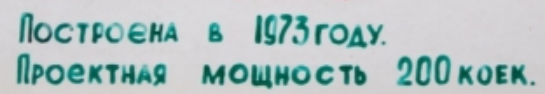


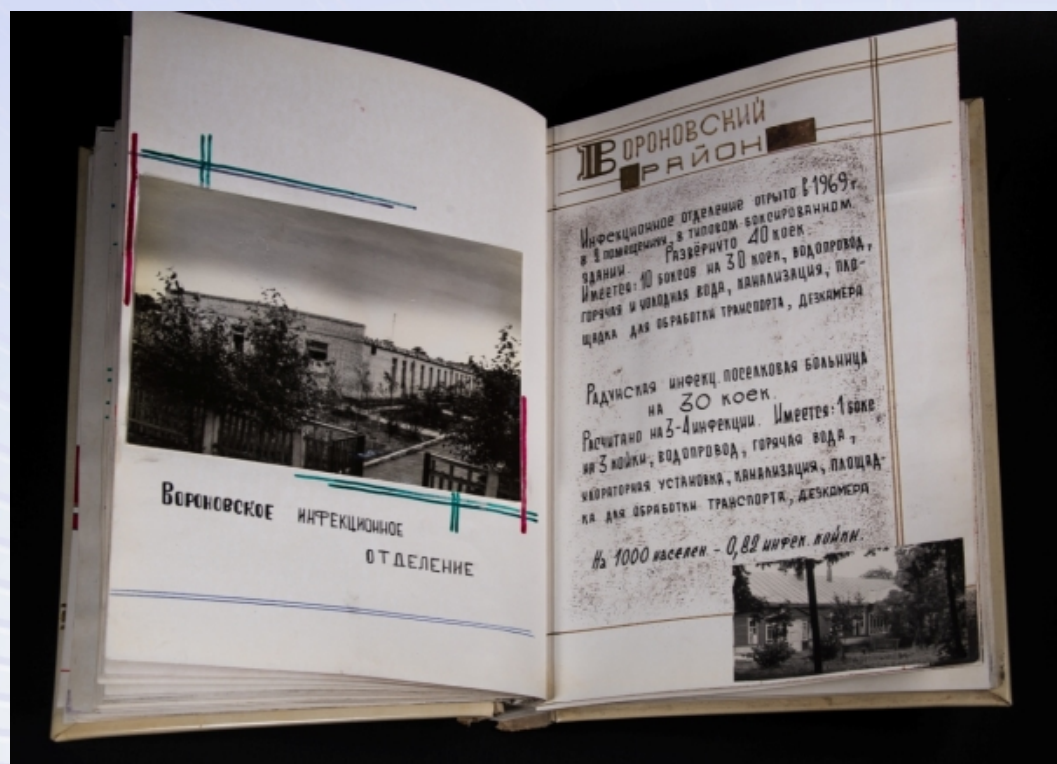
1. Заполнить 3-ий курс вечернего университета Марксизма-Ленинизма в 1968 году.
2. Сделать плановый выезд в поликлинику район в июле месяце 1968 года для оказания консультативно-методической помощи.
3. Подготовить врача-терапевта 2-го городского клинического больницы Е.М. по инфекционной патологии (март-июнь 1968г.).
4. Подготовить 15 участковых врачей города Гродно по инфекционной патологии до ноября месяца 1968 года.
5. Принимать участие в юбилейных мероприятиях.
6. Сказывать медицинскую помощь больным в домах 15/1, 15, 15-а по ул. Павловского.
7. Выступить с докладом на семинаре инфекционистов, эпидемиологов, микробиологов в ноябре месяце 1968 года на тему "Клиника, диагностика, лечение".



Книга народной славы. 1962-1982







1982 г.



На первом плане участники
Великой Отечественной войны —
Лезин И. С., Козынов Н. С., Баллицкий Б. В., Мурашков П. Б.,
Кравец И. П., Давыденко А. А., Валинов И. Д.,
Митрошина М. В.



Торжественное собрание посвященное празднованию Дня Победы открывает главный врач больницы А.Н. Побылещ



В президиуме



В ЗАЛЕ

До войны Евгений Степанович работал старшим 10 класса
на заводе имени К.Э.Ворошилова Ленинского района Самары. Будучи во-
енным, он закончил Военную Академию в Москве, СССР.

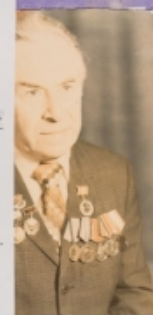
[illegible]

Воспитание в доме воспитанника основывается на развитии его личности, на развитии его творческих способностей, на развитии его воли, на развитии его чувства, на развитии его разума, на развитии его души. Воспитание в доме воспитанника основывается на развитии его личности, на развитии его творческих способностей, на развитии его воли, на развитии его чувства, на развитии его разума, на развитии его души.

[illegible]

В соответствии с требованиями статьи 31 Закона о выборах избирательные комиссии должны представлять отчеты о своей работе в форме, которую определяет избирательный кодекс. В соответствии с Законом о выборах избирательные комиссии должны представлять отчеты о своей работе в форме, которую определяет избирательный кодекс.

Известные исследователи литературы в коллективе Журнал литературоведческих трудов. Известные ученые Журналы науки и литературы. Журнал в издательстве ИО-академии наук России. Журнал "Литература" (Литературное общество 1976 г.).



ЛЕВИН
ИсААК
Семёнович
ВРАЧ-ИНФЕКЦИОНИСТ



Гродненская областная
инфекционная клиническая
больница оказывает организа-
ционную, методическую и
лечебно-консультативную
помощь всем районам
области.

ГОДЫ	1962	1964	1965	1966	1967
Всего больных	2.	5.	15.	9.	14.
Всего врачей	44.	31.	57.	52.	25.
Всего среднего медицинского персонала	129.	66.	77.	148.	302.



Группа работников больницы разгружает
картофель для больных.

11. Изучить санитарно-гигиенические условия
жизни и быта трудящихся села в колхозе
"Искра" д. Голжа и обсудить на общем собрании
колхозников (апрель).



Врачи больницы
с работниками
кафедры и
субординаторами.



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
ПЛЕНЫМ ОБЩЕСТВА
ИНФЕКЦИОНИСТОВ



больницы.



участники семинара инфекционистов области
30-31 мая 1968 г.



К описанию во поводу тяжёлой б-ной проведённой
инфекционистами клиники совместно с директором
инфекционной клиники Белостока.



Консультация инфекциониста, проведённая в
районной больнице.



С приветственными словами к
гостям принимавшая
участие в семинаре
Летова Л. П.

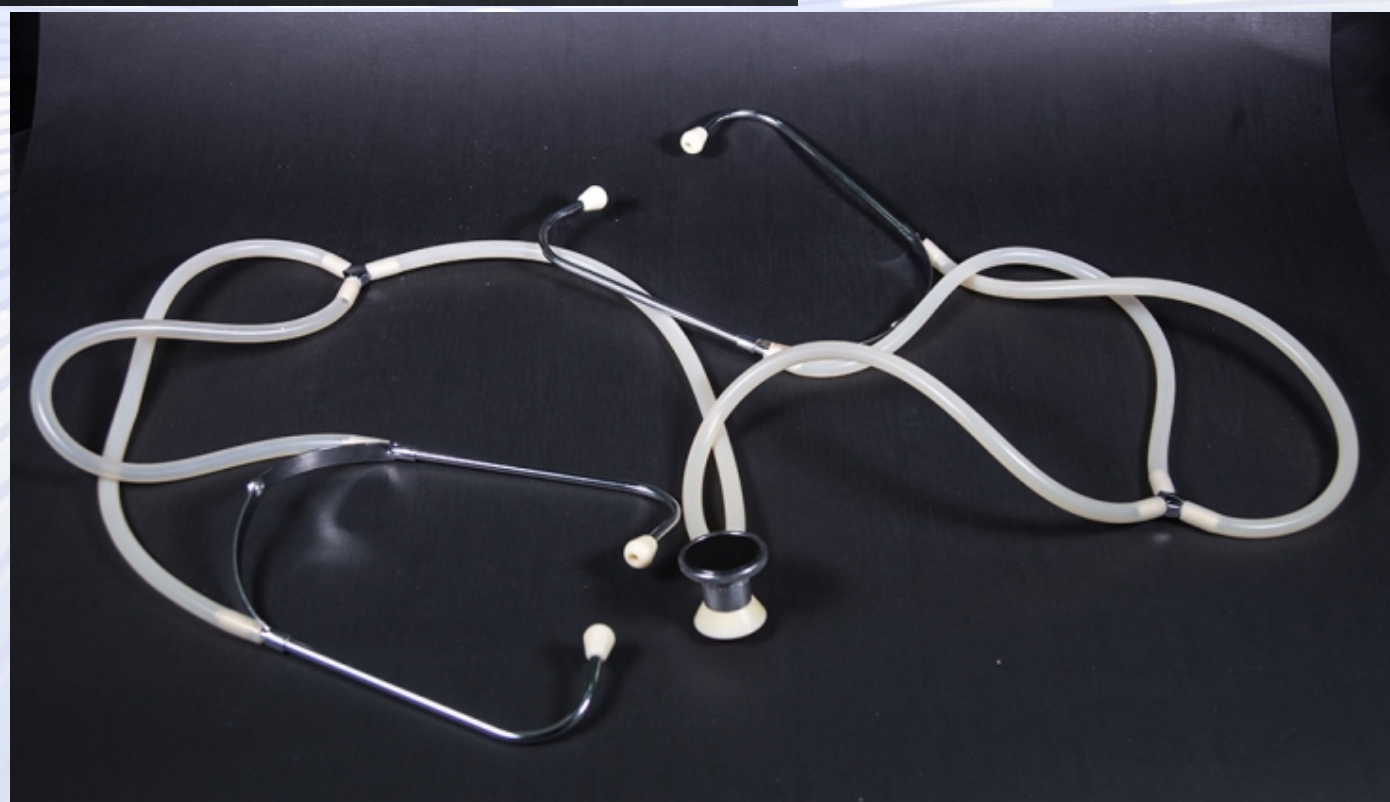


31 мая 1968

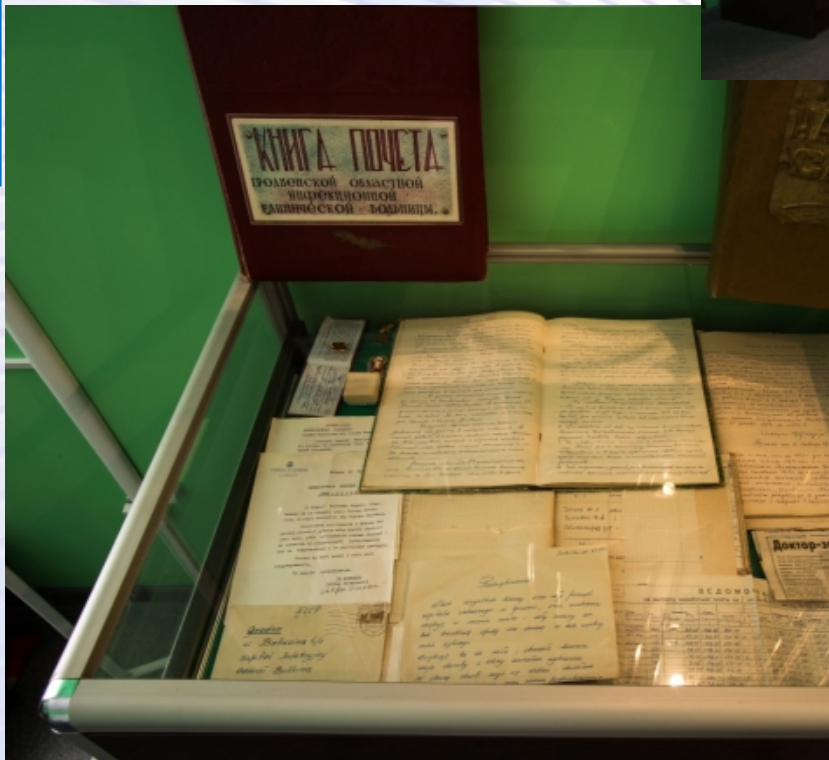


С приветственными словами к
гостям семинара принимавшая
участие в семинаре
Летова Л. П.





Учебный фонендоскоп главного врача (1957-1978) больницы Мумрикова Георгия Борисовича



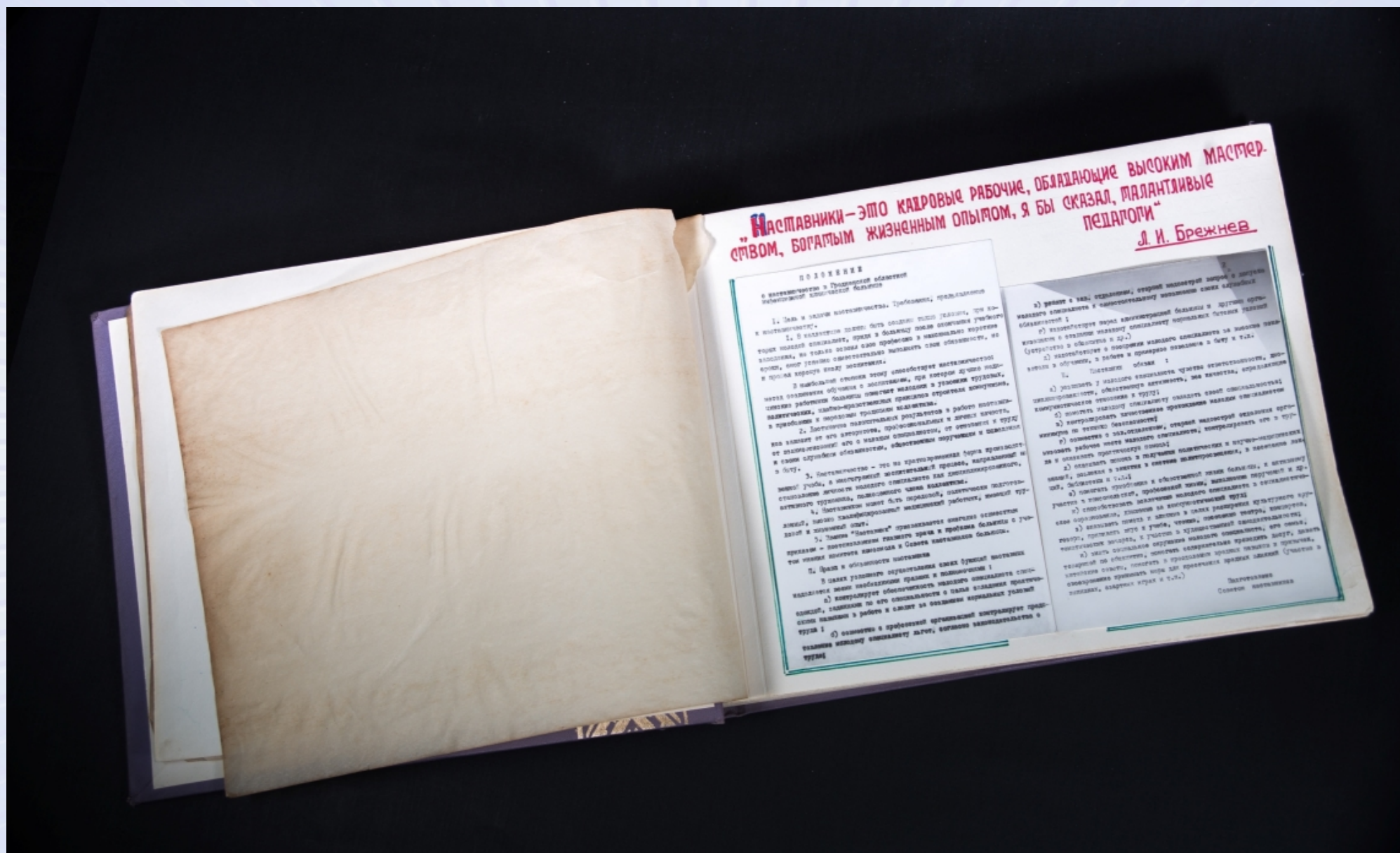
В 1973 году в урочище «Пышки» была введена в строй новая типовая инфекционная больница. Мощность больницы 200 коек.

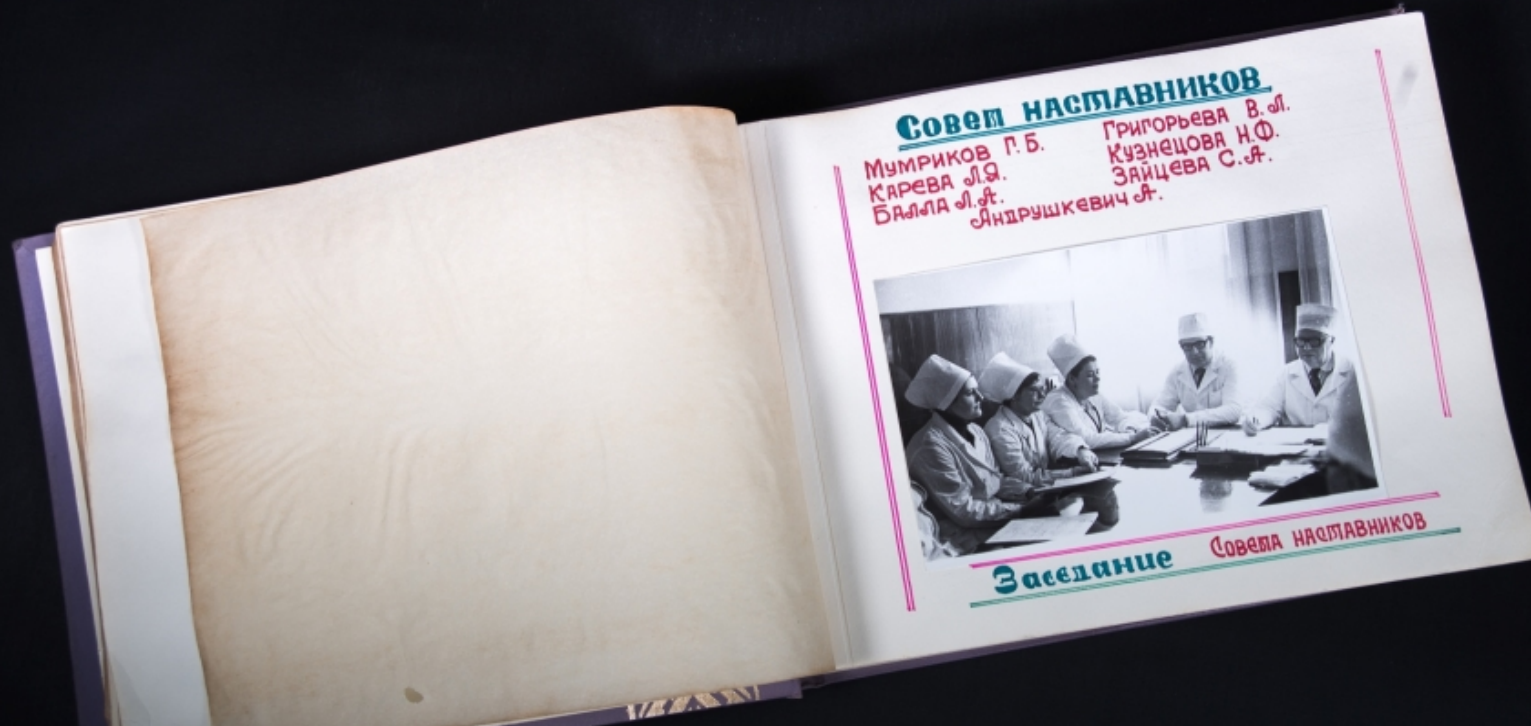


Строительство инфекционной больницы. 1973 год

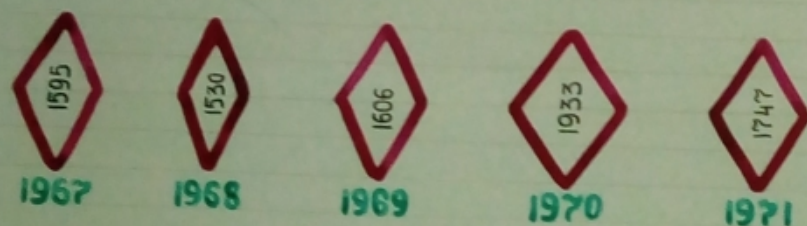
В буквальном смысле окунуться в атмосферу времени, когда страна жила под руководством КПСС, царила вера в идеалы справедливости и светлого будущего, все жили в атмосфере коллективизма и социалистических обязательств, занимались научной организацией труда, искали оптимальные формы организации народного хозяйства можно просмотрев видео на диске в приложении. Работая над развитием экспозиции музейной комнаты нашего учреждения, мы получили ценный экспонат. Две киноленты 16 мм. иллюстрируют этапы строительства здания нашей больницы в середине 70-х. По прошествии многих лет видео неплохо сохранилось. К сожалению, не удалось отыскать магнитную ленту звукового сопровождения.

ИСТОРИЯ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТНОЙ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЫ НАСТАВНИЧЕСТВО





Госпитализация больных в инфекционную больницу

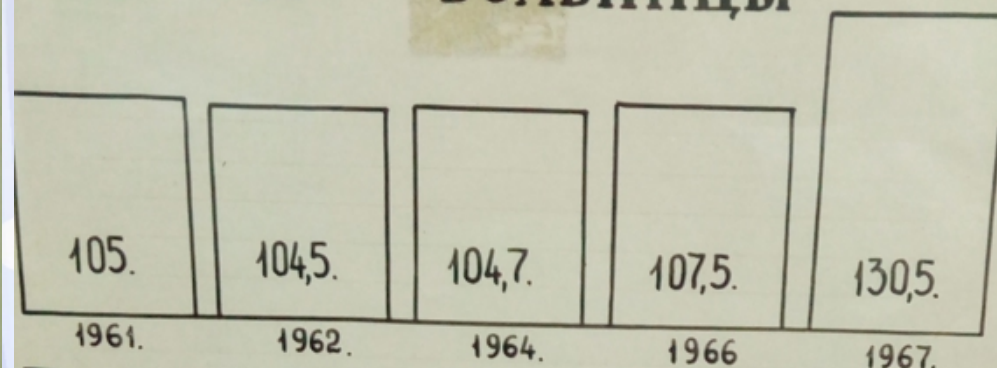


Удельный вес отдельных инфекций
от всех госпитализированных больных.



- О Дизентерия 36,5%
- О. гастроэнтерит 14,7%
- Б-знь Боткина 12,2%
- ОРЗ 2,4%
- Грипп 2,2%
- 6 - сывороточный гепатит 2%
- 7 - пищевые отравления 2%
- 8 - брюшной тиф 0,7%
- 9 - ветряная оспа 0,4%
- 10 - корь 0,3%

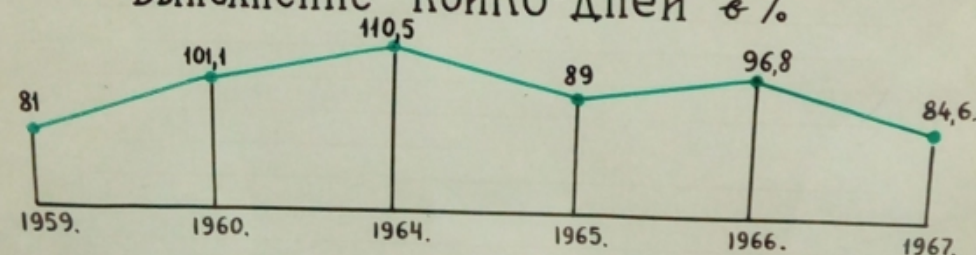
Штаты больницы



Показатели работ стационара с 1961 по 1967 гг.

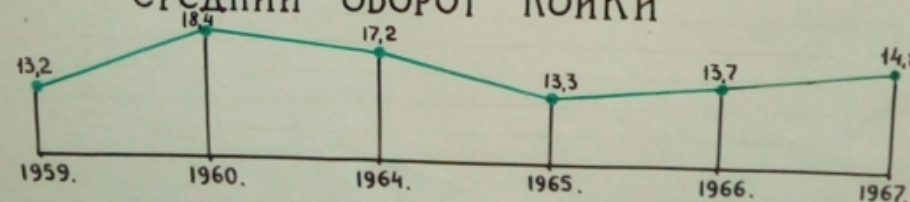
Легилось больных - 11478

Выполнение койко-дней в %



Выполнено койко-дней - 179561

Средний оборот койки



ИСТОРИЯ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТНОЙ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

Кроткова Е.Н., Дойлидо А.К.

*УЗ «Гродненская областная инфекционная клиническая
больница», Гродно, Беларусь*



В 1912 г. в Гродно была открыта городская лечебница для заразных больных на 20 коек по адресу: Загородная слобода – район нынешних улиц Лермонтова и Коммунальной. Функционирование больницы носило временный характер и служило только для изоляции заразных больных.

Основным стационаром для госпитализации гражданского населения города городская лечебница для заразных больных становится во время 1-й мировой войны после эвакуации в 1915 г. Гродненской окружной лечебницы в Калужскую губернию. В марте 1915 г. губернатором Гродненской Губернии утвержден проект строительства «второго каменного заразного городского барака». Больница была рассчитана на 120 коек. С 1923 г. при больнице начинает действовать амбулатория, к 30-м годам - аптека, лаборатория, рентгенкабинет.

Инфекционная больница как самостоятельное лечебное учреждение в г. Гродно была открыта в 1939 году в помещении здания нынешнего Трастбанка по ул. Дзержинского, главный врач Ленартович М. А. Первоначальная мощность Гродненской инфекционной больницы – 90 коек.

К моменту освобождения города, в котором за годы оккупации немецко-фашистскими захватчиками было разрушена большая половина здания, размещение больницы в 1944 году стало возможным в помещении князя Друцко-Лебецкого по улице Ватутина 4/1, ее мощность 125 коек.

Главными врачами были Мартинчик Н. М. (1944), Михайловская А. А. (1944 – 1946), Лобков Н. Е. (1946 – 1957). В 1957 году на территории больницы был дополнительно построен одноэтажный деревянный корпус на 30 коек для размещения больных с вирусными гепатитами. Важной вехой в истории больницы явилось открытие Гродненского государственного медицинского института. Кафедра инфекционных болезней в Гродненском государственном медицинском институте свою деятельность начала с сентября 1962 г. Первым заведующим был избран кандидат медицинских наук, доцент Алексей Илларионович Хочава. До настоящего времени кафедра инфекционных болезней, возглавляемая профессором, д.м.н. Цыркуновым В.М., и больница функционируют как единая структура. С 1962 года стало очевидно, что необходимо расширение коечного фонда, создание условий для научной и преподавательской работы. С 1967 года больница приобрела статус областного лечебно-профилактического учреждения. В 1973 году с помощью отделов здравоохранения облисполкома и горисполкома в урочище «Пышки» была введена в строй новая типовая инфекционная больница. Ее главным врачом стал Георгий Борисович Мумриков – участник Великой Отечественной войны, отличник здравоохранения. Мощность Гродненской инфекционной больницы – 200 коек: 1-е отделение 80 коек, 2-е отделение 80 коек, 3-е отделение 40, палата интенсивной терапии, зубной и ЛОР кабинет, хозкорпус, ЦСО, кабинет акушерского осмотра. В связи с оказанием стационарной помощи пациентам из г. Гродно, а также из Гродненской области, решением Гродненского городского исполнительного комитета от 26.02.2004 №130 Гродненская инфекционная больница переименована в учреждение здравоохранения «Гродненская областная инфекционная клиническая больница». Больница развернута на 176 коек и включает: приемное отделение; 1-ое инфекционное отделение; 2-ое инфекционное отделение (детское); 3-е инфекционное отделение; отделение анестезиологии и реанимации; консультативно-диспансерное отделение; клинико-диагностическую лабораторию; административно-хозяйственную часть.

Традиционно на должность главных врачей подбирались опытные организаторы и грамотные клиницисты: Побылец Анатолий Николаевич (1978 – 1996), Илькевич Станислав Марьянович (1996 – 2004), Госпадорец Чеслав Иосифович (2005 – 2006), Лазаревич Сергей Николаевич (2007– 2009).



Коллекция тонометров времен СССР. 1952-1982

УЗ «ГОИКБ» неоднократно выходила победителем конкурсов на лучшую культуру и качество медицинской помощи, а также санитарно-технического содержания и благоустройство территории среди лечебно-профилактических учреждений Гродненской области.

С декабря 2009 года больницу возглавила Кроткова Елена Николаевна, кандидат медицинских наук, врач-организатор здравоохранения высшей квалификационной категории.

В настоящее время учреждение здравоохранения «Гродненская областная инфекционная клиническая больница» – это организационно-методический и консультативный центр инфекционной службы города Гродно и области.

За последние годы учреждение преобразилось. Продолжается начатая в 2011 году поэтапная реконструкция корпусов, приобретено и функционирует новое оборудование: аппарат рентгенографический «Пульмоскан», сканер ультразвуковой; аппаратура ИВЛ, эндоскопическое оборудование, современное лабораторное оборудование (анализатор газов и электролитов крови, гематологический анализатор, микробиологический анализатор «ВИТЕК», гемокультиватор «БАКТЕК»), фотометр автоматизированный, турбидиметрический гемокоагулометр, аппарат ПЦР в режиме реального времени, расширенная локальная компьютерная сеть, улучшены условия пребывания пациентов и условия для работы медперсонала.

В рамках развития доказательной медицины в течение последних лет приоритетным направлением является развитие лабораторной диагностики.

В настоящее время автоматизированным методом исследуются 18 параметров общего анализа крови, 10 – мочи, все биохимические показатели, кислотно-щелочной состав, газы и электролиты крови, определение иммунологического статуса 155 возбудителей и чувствительности к 20 антибактериальным препаратам, стерильность крови, внедрено 14 методик определения возбудителя иммуноферментным методом, 8 - полимеразной цепной реакцией (ПЦР). В результате количество этиологически лабораторно подтвержденных острых гастроэнтеритов увеличилось с 48% до 68%, серологического подтверждения коклюша и паракоклюша до 81,3%, обнаружение кол-во условно-патогенной флоры в 2 раза, бакподтверждаемость менингиальных инфекций до 64,3%.

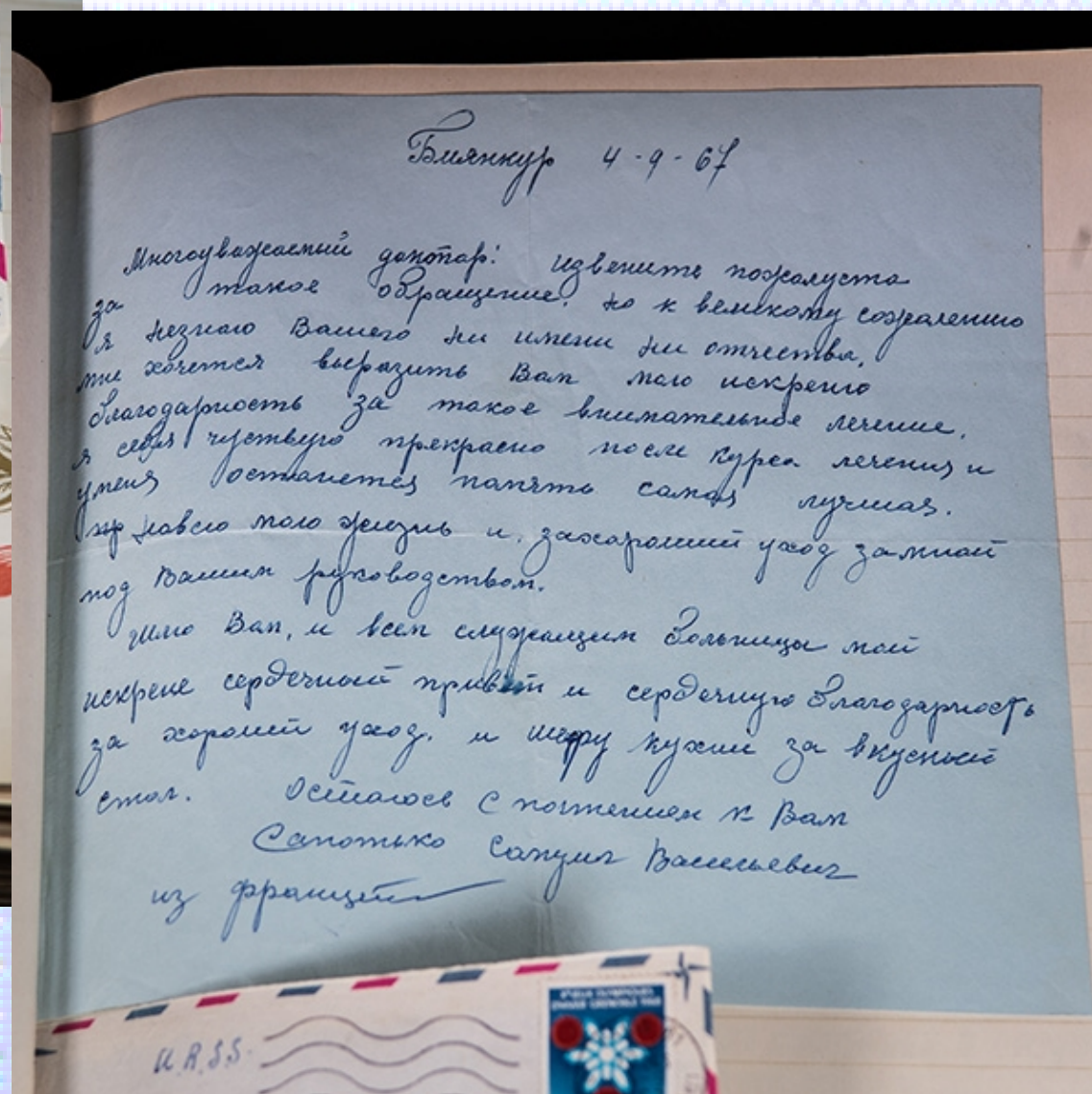
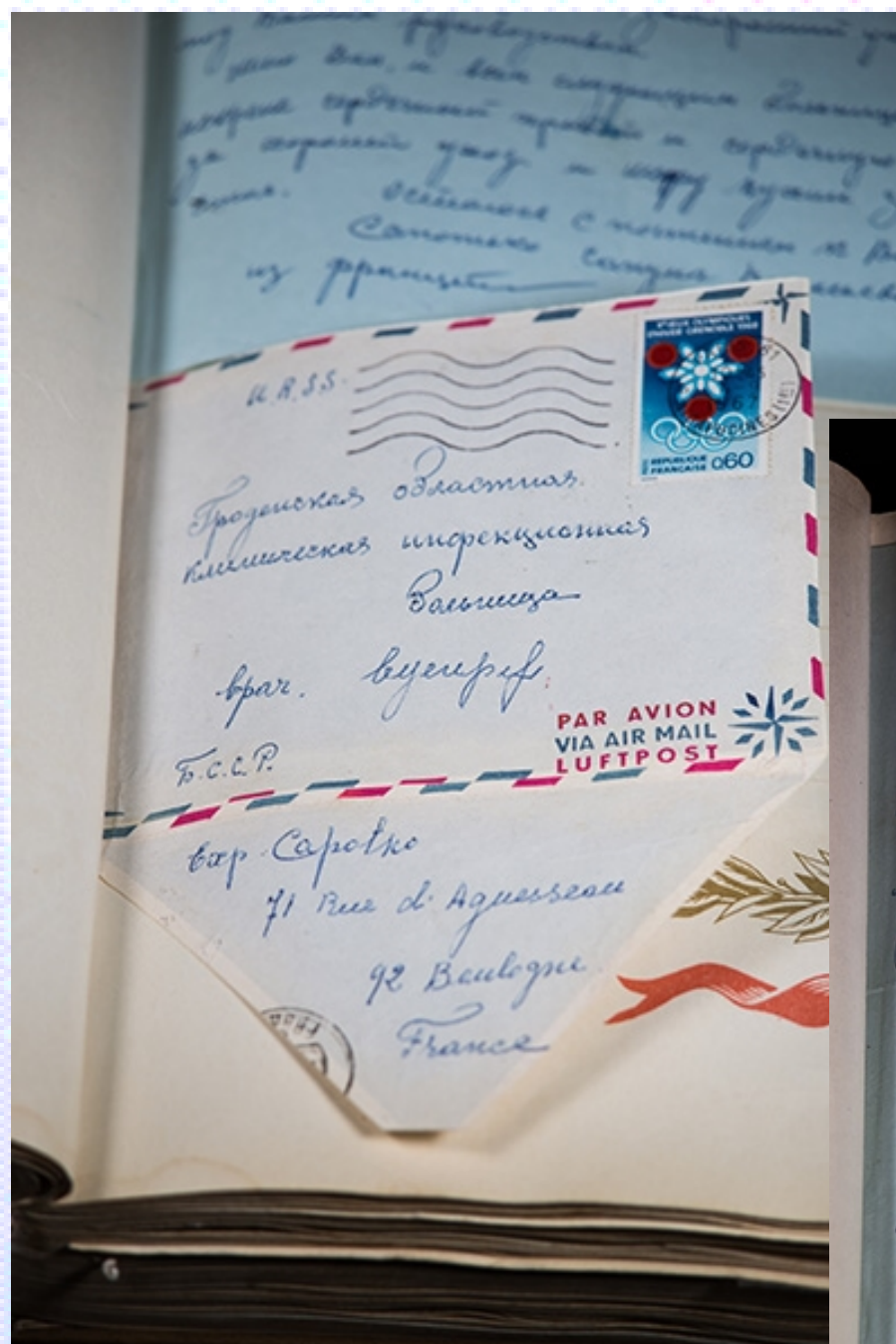
Проведение мониторинга культур возбудителей к антибактериальным препаратам с использованием программного обеспечения WHONET позволило своевременно назначить этиотропную антибактериальную терапию современными высокоэффективными препаратами без увеличения расходов по статье медикаменты.

Огромное значение имеет наличие преемственности в работе врачебных кадров. Показатель наличия квалификационных категорий у врачей составляет 80%. Ежегодно порядка 20 научных статей публикуется совместно с сотрудниками кафедры в медицинских изданиях, внедряются новые методы диагностики и лечения.

Учреждение получило аккредитацию на проведение клинических испытаний. Реализуются 3 международных проекта: по мониторингу инвазивных инфекций, по профилактике и лечению ВИЧ, туберкулеза, с 01 июля 2013 – совместный проект с государственным лечебным учреждением в г. Хайнувка (РП) «Развитие трансграничного сотрудничества в контексте профилактики, диагностики и лечения заболеваний, передающихся посредством клещей в регионах их эндемического появления в польско-белорусском приграничном регионе».

Более 12 тысяч человек ежегодно получают медицинскую помощь в учреждении. Причем это не ограничивается только стационарной помощью. Более 50% лиц обращаются для получения консультативной помощи врача-инфекциониста, в т.ч. в режиме on-line, проведения лабораторного обследования. С апреля 2013 года на базе учреждения функционирует центр иммунопрофилактики, где возможно не только получение консультации по вопросам иммунизации, но и ее проведение вакцинами, не входящими в национальный календарь прививок.

Перспектива дальнейшего развития учреждения неразрывно связана с завершением реконструкции существующих корпусов и строительством детского корпуса с лабораторией, что позволит улучшить оказание стационарной специализированной помощи детям, которые в структуре пролеченных составляют более 60%, продолжить дальнейшее развитие лабораторной службы, оптимизировать структуру и порядок оказания специализированной помощи пациентам с инфекционными заболеваниями путем создания областного центра инфекционной патологии.



Собрание благодарственных обращений, в т.ч. из разных стран мира.

ГРОДНЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА: ОТ ПРОШЛОГО ДО НАСТОЯЩЕГО

Кроткова Е.Н., Дойлидо А.К., Кошневик Т.М.

УЗ «Гродненская областная инфекционная клиническая больница»



по ул. Загородная слобода (ныне улиц Лермонтова и Коммунальной). Функционирование больницы носило временный характер и служило только для изоляции заразных больных. Основным стационаром для госпитализации гражданского населения города городская лечебница для заразных больных становится во время 1-й мировой войны после эвакуации в 1915 г. Гродненской окружной лечебницы в Калужскую губернию. В марте 1915 г. губернатором Гродненской Губернии утвержден проект строительства «второго каменного заразного городского барака». Больница была рассчитана на 120 коек. С 1923 г. при больнице начинает действовать амбулатория, к 30-м г. - аптека, лаборатория, рентген кабинет. С 1939 г. по 1941 г. инфекционная больница (рассчитанная на 90 коек) размещалась в здании, в настоящее время расположенном по ул. Дзержинского, дом 28. Главным врачом являлся Ленартович Михаил Луционович. Информация о существовании больницы в годы оккупации (1941-1944) в доступных архивных документах отсутствует. К моменту освобождения города, в котором за годы оккупации немецко-фашистскими захватчиками была разрушена большая половина зданий, размещение больницы в 1944 г. стало возможным в помещении князя Друцко-Лебецкого по ул. Ватутина, д. 4, мощностью 100 коек. Главными врачами были: Мартинчик Н.М. (1944), Михайловская А.А. (1944-1946), Лобков Н. Е. (1946-1957). С 1957 г. на должность главного врача был назначен Мумриков Георгий Борисович – участник Великой Отечественной войны, отличник здравоохранения. Время его руководства отмечено наиболее важными событиями в жизни учреждения. В 1957 г. на территории больницы по ул. Ватутина был дополнительно построен одноэтажный деревянный корпус на 30 коек для размещения больных с вирусными гепатитами. С сентября 1962 г. на базе больницы начала действовать кафедра инфекционных болезней с Гродненского государственного медицинского института. Первым заведующим был избран кандидат медицинских наук, доцент Алексей Илларионович Хочава. С 1977 г. кафедрой инфекционных болезней ГрГМУ заведовал Васильев Владимир Семенович, профессор, доктор медицинских наук. С 1990 года и до настоящего времени кафедра инфекционных болезней, возглавляемая профессором, доктором медицинских наук Цыркуновым В.М., и больница функциониру-

75 лет тому назад, в 1939 г. учреждение здравоохранения «Гродненская областная инфекционная клиническая больница» (в то время городская инфекционная больница) начало свое существование как самостоятельное учреждение. Установлено, что до 1939 года инфекционное отделение располагалось на базе городских лечебниц г. Гродно. С 1897 г. по 1912 г. корпус инфекционного отделения размещался в здании по ул. Горького дом № 1 (ныне здание пограничного отряда). В 1912 г. в г. Гродно была открыта городская лечебница для заразных больных на 20 коек

240

ют как единая структура. С 1967 г. больница приобрела статус областного лечебно-профилактического учреждения. В январе 1971 г. по решению здравоохранения облисполкома и горисполкома в урочище «Пышки» было начато строительство новой типовой инфекционной больницы на 200 коек и в октябре 1973 г. введена в действие. Традиционно на должность главных врачей подбирались опытные организаторы и грамотные клиницисты: Побылес Анатолий Николаевич (1978-1996), Илькевич Станислав Марьянович (1996-2004), Господарец Чеслав Иосифович (2005-2006), Лазаревич Сергей Николаевич (2007-2009). Более 30 лет работали в учреждении Зайцева Светлана Алексеевна главная медицинская сестра высшей категории, отличник здравоохранения, Соколова Зоя Михайловна, Нарушевич Л.А., Семенова Н.И., Усс М.М., Алипова Т.А., Бычек Л.К., Лазаревич Р.Я., Гуменюк К.К., Симук Н.А., Турбай Т.С., Кривицкая З.И., Китурко Л.В., За-немонская К.Б., Минкевич М.И., Полюдова В.С., Казак С.И., Григелевич Д.А., Бобарыко М.П., Стрекалова Т.П., Кизюкевич В.А., Якимчик С.А., Валуи А.М., Карасевич Л.А. Уз «ГОИКБ» неоднократно выходила победителем конкурсов на лучшую культуру и качество медицинской помощи, а также санитарно-технического содержания и благоустройство территории среди лечебно-профилактических учреждений Гродненской области.

В настоящее время учреждение здравоохранения «Гродненская областная инфекционная клиническая больница» - это организационно- методический и консультативный центр инфекционной службы города Гродно и области. За последние годы учреждение преобразовалось. В настоящее время в стационаре развернуто 134 койки. К 75-летию учреждения завершена начатая в 2011 г. поэтапная реконструкция всех существующих корпусов и пищеблока. Затрачено 87 млрд. белорусских рублей. Приобретено и функционирует новое оборудование. В рамках развития доказательной медицины в течение последних лет приоритетным направлением является развитие лабораторной диагностики. В настоящее время автоматизированным методом исследуются 18 параметров общего анализа крови, 10 - мочи, все биохимические показатели, кислотно-щелочной состав, газы и электролиты крови, определение иммунологического статуса 155 возбудителей и чувствительности к 20 антибактериальным препаратам, стериль-

ность крови, внедрено 14 методик определения возбудителя иммуноферментным методом, 8 - полимеразной цепной реакцией. В результате количество подтвержденных острых гастроэнтеритов увеличилось с 48% до 68%, серологического подтверждения коклюша и паракоклюша до 81,3%, обнаружение условно-патогенной флоры в 2 раза, менингеальных инфекций до 64,3%. Проведение мониторинга культур возбудителей к антибактериальным препаратам с использованием программного обеспечения WHONET позволило своевременно назначать этиотропную антибактериальную терапию современными высокоэффективными препаратами без увеличения расходов по статье «медикаменты». Более 12 тысяч человек ежегодно получают медицинскую помощь в учреждении. Причем это не ограничивается только стационарной помощью. 50% лиц обращаются для получения консультативной помощи врача-инфекциониста, в том числе в режиме on-line, проведения лабораторного обследования. С апреля 2013 года на базе учреждения функционирует центр иммунопрофилактики, где возможно не только получение консультации по вопросам иммунизации, но и ее проведения вакцинами, не входящими в национальный календарь прививок.

Не прерывается прочная связь между ветеранами и трудовым коллективом, в первую очередь благодаря Совету ветеранов больницы, председателем которой с 2006 года является Кошевич Т.М., и это является лучшей традицией инфекционной больницы. Учреждение здравоохранения «Гродненская областная инфекционная клиническая больница» постоянно заботится о своих 45 ветеранах труда, которые находятся на заслуженном отдыхе. До настоящего времени более 25 лет трудятся в учреждении Кисель Н.И., Пахутко Г.И., Слинко В.Н., Потапчик Т.М., Бабинская Е.П., Аксинь Л.В., Сасимович Л.М. – эти люди, поистине, золотой фонд учреждения. Совместными усилиями создана в 2014 году и продолжает пополняться новыми экспонатами музейная комната, как напоминание нынешнему поколению о достижениях предшественников.

Перспектива дальнейшего развития учреждения неразрывно связана со строительством детского корпуса с лабораторией, что позволит улучшить оказание стационарной специализированной помощи детям, которые в структуре пролеченных составляют бо-



лее 60%, продолжить дальнейшее развитие лабораторной службы, оптимизировать структуру и порядок оказания специализированной помощи пациентам с инфекционными заболеваниями, путем создания областного центра инфекционной патологии.

ОРГАНИЗАЦИЯ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ИНФЕКЦИОННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

¹Кроткова Е.Н., ²Матиевская Н.В., ¹Дойлидо А.К.

¹УЗ «Гродненская областная инфекционная клиническая больница»

²УО «Гродненский государственный медицинский университет»

В последние годы в Гродненской области сохраняется благоприятная эпидемическая обстановка. Однако, принимая во внимание волнообразный (взрывной) характер течения эпидемического процесса при большинстве инфекций, приграничное географическое положение региона, следует признать стратегическую значимость коечного фонда инфекционного профиля не только в плане диагностики и лечения, но и защиты населения от распространения инфекций.

Цель исследования – анализ работы инфекционных коек в Гродненской области.

Материалы и методы. Изучены отчеты инфекционной службы регионов Гродненской области и г. Гродно, учреждения здравоохранения «Гродненская областная инфекционная клиническая больница» (УЗ «ГОИКБ») за 2013 – 2014 гг.

Стационарная помощь пациентам с инфекционными заболеваниями оказывается 12 инфекционными отделениями ЦРБ и УЗ «ГОИКБ». Развернуто 3 межрайонных отделения: в УЗ «Новогрудская ЦРБ» для пациентов из Кореличского района, в УЗ «Слонимская ЦРБ» - для Зельвенского и Дятловского районов, в УЗ «Волковысская ЦРБ» - для Свислочского района. Пациентам данного профиля из Гродненского района инфекционная помощь оказывается в УЗ «ГОИКБ». 9 районных инфекционных отделений из 12 (75%) расположены в типовых зданиях, что позволяет обеспечить соблюдение всех требований к размещению инфекционных больных с целью предупреждения внутрибольничного распростра-

КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

*инфекционные болезни - детские инфекции - эпидемиология -
тропические и паразитарные болезни - внутрибольничные
инфекции*

(с 1962-по н.в.)

КЛИНИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ И

ГЕПАТОЛОГИИ (1996-2000)

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ГЕПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

(1993-2004)

ГРОДНЕНСКАЯ ШКОЛА ГЕПАТОЛОГОВ (с 1993-по н.в.)

ИСТОРИЯ, ЭТАПЫ СТАНОВЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ, КОЛЛЕКТИВ



Кафедра инфекционных болезней в Гродненском государственном медицинском институте свою деятельность начала с сентября 1962 года. Первым заведующим был избран кандидат медицинских наук, доцент Алексей Илларионович Хочава.

Доцентом по курсу эпидемиологии избрана Нина Александровна Воронина, ассистентом - Екатерина Павловна Филатович. С сентября 1963 года в качестве ассистентов начали работать Вячеслав Иосифович Комар и Владимир Семенович Васильев. В 1964 года на кафедру был принят ассистентом Станислав Болеславович Юшкевич. Большая заслуга в техническом обеспечении научных исследований принадлежала старшему лаборанту кафедры Нине Федоровне Радилевич. Это был основной "костяк" кафедры, который сложился в активно работающий коллектив. После отъезда Н.А. Ворониной в город Иваново, на кафедре начал работать доцентом по курсу эпидемиологии Иван Иванович Ключев. В последующие годы на кафедру были трудоустроены Станислав Брониславович Позняк, Алла Ниловна Васильева, Раиса Александровна Пивоварчик, Михаил Иосифович Шейко, Михаил Иванович Богуцкий. В связи с увеличением приема студентов, открытием педиатрического факультета в 1972 году был организован курс детских инфекций, который возглавил В.С. Васильев.

Расширение приема студентов и организация других факультетов, прежде всего, определили направление подготовки кадров. На кафедру через клиническую ординатуру пришли А.П.Хильманович, Н.В. Пронько, В.М.Цыркунов, В.К.Третьякевич, Г.К.Новицкий, с военной кафедры института перешел на работу ассистентом Илькевич С.М.

Начало работы с иностранными студентами обусловило необходимость преподавания тропических болезней (кураторы - доц. А.Н. Васильева, затем доц. А.В. Васильев, доц. Н.В. Матиевская, к.м.н., асс. Д.А. Жмакин).

С 1977 года в связи с отъездом А.И. Хочава в Тбилиси кафедру возглавил В.С. Васильев. Формирование в институте лечебного и педиатрического факультетов, а также организация сестринского и медико-психологического факультетов создали условия для разделения коллектива и образования на его основе двух кафедр: кафедры инфекционных болезней лечебного факультета (заведующий профессор В.М. Цыркунов) и кафедры инфекционных болезней педиатрического факультета (заведующий профессор В.С.Васильев).

Кадровая политика ощутила на себе активное влияние социальных факторов в государстве, изменение ее экономического потенциала, что обусловило снижение приема студентов в целом. Необдуманное решение по закрытию приема на педиатрический факультет отразилось на составе кафедры. Перешел работать на должность главного врача Гродненской областной инфекционной клинической больницы С.М. Илькевич, на должность зам. главного врача по медицинской части А.П. Хильманович; занялся коммерческой деятельностью В.К. Третьякевич, уехал в Российскую Федерацию, а затем в США Г.К. Новицкий. Стало целесообразным воссоздание единой кафедры инфекционных болезней, в составе которой стали работать курсы эпидемиологии, детских инфекций, тропических болезней. На единую кафедру приняты ассистентами и доцентами Васильев А.В., Маланова В.С., Кравчук Ю.В., Матиевская Н.В., Волосач О.С., Лукашик С.П.

В последние годы в связи с увеличением приема студентов в ВУЗ кафедра пополнилась новыми сотрудниками: Т.В. Лиопо, Д.А. Жмакин, И.В. Парфенчик, Т.И. Кашевник, Д.А. Делендик, С.А. Черняк, А.А. Совкич, И.В. Бабаева. Многие годы рядом с ППС трудятся лаборанты, возглавляемые Г.Б. Можджер - Е.В. Авдонина, Г.С. Петрова и Е.П. Барановская. В развитии компьютерной базы и создании оригинальных программ много сделала дипломированный специалист Н.И. Ародь.

ЗАВЕДУЮЩИЕ КАФЕДРОЙ (КАФЕДРАМИ)



ХОЧАВА Алексей Илларионович

Организатор и первый заведующий кафедрой инфекционных болезней. Родился 17 февраля 1927 г. в г. Очамчири Абхазской АССР в семье учителей. После окончания школы Алексея Илларионовича приняли в Тбилисский государственный медицинский институт без вступительных экзаменов как особо одарённого и отличившегося ученика. После окончания в 1948 году института был направлен на работу государственным санитарным инспектором в г. Глубокое (Молодеченская область, БССР).

С 1951 по 1954 гг. — аспирант кафедры инфекционных болезней ЦОЛИУВ в г. Москве (руководитель акад. АМН СССР Г.П. Руднев), с 1954 г. — ассистент кафедры инфекционных болезней Минского медицинского института, руководитель филиала в Гродно.

С 1957 года по 1962 гг. - организатор и заведующий кафедрой инфекционных болезней в Читинском медицинском институте, а с 1962 года организатор и заведующий кафедрой инфекционных болезней Гродненского государственного медицинского института. Защитил докторскую диссертацию (1971) в Ивановском медицинском институте. Опубликованная в 1975 г. монография по неспецифической реактивности организма при вирусном гепатите явилась основой направления научных исследований в институте и, одновременно, обоснованием для широкого использования в инфектологии липополисахаридов. А.И.Хочава — создатель Гродненской школы инфекционистов.

В 1978 году Алексей Илларионович возвратился в Грузию, где работал профессором, заведующим кафедрой детских инфекций, реорганизовал её. В Тбилисском государственном медицинском институте он был председателем экзаменационной комиссии, деканом педиатрического факультета, 8 лет проректором по лечебной работе, возглавлял комиссию по оценке качества медицинской помощи в клиниках института, возглавлял лицензионную экзаменацию врачей Грузии, создал программу лицензирования по детским инфекционным болезням, являлся главным детским инфекционистом Министерства здравоохранения Грузии. В 1984 году А.И. Хочаве присвоено почетное звание «Заслуженный деятель науки Грузинской ССР».

Алексей Илларионович взрастил новое поколение инфекционистов в Грузии. Его 19 учеников в Грузии защитили кандидатские диссертации, 3 - докторские. Несколько поколений врачей училось в аспирантуре и клинической ординатуре. А.И. Хочава курировал отделение интенсивной терапии, четыре отделения в детской инфекционной клинической больнице г. Тбилиси.

Алексей Илларионович опубликовал более 250 научных работ, включая статьи и монографии. В последние годы они посвящались проблемам инфектологии детского возраста, особенно критическим состояниям при инфекционных заболеваниях у детей. Профессор А.И. Хочава написал в соавторстве с дочерью профессором М.А. Хочава учебник по детской инфектологии на грузинском языке, который стал настольной книгой для многих поколений студентов и врачей.

Алексей Илларионович имел государственные награды, в том числе Орден «Достоин-ствои Честь». Был избран академиком медико-биологического отделения Академии наук Гру-зии и являлся председателем общества детских инфекционистов Грузии.

Алексей Илларионович горячо любил свою Грузию, но был, тем не менее, и сыном Бела-руси, восхищался её народом, был беззаветно предан и нежно пронёс свою любовь к Беларуси через всю свою жизнь. Кафедру инфекционных болезней Гродненского государственного ме-дицинского университета считал своим детищем, невероятно любил её и гордился своими уче-никами. Его отличали доброта, высочайшая гуманность, истинный интернационализм и высо-кая культура уважительного отношения к людям.

К сожалению, судьба не позволила профессору А.И. Хочаве участвовать в юбилее ка-федры, умер Алексей Илларионович 8 марта 2012 года на Родине.



ВАСИЛЬЕВ Владимир Семенович

Преемник А.И. Хочавы на должности заведующего кафедрой. Родился 12 октября 1936 года в г. Витебске, в семье рабочих. В 1960 году окончил с отличием Витебский государственный ме-дицинский институт. Работал по направлению преподавателем инфекционных болезней и фарма-кологии Юратишковского медицинского училища (Гродненская область, Республика Беларусь), совмещая работу по специальности в горпоселковой больнице. В 1963 году по конкурсу избран на должность ассистента кафедры инфекционных болезней Гродненского государственного ме-дицинского института. Кандидат наук с 1969 года. С 1972 года доцент кафедры и организатор курса детских инфекций. В 1981 году защитил докторскую диссертацию по клинико- патогенетическому обоснованию преднизолоно- и пирогеналотерапии при вирусных гепатитах (Ленинград, ВМА).

С 1977 года заведующий кафедрой инфекционных болезней и одновремен-но административный работник в институте: с 1980 года проректор по научной работе, с 1986 года проректор по учебной работе, первый проректор).

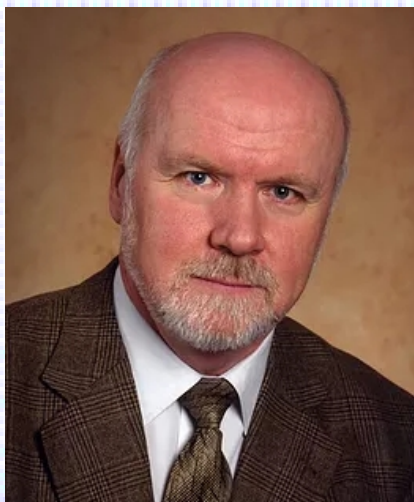
С 1990 года заведующий кафедрой ин-фекционных болезней педиатрического факультета; с 1998 года - зав. курсом детских инфек-ций, профессор кафедры.

В.С. Васильев автор более 400 работ, 9 монографий, учебников и учебных пособий, 7 изобретений и более 50 рацпредложений. Он активный организатор научной и учебной работы в институте, определивший основное направление развития Гродненского медицинского инсти-тута, создатель сестринского и медико-психологического факультетов. Его исследования по-священы широкому кругу актуальных вопросов инфекционной патологии, иммунопатогенеза и цитохимического гомеостаза иммунных клеток. Именно при нем институт четыре года подряд занимал первое место среди медицинских ВУЗов по итогам республиканского конкурса радио-нализаторской и изобретательской работы. Имеет правительственные награды: Орден Трудово-го Красного Знамени, медали «За доблестный труд» и «Ветеран труда», нагрудные знаки «От-личник здравоохранения СССР», «За успехи работы в высшей школе», Грамотой Верховного Совета Республики Беларусь, Грамотой ГКНК и другими грамотами.

Награжден медалью академика Е.Н. Павловского, медалью Люблинской медицинской академии (Польша) за развитие сестринского дела, медалью Рижского медицинского института. В 2011 году присвоено звание «Doctoris honoris causae» Гродненского государственного медицинского университета. «Почетный студент медико-психологического факультета» Гродненского государственного медицинского университета (2011).

Добрый, открытый для взаимного общения, не скрывающий своей общественной ориентации, активный полемист, оценивается окружающими как личность в нормальном понимании этого слова.

К величайшему сожалению, 13 мая 2017 года профессор Васильев В.С. ушел из жизни.



ЦЫРКУНОВ Владимир Максимович

Преемник В.С.Васильева на посту заведующего кафедрой. Родился 2 марта 1953 г. г.п. Телеханы Брестской области, в семье служащих. После окончания школы проходил срочную службу в Советской Армии (1971-1973 гг.), учился в Витебском и Гродненском медицинских институтах. После окончания Гродненского государственного медицинского института принят в клиническую ординатуру на кафедре инфекционных болезней, после окончания которой до 1986 работал ассистентом. С 1986 по 1990 - доцент кафедры, а с 1990 года по 2016 - заведующий кафедрой.

Кандидат медицинских наук с 1986 года, доктор медицинских наук с 1992 года. В 1988 году организовал работу областного гепатологического центра, который с 1993 до 2004 года был в статусе Республиканского. В.М. Цыркунов стал первым главным внештатным специалистом Минздрава Республики Беларусь по гепатологии гепатологии. Цыркунов В.М. является организатором гепатологической службы, как самостоятельного направления в медицине Республики Беларусь. Им подготовлены многие проекты приказов Минздрава, программы, методические рекомендации и инструкции республиканского уровня. Начиная с организации в г. Гродно первого Международного симпозиума по гепатологии (1994), он организовал и провел 14 международных симпозиумов и конференций в разных городах и странах (Гродно,

Витебск, Минск, Могилев, Брест, Львов, Варшава). Цыркунов В.М. - член-корреспондент академии медицинских наук Беларуси, член Нью-йоркской академии, лауреат фонда Сороса, член Европейских и международных ассоциаций врачей инфекционистов, гепатологов и других специальностей. Он является членом специализированных советов по защите диссертаций, членом редколлегии белорусских и зарубежных журналов, членом НТС в ряде государственных программ, председателем проблемной комиссии по инфекционным болезням, председателем комитета по медицинской этике.

В.М. Цыркунов является руководителем многих заданий ФФИ, ГНТП, ГКПНИ, за что награжден грамотой государственного комитета по науке и технологиям. Цыркунов В.М. автор более 730 публикаций, 12 книг (монографии, пособия, руководства), 17 изобретений и патентов, около 100 рацпредложений. Под его руководством защищены 10 диссертаций. Врач высшей категории, в совершенстве владеет методикой пункционной биопсии печени.

Организованная В.М. Цыркуновым Гродненская школа гепатологов, широкая научная кооперация с другими научными центрами Беларуси и зарубежья позволяют выполнять исследования на современном научном уровне. Цыркунов В.М. активно представляет результаты научных исследований за рубежом, выступая на симпозиумах и конференциях (страны СНГ, Австрия, Бельгия, Дания, Италия, Польша, Франция, Чехия, Швейцария, Швеция и др.).

Награжден Грамотой Верховного Совета БССР, знаком «Изобретатель СССР», знаком «Отличник здравоохранения Республики Беларусь», медалью «Францыска Скарыны» и многи-ми грамотами.



МАТИЕВСКАЯ Наталья Васильевна

Родилась в 1964 г., в г. Мстиславле Могилевской области. Закончила Минский государственный медицинский институт в 1987 г. по специальности педиатрия. После прохождения интернатуры на базе Бобруйской детской больницы и 2 клинической больницы г. Минска работала врачом-педиатром инфекционного отделения и врачом УЗИ ЦРБ г. Мстиславля.

С 1997 г. по 1999 г. обучалась в клинической ординатуре кафедры детских инфекций Гродненского государственного медуниверситета по специальности инфекционные болезни. После окончания клинической ординатуры и по настоящее время работает на кафедре инфекционных болезней ГрГМУ: до 2008 г. на должности ассистента, с 2008 г. - на должности доцента, с 2016 по настоящее время – зав. кафедрой.

В 2004 году защитила кандидатскую диссертацию по теме: «Значение клинико- лабораторных и морфологических критериев в диагностике, прогнозе и оценке эффективности интерферонотерапии хронического гепатита С». В 2009 г. присвоено ученое звание доцента. В настоящее время заканчивает докторантуру, являясь соискателем ученой степени доктора медицинских наук по утвержденной теме диссертации: «Дифференциальная диагностика и стартовая терапия разных вариантов поражения печени у ВИЧ-инфицированных пациентов».

Автор 112 научных публикаций, 4 инструкций по применению, 9 рационализаторских предложений, 3 заявок на изобретения. Является ответственной за научную работу на кафедре.

Неоднократно являлась грантополучателем и ответственным исполнителем научных проектов по заданиям ФФИ, ГНТП, ГКПНИ. Проходила зарубежные стажировки: по инфекционным болезням и гепатологии - в Поморской медицинской академии (г.Щетин, Польша, в 2000г., 2002 г.), по ВИЧ-инфекции - в клинике Нью-Йорка (2007 г.). Является соавтором учебного пособия «Детские инфекционные болезни» с грифом Министерства образования, пособия «ВИЧ- инфекция у детей и взрослых. Оппортунистические инфекции», 6 методических разработок для студентов. Проводит практические занятия по инфекционным и тропическим болезням, читает лекции на факультете иностранных студентов на английском языке. В 2008 г. была награждена Почетной грамотой Гродненского областного Совета депутатов за успехи в учебно- методической и научной работе. Является членом Совета педиатрического факультета. Руководит научной работой студентов. Врач высшей квалификационной категории, является консультантом детского инфекционного отделения и реанимации Гродненской областной инфекционной клинической больницы.



Первый экзамен на кафедре: гл. врач Г.Б. Мумриков, асс. В.С. Васильев, зав. кафедрой А.И. Хочава, студентка Г.Э. Ромбальская

На экзамене: Г.Б.Мумриков, В.С.Васильев, А.И.Хочава, 1970 г



ДОЦЕНТЫ

ВОРОНИНА Нина Александровна

Первый заведующий курсом эпидемиологии. Родилась 10 декабря 1928 г. в д. Поводы Новгородской области Российской Федерации. Окончила Ленинградский санитарно-гигиенический медицинский институт в 1953 году, затем аспирантуру при кафедре эпидемиологии (проф. Башенин В.А.). С 1957 года ассистент кафедры инфекционных болезней Ярославского медицинского института, затем (1960) доцент этой кафедры. Доцент по курсу эпидемиологии Гродненского государственного медицинского института с 1962 по 1967 годы. По семейным обстоятельствам переехала в Ивановский медицинский институт, где работала вплоть до выхода на отдых.

За время работы в институте занималась вопросами диагностики и лечения кишечных инфекций, верификации безжелтушных форм вирусных гепатитов.

КЛЮЕВ Иван Иванович

Преемник Н.А.Вороной по заведованию курсом эпидемиологии. Родился 1 сентября 1922 года в с. Уречье Славгородского района Могилевской области. После окончания Могилевского фельдшерско-акушерского училища (1941) ушел в армию. Служил фельдшером разведроты. Прошел всю войну, был награжден орденом солдатской «Славы» (III ст.), «Отечественной войны» (II ст.), медалями «За отвагу», «За взятие Кенигсберга» и др. После демобилизации (1946) заведовал противомаларийной станцией. За успешную работу имел благодарность Министра здравоохранения СССР. Окончил Харьковский санитарно-гигиенический медицинский институт (1954) и через два года практической работы стал ассистентом кафедры. После защиты кандидатской диссертации работал главным эпидемиологом Южной железной дороги, затем избран на должность доцента по курсу эпидемиологии Гродненского государственного медицинского института. Оставил о себе, несмотря на недолгую работу на кафедре (умер от тяжелой болезни), впечатление интеллигентного человека, ученого-эпидемиолога и практика с оригинальным подходом по проблеме борьбы с кишечными инфекциями. Был высокотребовательным к себе и великолепным преподавателем-методистом. Удивительно мягкий и скромный человек, о большом и славном пути которого коллектив узнал только после смерти.

ПОЗНЯК Станислав Брониславович

Родился в 1935 году в д. Дерванцы Щучинского района Гродненской области. После окончания средней школы поступил в Минский медицинский институт (1954), который окончил в 1960 году. Еще будучи студентом в субординатуре с 1959 года работал врачом-гельминтологом, затем бактериологом. С 1960 года заведовал бактериологической лабораторией Гродненской облСЭС, затем организовал и открыл вирусологическую лабораторию (1961). С этого же времени он преподаватель-совместитель на кафедре микробиологии, вирусологии и иммунологии Гродненского государственного медицинского института. С 1964 года по 1971 год ассистент этой кафедры. Кандидатскую диссертацию выполнил под руководством профессора С.И. Гельберга. С 1971 года приказом переведен на должность ассистента кафедры инфекционных болезней, на которой с 1983 года был доцентом по курсу эпидемиологии. Великолепный микробиолог, владеющий многими методическими и оригинальными подходами в научных исследованиях с развитым чувством определения новизны и практической значимости работы. Активно внедрял методы диагностики безжелтушных форм вирусных гепатитов, токсоплазмоза, орнитоза. Благодаря С.Б. Позняку метод аутовакцинотерапии получил второе рождение и обеспечил широкую известность не только в Гродненской области, в Республике Беларусь, но и в сопредельных странах. Автор около 200 научных работ, учебно-методических пособий, многих изобретений и рационализаторских предложений. Для молодых врачей-преподавателей являет собой яркий пример деловой активности профессионала и педагога. В настоящее время на заслуженном отдыхе

КОМАР Вячеслав Иосифович

Пришел на кафедру с 1 сентября 1963 года. Родился в 1932 году в Борисовском районе Мин-ской области. Окончил в 1957 году с отличием Минский медицинский институт. После оконча-ния работал врачом Суходолинской участковой больницы (Гродненская область), затем учился в аспирантуре при кафедре инфекционных болезней БелГИУВ и после ее завершения направ-ленна работу в качестве ассистента кафедры инфекционных болезней Гродненского государ-ственного медицинского института. С 1967 года - доцент кафедры, работал на кафедре до пере-езда в 1999 году в г. Минск. Опытный врач, преподаватель, великолепно владеющий вопроса-ми организации учебного процесса, хороший методист и исполнительный сотрудник. Имел ши-рокий круг научных интересов, однако наибольшее внимание уделял проблемам рациональной витаминотерапии. Подготовлена и издана в соавторстве с В.С.Васильевым и А.Г.Мойсеенком монография «Водорастворимые витамины в инфекционной патологии» 1991 г. Соавтор учеб-ных пособий справочного характера для студентов и врачей: «Практика инфекциониста» (1993, 1994), «Немедикаментозное лечение инфекционных больных» (1996). Автор и соавтор более 200 научных работ. В последние годы В.И. Комар преподает инфекционные болезни в Минском медицинском колледже. Им опубликованы многие пособия и руководства по инфекционным болезням для студентов, получающих среднее медицинское образование. В настоящее время живет в г. Минске.

ЮШКЕВИЧ Станислав Болеславович

Родился в 1934 году в г. Слоним Гродненской области. В 1957 году окончил Минский меди-цинский институт и работал в Межевичской участковой больнице, затем в Слонимской инфек-ционной больнице. С 1961 по 1964 год учился в аспирантуре по микробиологии (проф. С.И. Гельберг). С 1964 года ассистент кафедры инфекционных болезней, а с 1978 года продолжил работу в качестве доцента по курсу детских инфекций. Врач - высшей категории, великолеп-ный преподаватель, владел многими методическими подходами в изучении патогенеза инфек-ций. Благодаря ему было налажено исследование микробиоценоза кишечника. Автор более 150 научных работ, учебно-методических пособий. Долгое время (1978-1991) был главным вне-штатным инфекционистом-педиатром области. В связи с тяжелой болезнью вынужден был отойти от активной деятельности врача, ученого, педагога. Умер 20 июня 2006 года

ВАСИЛЬЕВА Алла Ниловна

Врач первого выпуска Гродненского государственного медицинского института, который окон-чила с отличием (1964) и в течение 4 лет работала участковым врачом. На кафедре инфекцион-ных болезней с 1968 года. Кандидатскую диссертацию защитила в 1974 году. Организовала курс «Тропические болезни», приложив большие усилия по созданию его материального обес-печения, что позволило наладить преподавание на высоком уровне. С 1994 года доцент по это-му курсу. Автор около 100 научных работ, 2 изобретений, методических и учебно- методических пособий для врачей и студентов. На кафедре отвечала за организацию лечебной работы. Врач высшей категории, отличается собранностью, ответственностью, высокой эруди-рованностью. А.Н. Васильева неоднократно повышала квалификацию как врач и педагог в ме-дицинских институтах городов Москвы, Риги, Санкт-Петербурга. Принимала участие в науч-ных конференциях и съездах инфекционистов в Москве, Ленинграде, Ереване, Варшаве и др. После ухода на пенсию работает врачом-инфекционистом в Гродненской областной инфекци-онной клинической больнице.

ШЕЙКО Михаил Иосифович

Родился в Гродненской области в 1938 году в крестьянской семье. Среднюю школу окончил в 1956 году. В течение 4 лет работал в сельском хозяйстве, пройдя путь от секретаря комсомольской организации до заместителя председателя колхоза. В 1960 году поступил в Брестское медицинское училище, которое окончил с отличием в 1963 году. Работал заведующим ФАПом в Столинском районе Брестской области. Окончил Гродненский медицинский институт (1963-1969 годы). В период учебы проявил себя как незаурядный организатор. Активно участвовал в освоении целины, был организатором студенческого трудового отряда, за что был награжден медалями «За освоение целины» и «За доблестный труд». 1965 - 1968 гг. - секретарь комсомольской организации института. С 1969 года работает на кафедре инфекционных болезней вначале в должности старшего лаборанта, затем с 1971 по 1989 год — ассистента и с 1989 — доцента кафедры. Организаторские способности, активное участие в воспитании студентов проявились во время работы в деканате (1977-1999 годы). В течение двух лет работал проректором по воспитательной работе. В настоящее время является ответственным за идеологическую и воспитательную работу на кафедре.

Несмотря на увлеченность общественной работой, активно трудился над кандидатской диссертацией, которую защитил в 1975 году. Имеет более 170 печатных и учебно-методических работ по актуальным проблемам инфекционной патологии, врач высшей категории М.И. Шейко отличается высокой внутренней интеллигентностью, справедливостью, умением отдавать себя для пользы всего коллектива.

БОГУЦКИЙ Михаил Иванович

Первый аспирант кафедры инфекционных болезней. Родился в 1941 году в г. Гродно. В 1958 году после окончания Гродненского медицинского училища начал свой профессиональный путь в здравоохранении заведующим Москалевским фельдшерско-акушерским пунктом в Желудокском районе Гродненской области. С 1960 по 1963 проходил срочную службу в Советской Армии. В 1963 году поступил в Гродненский медицинский институт, который окончил в 1969 году. Врачебную и педагогическую деятельность начал в 1969 году в качестве преподавателя инфекционных болезней Юратишковского медицинского училища. С 1972 года аспирант кафедры инфекционных болезней ГГМИ, окончил с отличием в 1975 году. С 1975 года ассистент кафедры. Кандидат медицинских наук. Врач высшей категории. С 1993 года - доцент кафедры инфекционных болезней с курсом детских инфекций. Длительный период руководил учебной частью кафедры, являлся заместителем руководителя Республиканского гепатологического центра. Ответственный за учебно-методический процесс на медико-диагностическом факультете и за лечебную работу на кафедре. Член Совета медико-диагностического факультета. Опытный врач, преподаватель, скрупулезный в работе, требователен к себе и справедлив к окружающим. Автор около 300 научных работ и 47 учебно-методических пособий для врачей и студентов, 25 рационализаторских предложений, соавтор учебного пособия «Инфекционные болезни и профилактика внутрибольничных инфекций» с грифом Минобразования. Внедрил в лечебную практику и учебный процесс 60 собственных научных разработок. В 2008 году за значительный вклад в социально-экономическое развитие сферы здравоохранения распоряжением Президента Республики Беларусь была установлена персональная надбавка. Награжден знаком «Отличник здравоохранения Республики Беларусь», многочисленными грамотами.

ПРОНЬКО Надежда Васильевна

Родилась в 1950 году в г. Гродно. Окончила с отличием Гродненский государственный медицинский институт в 1974 году и стала работать врачом-инфекционистом в Гродненской областной инфекционной клинической больнице. С 1980 года ассистент кафедры инфекционных болезней. В 1986 году защитила кандидатскую диссертацию, в которой разработаны оригинальные подходы в оценке тяжести течения гепатита с помощью показателей мембраносвязанных ферментов и процессов ПОЛ (на модели эритроцита) при гепатитах А и В. С 1996 года доцент кафедры инфекционных болезней с курсом детских инфекций. Имеет более 150 печатных работ, 27 учебно-методических пособий для студентов и 24 рацпредложений, соавтор учебного пособия «Детские инфекционные болезни» с грифом Минобразования. Опытный преподаватель. Руководит научной работой студентов. Врач высшей квалификационной категории, является консультантом детского инфекционного отделения и реанимации Гродненской областной инфекционной клинической больницы. С 2000 по 2005 год являлась главным внештатным инфекционистом-педиатром Гродненского областного отдела здравоохранения. С 2005 года является секретарем Совета педиатрического факультета. Н.В. Пронько зарекомендовала себя как грамотный специалист, занятия и лекции проводит на высоком профессиональном уровне, обладает богатым клиническим опытом.

МАЛАНОВА Валентина Сергеевна

Родилась в 1943 году в д. Кубинка, Московской области. Окончила Гродненский государственный медицинский институт в 1969 году. Работала в практическом здравоохранении по 1973 год участковым педиатром. С 1973 по 1975 год — клиническая ординатура на кафедре педиатрии ГГМИ. С 1975 года — ассистент кафедры педиатрии ГГМИ. В 1984 году защитила кандидатскую диссертацию. С 1991 доцент вышеуказанной кафедры. В связи с реорганизацией кафедры педиатрии ГрГМУ перешла на должность доцента курса детских инфекций кафедры инфекционных болезней ГрГМУ.

Отличный специалист-педиатр и преподаватель, имела большой опыт работы в интенсивной педиатрии. Опытный методист, автор более 40 научных работ и учебного пособия для субординаторов-педиатров. Умерла после тяжелой болезни.

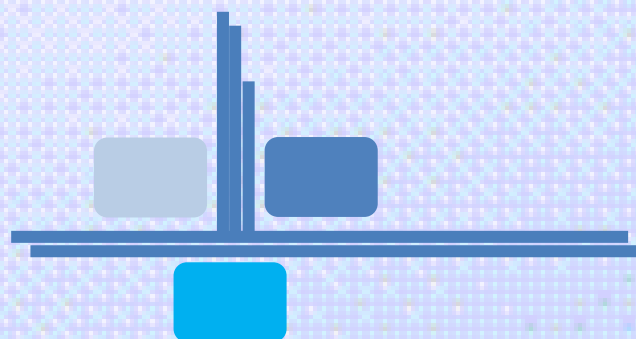
КРАВЧУК Юрий Васильевич

Родился в 1966 году в г. Кобрине Брестской области. После окончания средней школы (1983 г.) работал на производстве, проходил срочную службу в Советской Армии. С 1988 по 1994 год — студент Гродненского государственного медицинского института, который окончил с отличием и был принят в клиническую ординатуру на кафедру инфекционных болезней. После завершения учебы, в течение 1996-1998 годов старший лаборант кафедры, а затем ассистент. Соискатель гранта молодых ученых Республики Беларусь (1999 г.). Завершил подготовку и защитил в 2002 году кандидатскую диссертацию по изучению роли тромбоцитов в патогенезе вирусных гепатитов. В 2004 года был избран по конкурсу на должность доцента кафедры инфекционных болезней с курсом детских инфекций. В 2006 году присвоено ученое звание доцента по специальности «Клиническая медицина». Имеет более 120 печатных работ, включая методические пособия, инструкции к применению республиканского уровня. Является автором одного патента изобретения и 10 утвержденных рационализаторских предложений.

В течение многих лет является завучем кафедры, новатором в разработке новых прогрессивных технологий в учебно-методическом процессе на кафедре.

ВАСИЛЬЕВ Алексей Владимирович

Родился в 1961г. в г.п. Юратишки, Ивьевского района Гродненской области. После окончания средней школы поступил в 1978 году на лечебный факультет Гродненского государственного медицинского института. В 1982 году зачислен слушателем военно-медицинского факультета при Куйбышевском медицинском институте им. Д.И. Ульянова. С 1984 года в должности ко-мандира учебного взвода в Одесском ВО. После стажировки с 1987 года начальник инфекцион-ного отделения гарнизонного госпиталя в г. Болград. В 1988 году был прикомандирован к окружному госпиталю г. Ташкент и г. Мары для стажировки по лечению инфекционной пато-логии в субтропической и тропической зоне, клиники болезней жарких стран (амебиаз, брюш-ной тиф, вирусный гепатит Е, кожный лейшманиоз, малярия, холера и др.). В 1990 году уволен из ВС СССР и в том же году поступил в клиническую ординатуру на кафедре инфекционных болезней ГрГМИ. С 1992 года ассистент кафедры. В 1997 году проходил стажировку по гепато-логии в Поморской медицинской академии (г.Щецин, Польша). Врач высшей категории, автор более 120 научных и методических работ. В 2003 году защитил кандидатскую диссертацию. С 2006 года работает в должности доцента кафедры инфекционных болезней. Активно и плодотворно руководит СНО кафедры. Высоко требовательный к себе человек.



С целью сохранения исторической памяти о выдающихся членах коллектива учреждения, кафедры инфекционных болезней, а также всех тех, кто внес значительный вклад в развитие Гродненской областной инфекционной больницы учреждена Книга Славы

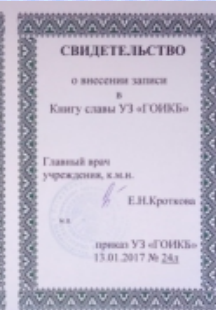
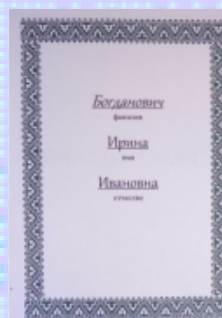


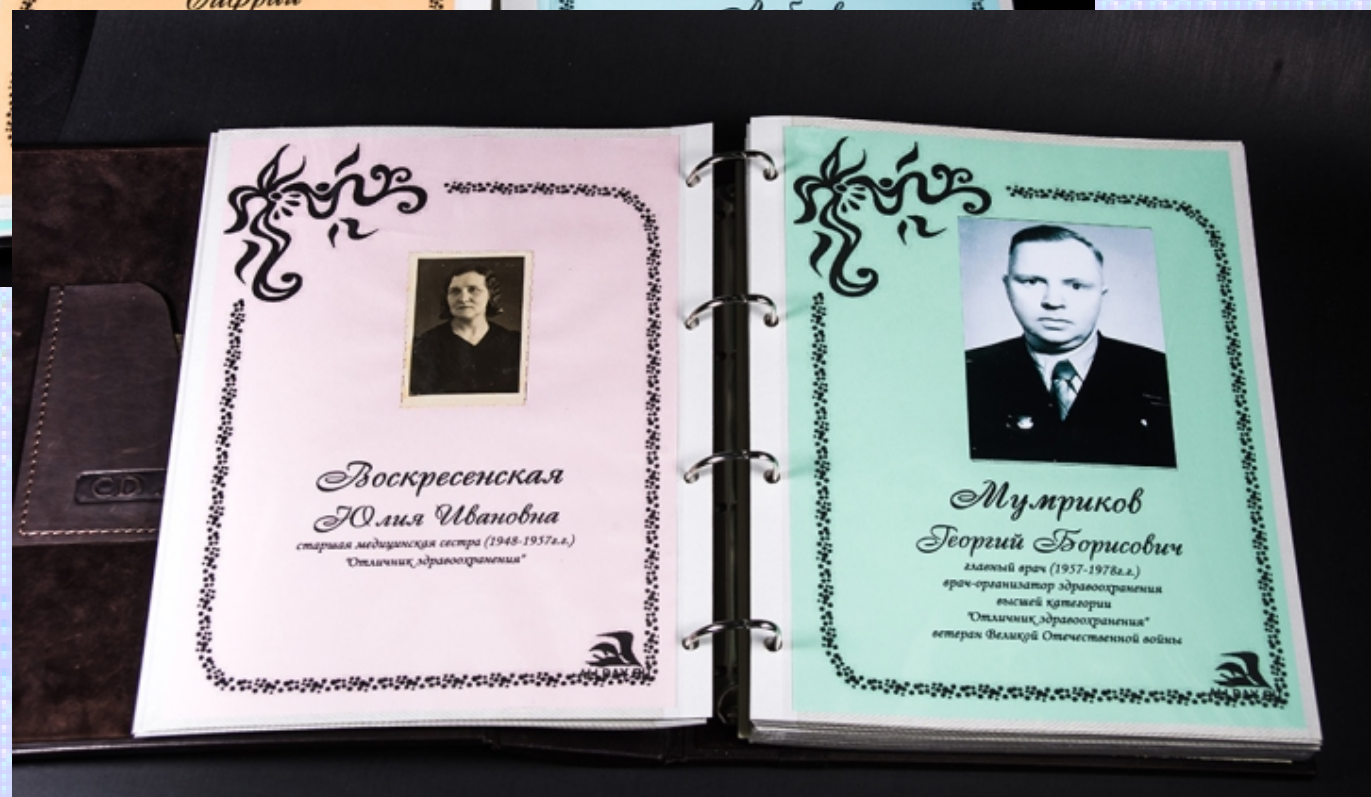
ПОЛОЖЕНИЕ
о Книге славы учреждения здравоохранения «Гродненская областная инфекционная клиническая больница»

1. Положение о Книге славы (далее – Книга) учреждения здравоохранения «Гродненская областная инфекционная клиническая больница» (далее – УЗ «ГОНК») регулирует порядок внесения в Книгу сведений о выдающихся членах коллектива учреждения здравоохранения «Гродненская областная инфекционная клиническая больница», внесших значительный вклад в развитие учреждения, своими подвигами и доблестным трудом прославивших УЗ «ГОНК», ветеранов войны и труда, матерей-героинь, матерей, внесших особый вклад в воспитание подрастающего поколения, принимавших активное участие в реализации национальных проектов и общественной жизни и иных лиц по представлению членов коллектива, которые удостоены званий и награждены государственными наградами.

2. В Книгу заносятся сведения о членах коллектива, сведения о званьях и наградах государственных кандидатов (далее – комиссия), сведения Комиссией по рассмотрению кандидатур (далее – комиссия), сведения о которых вносятся в Книгу, могут быть занесены данные о членах коллектива, которые:

- награждены государственными грамотами, грамотами органов государственной власти и вышестоящих органов управления, Министерства здравоохранения;
- отмечены государственными наградами иностранных государств, являющихся лауреатами государственных премий иностранных государств;
- соответствии с законодательством данных государств, международных организаций в соответствии с их статутами, междоусобиц, или героический поступок при ликвидации последствий аварии, катастроф, стихийных бедствий, предотвративших угрозу для жизни и здоровья граждан, либо сохранивший государственное имущество;
- являются многолетними матерями, внесли особый вклад в воспитание подрастающего поколения, сохранение семейных и национальных традиций, принимали активное участие в реализации государственных проектов и общественной жизни, внесли значительный вклад в развитие медицинской науки;





Реконструкция корпусов больницы, 2011-2014



1-я очередь: 2011-2012 г.г. – реконструкция и переоснащение оборудованием 2-го лечебного корпуса и пищеблока. 03 мая 2012 открыт после реконструкции 2-й лечебный корпус. На общестроительные работы затрачено 25 млрд. 110 млн. руб., на оборудование – 5 млрд. 987,4 млн. руб.

3 мая 2012 года открытие после
реконструкции корпуса №2





Открыт после ремонта пищеблок. Произведена реконструкция производственных помещений, возведена двухскатная кровля, заменены окна и двери, сети канализации и водопровода, установлено новое технологическое оборудование. Состояние обновлённых помещений пищеблока сегодня полностью отвечают санитарным и гигиеническим требованиям. 8 октября 2012 года.

2-я очередь: 2012-2014 г.г. - реконструкция 1-го лечебного корпуса.

Левое крыло корпуса введено после реконструкции 01.08.2013. В отремонтированных помещениях расположены первое и второе инфекционные отделения, лаборатория, консультативно-диспансерное отделение, кафедра инфекционных болезней УО «ГрГМУ», администрация учреждения. Открыт ректоскопический кабинет. Улучшены условия труда сотрудников, подготовлено помещение под буфет. Завершена программа информатизации, создана локальная вычислительная сеть на 105 автоматизированных рабочих мест с передачей внешних потоков по оптоволокну. Благодаря современному оборудованию значительно увеличился перечень проводимых лабораторных исследований. За 2014 год на общестроительные работы затрачено 35 млрд. 968,5 млн. руб., на оборудование – 2 млрд. 105,4 млн. руб.

3-я очередь: строительство детского лечебного корпуса.

Подготовлен проект объекта «Детский лечебный корпус».



Торжественное открытие после реконструкции корпуса №1. 6 ноября 2014 года.



Корпус №1. Ноябрь 2014 года



Корпус №1. До и после реконструкции



Корпус №1. 2014 год



Проходная. 2014 год



Корпус №1. 2014 год

**В нашем музее собраны основные
достижения коллектива**





Тя браз В. Минакович
А. Шеринич
А. Летинич
Р. Бринкич
м. [redacted]

[illegible]

Председ. комиссии
по образованию, науке, культуре,
сод. физкульт. и спорту
Виктор Иванович
Соболев Виктор
Борисович Соболев
и др.

ПОСЛЕСЛОВИЕ

Историю нашей жизни всегда пишут люди. Все самые памятные и значительные события в жизни каждого из нас всегда связаны с теми или иными людьми. Поэтому мы так стремимся не только сохранить то уникальное наследие, предыдущих поколений наших коллег, но и отчетливо понимаем значимость того, что история пишется сегодня.

История – это не просто набор фактов о прошлом, дат и имен. Это события, которые влияли и влияют на нашу жизнь, поэтому так важно знать историю и уметь извлекать из нее уроки. А еще важно понимать, что мы сами – творцы истории. Каждый день своими делами мы вписываем в эту летопись новые страницы, и уже через несколько лет события и достижения сегодняшнего дня будут анализировать новые поколения врачей и медицинских сестер – молодых специалистов.

Какой будет медицина завтра, формируется уже сегодня. Это не попытка заглянуть в будущее, а скорее меморандум по его сотворению. Поэтому мы продолжаем совершенствовать наш музей, продолжаем пополнять коллекции экспонатов и работать в архивах, планируем новые интересные проекты, словом делаем все, чтобы наш музей развивался!

