

Меньшикова Татьяна Викторовна

**ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРИОД  
СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ: 1985-1998 ГГ.**

В статье рассматривается вопрос оказания медицинской помощи населению Курской области в 1985-1998 гг. Исследуется проблема функционирования лечебных учреждений, реабилитационных центров, деятельность органов местного самоуправления в данной сфере.

Адрес статьи: [www.gramota.net/materials/3/2011/3-2/32.html](http://www.gramota.net/materials/3/2011/3-2/32.html)

Источник

**Исторические, философские, политические и юридические науки, культурология и  
искусствоведение. Вопросы теории и практики**

Тамбов: Грамота, 2011. № 3 (9): в 3-х ч. Ч. II. С. 131-133. ISSN 1997-292X.

Адрес журнала: [www.gramota.net/editions/3.html](http://www.gramota.net/editions/3.html)

Содержание данного номера журнала: [www.gramota.net/materials/3/2011/3-2/](http://www.gramota.net/materials/3/2011/3-2/)

**© Издательство "Грамота"**

Информацию о том, как опубликовать статью в журнале, можно получить на Интернет сайте издательства: [www.gramota.net](http://www.gramota.net)  
Вопросы, связанные с публикациями научных материалов, редакция просит направлять на адрес: [voprosy\\_hist@gramota.net](mailto:voprosy_hist@gramota.net)

**THEURGY ROLE IN SYMBOLIC WORLD VIEW FORMATION****Natal'ya Eduardovna Martsinkevich***Department of Russian and World Literature  
Gomel' State University named after F. Skorina, Byelorussia  
martsynkevich@mail.ru*

The article reveals the content of the notion "theurgy". Theurgy is considered as the most important category of young symbolism aesthetics connected with some key ideas and notions: symbol as it is, idea of life creation, conception of all-unity and arts synthesis, Sophia / World soul, considering a poet as a prophet. Theurgy in symbolists' understanding suggests the connection of ancient mystery theurgy with Vl. Solov'ev's "free theurgy" and also with the elements of Christian and occult mystical practice. As well as Vl. Solov'ev, "younger" symbolists rather talk about a theurgy variant - "sophiurgy".

*Key words and phrases:* symbolism; theurgy; sophiurgy; God creativity; beauty; all-unity; World soul; Sophia.

УДК 94(470).323

*В статье рассматривается вопрос оказания медицинской помощи населению Курской области в 1985-1998 гг. Исследуется проблема функционирования лечебных учреждений, реабилитационных центров, деятельность органов местного самоуправления в данной сфере.*

*Ключевые слова и фразы:* лечебное учреждение; реабилитационный центр; санаторий; профилактическое отделение; реабилитация инвалидов.

**Татьяна Викторовна Меньшикова***Кафедра истории и социально-культурного сервиса**Юго-Западный государственный университет**ulibka-1987@rambler.ru***ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
В ПЕРИОД СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ: 1985-1998 ГГ. ©**

Важной составляющей государственной социальной политики является деятельность института медицинской помощи населению. Данная проблема рассматривается в работах ряда исследователей. Однако, несмотря на значительное количество публикаций по данной теме, рассматриваемый вопрос остается недостаточно изученным, особенно на региональном уровне. Исследуя проблему оказания медицинской помощи населению Курской области в 1985-1998 гг., следует рассмотреть такие ее составляющие, как функционирование лечебных учреждений, санаториев, предупреждение заболеваний граждан, реабилитация инвалидов.

В 1985 г. в Курской области насчитывалось 35 станций (отделений) скорой медицинской помощи. К началу 1990-х гг. их количество возросло до 43. В 1995 г. функционировало 40 отделений скорой медицинской помощи, в 1998 г. - 41. В 1985 г. медицинскую помощь (амбулаторно и при выездах) получили 337 тыс. человек, в 1995 г. - 430 тыс. человек, в 1998 г. - 432 тыс. человек [5]. В связи с недостаточным финансированием произошло сокращение числа больничных учреждений в области с 131 в 1990 г. до 107 в 1997 г. В г. Курске в 1990 г. насчитывалось 22 больничных учреждения, в 1997 г. - 21; в г. Железногорске - 4; в г. Курчатове - 1; во Льгове - 2; в Щиграх в 1990 г. - 3, в 1997 г. - 2 [6].

Неотъемлемой составляющей медицинского обслуживания населения являлась деятельность санаториев и учреждений отдыха. В 1985 г. в области насчитывалось 12 санаториев и учреждений отдыха, в 1990 г. - 23. С 1990 г. наблюдается тенденция сокращения числа санаторно-курортных учреждений и учреждений отдыха до 18 (1997 г.). В основном это произошло за счет санаториев-профилакториев (1990 г. - 10, 1997 г. - 7), пансионатов отдыха (1990 г. - 1, в 1997 г. - 0), баз и других учреждений отдыха (1990 г. - 5, 1997 г. - 1). Число санаториев за этот период времени возросло с 5 до 8 учреждений [Там же, с. 84].

Важное место в вопросе оказания медицинской помощи занимала своевременная диагностическая работа медицинских учреждений, существенную роль в которой играла диспансеризация населения. Диспансеризация подразумевала под собой комплекс мер по сохранению и укреплению здоровья людей, выявлению и лечению начальных форм заболеваний, изучению и устранению причин, способствующих возникновению и распространению заболеваний, широкое проведение санитарно-гигиенических, профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий. Основные формы диспансеризации - индивидуальные осмотры при обращении пациентов в лечебно-профилактические учреждения, включая госпитализированных в стационар, и массовые медицинские осмотры. В 1985 г. для выработки единой методологии проведения диспансеризации в области была создана специальная комиссия. Проводились совещания и семинары руководителей лечебно-профилактических учреждений, были созданы новые лечебные подразделения - кабинеты

доврачебного осмотра, кабинеты и отделения профилактики при поликлиниках [4]. В целом профилактическими осмотрами в 1985 г. было обследовано 225,1 тыс. человек взрослого населения, 49,8 тыс. подростков, 227,4 тыс. детей; в 1990 г. - 207,2 тыс. взрослого населения, 32,2 тыс. подростков, 232,2 тыс. детей; в 1995 г. - 173 тыс. взрослого населения, 35,2 тыс. подростков, 184,1 тыс. детей; в 1998 г. - 135,8 тыс. взрослого населения, 35,7 тыс. подростков, 168,6 тыс. детей [5, с. 138].

Особое внимание в системе медицинского обслуживания оказывалось ветеранам войны, пенсионерам, инвалидам и детям. Ежегодно все инвалиды и участники войны проходили диспансеризацию с привлечением узких специалистов, которые определяли нуждаемость в санаторно-курортном лечении. При необходимости больные помещались в стационар. В 1985 г. в области насчитывалось 12 санаториев и учреждений отдыха, в которые направлялись на оздоровление инвалиды и участники войны, ветераны труда, пенсионеры [Там же, с. 160]. В 1987 г. пенсионерам были выданы 183 путевки республиканского и союзного значения и 2 205 путевок местного значения [3, д. 753, л. 9]. За 1989 г. 2,5 тысячи инвалидов и участников войны, инвалидов труда и пенсионеров отдохнули и поправили свое здоровье в санаториях и домах отдыха [Там же, д. 839, л. 117]. В 1990 г. в санаториях прошли лечение 153 пенсионера республиканского и союзного значения, 2 610 инвалидов войны, труда и персональных пенсионеров местного значения [Там же, д. 859, л. 3]. В середине 1990-х гг. в условиях финансового дефицита значительно сократилось количество выделяемых ветеранам путевок на санаторно-курортное лечение. В 1995 г. для обеспечения медицинской реабилитации для инвалидов войны и других категорий было заявлено 2 065 путевок, получено 882 путевки (37% от заявленных путевок) [Там же, д. 1163, л. 32]. В 1996 г. из 2 119 заявленных путевок было выдано 811. За пять месяцев 1997 г. из 3 216 заявленных путевок было выдано всего 310 (10%) [2, д. 3, л. 28].

Важное место в сфере оказания медицинской помощи отводилось оздоровлению детей. Система оздоровления детей в доперестроечные времена была довольно действенной, однако в начале 1990-х гг. она была подорвана. Вследствие неполноценного финансирования детского отдыха и отсутствия федеральных дотаций оздоровление детей в санаторно-курортных учреждениях для большинства многодетных и малообеспеченных семей Курской области оказалось малодоступным в связи с высокой стоимостью путевок. В целях улучшения сложившегося положения администрации области в 1993 г. заключила финансовые договоры об оказании помощи с Комитетом образования и профсоюзами. В результате произошло удешевление путевок на 50% [3, д. 975, л. 104].

Попытки возрождения политики детского оздоровления были предприняты в первой половине 1990-х гг. Было установлено первоочередное обеспечение оздоровления для детей, оставшихся без попечения родителей, детей-сирот, детей из опекунических и многодетных семей, детей с ограниченными возможностями, из семей беженцев, военнослужащих, пострадавших в военных конфликтах, чернобыльцев, детей безработных граждан [Там же, л. 92]. В 1993 г. в области был открыт реабилитационный детский центр. Однако его нормальное функционирование было затруднено вследствие недостаточного финансирования [Там же, л. 93].

В 1995 г. для детей было выделено 2 982 санаторно-курортные путевки [Там же, д. 1163, л. 49]. В 1997 г. за счет средств Федерального бюджета было направлено на отдых в загородные лагеря и санатории 15 554 детей-сирот и детей из семей, нуждающихся в социальной защите [2, д. 39, л. 26]. В июне-августе 1998 г. различными формами оздоровления и отдыха детей только в областном центре было занято 20,5 тысяч детей и подростков. На основании поступивших в городскую комиссию по летнему отдыху детей заявлений, ходатайств различных ведомств и учреждений были обеспечены путевками в дневные лагеря 3 240 детей из малообеспеченных семей, в загородные лагеря - 1 304 ребенка. В том числе во все виды лагерей было направлено 310 сирот, 208 детей с аномальным развитием, 12 - из семей беженцев [1, д. 971, л. 16-17].

В 1998 г. департаментом администрации области по социальной поддержке семьи и детей продолжала проводиться работа по оздоровлению детей из малообеспеченных семей и детей-сирот. В соответствии с постановлением губернатора Курской области от 08.05.98 № 249 «О мерах по организации летнего отдыха, оздоровления и занятости детей и подростков в 1998 году» санаторно-курортное лечение получили 1 528 детей. Основное внимание уделялось отдыху и оздоровлению детей из малообеспеченных, многодетных семей, детей-сирот, инвалидов. Большинство детей отдыхали в загородных лагерях и санаториях «Валуево», «Курск», им. Черняховского. В Германии было организовано оздоровление 20 детей из Чернобыльской зоны за счет принимающей стороны. Для санаторного лечения детей-инвалидов было выделено 120 путевок в здравницы на Черноморское побережье Кавказа. Большинство детей и их родителей отмечали высокий уровень обслуживания, интересно организованный отдых, эффективное лечение, полноценное питание в санаториях «Валуево», «Курск». Однако в отдельные заезды родители детей-инвалидов отмечали недостаток лекарств, неудовлетворенность медицинскими услугами и недостаточное питание в областном медико-социальном реабилитационном центре имени преподобного Феодосия Печерского, что объяснялось недостаточным финансированием центра [2, д. 39, л. 139-140].

В 1995 г. в области проживало 3 351 детей-инвалидов. Наблюдалась тенденция роста детской инвалидности. В структуре детской инвалидности в данный период времени преобладали психоневрологические заболевания (более 60%), заболевания опорно-двигательного аппарата (9-10%), нарушения слуха (9-10%), заболевания зрения (12-13%). Увеличилось число больных детским церебральным параличом, тугоухостью, врожденными осложнениями глаз и других органов. Среди причин, способствовавших возникновению инвалидности у детей, можно выделить следующие: ухудшение экологической обстановки, неблагоприятные условия труда женщин, высокий уровень заболеваемости родителей (особенно матерей), рост травматизма, отсутствие культуры здорового образа жизни. В 1994-1995 гг. в области прилагались определенные усилия

по улучшению медицинского обслуживания детей-инвалидов. В решении проблемы предупреждения инвалидности у детей значительное место принадлежало медицинской профилактике. В поликлиниках области имелось 14 отделений профилактики инвалидности и восстановительного лечения [3, д. 1163, л. 49].

В 1997 г. было усилено внимание к вопросам реабилитации инвалидов. Для инвалидов было разработано и выдано 779 индивидуальных программ реабилитации. С сентября 1997 г. на базе действующих отделений областного медико-социального реабилитационного центра имени преподобного Феодосия Печерского открылось реабилитационное отделение для инвалидов с дефектами умственного и физического развития на 60 мест, реабилитационное отделение для детей на 50 мест, отделение реабилитации для родителей (сопровождающих лиц) на 25 мест. В 1997 г. в областном медико-социальном реабилитационном центре имени преподобного Феодосия Печерского прошли реабилитацию 498 детей-инвалидов с детским церебральным параличом и 308 детей-инвалидов, страдающих заболеваниями органов слуха и речи, 275 взрослых инвалидов [2, д. 39, л. 26].

Анализируя основные черты функционирования института оказания медицинской помощи населению Курской области, которые имели место в 1985-1998 гг., следует отметить, что сформировавшаяся в доперестроечный период система медицинского обслуживания была довольно действенной, однако в начале 1990-х гг. в связи с недостаточным финансированием произошло ухудшение ситуации. Несмотря на существующие проблемы, администрацией Курской области был предпринят ряд мер для улучшения медицинского обслуживания населения.

#### *Список литературы*

1. Государственный архив Курской области (ГАКО). Ф. Р-769. Оп. 1.
2. Там же. Ф. Р-3360. Оп. 19.
3. Там же. Ф. Р-5266. Оп. 7.
4. Пятакович Ф. На пути к всеобщей диспансеризации // Курская правда. 1985. № 16. С. 3.
5. Сводный статистический ежегодник Курской области: 1980, 1985, 1990, 1995, 1997-2000 гг. / Террит. орган Федеральной службы государственной статистики. Курск, 2001. С. 136.
6. Социальная сфера / Террит. орган Федеральной службы государственной статистики. Курск, 1998. С. 76.

#### **HEALTH CARE DELIVERY TO KURSK REGION POPULATION DURING THE PERIOD OF SOCIAL-ECONOMIC REFORMS: 1985-1998**

**Tat'yana Viktorovna Men'shikova**  
*Department of History and Social-Cultural Service*  
*Southwestern State University*  
*ulibka-1987@rambler.ru*

The article considers the question of health care delivery to Kursk region population in 1985-1998. The problem of functioning of health stations, rehabilitation centers and local governments' activity in this sphere is researched.

*Key words and phrases:* health station; rehabilitation center; health resort; prophylactic department; rehabilitation.

УДК 94(47).085

*Исследование бюджетов времени мужчин и женщин является актуальным для выявления трансформации гендерных ролей и семейного лидерства. С помощью контент-анализа информации по теме досуга, содержащейся в журнале «Крокодил» 1966-1972 гг., автору удалось установить различия в типе времяпровождения, в досуговых установках мужчин и женщин. Женщины принимали на себя обязанности по планированию и организации семейного досуга, приобретая черты семейного лидера.*

*Ключевые слова и фразы:* бюджет времени; контент-анализ; досуг; свободное время; гендерные установки; семейное лидерство; рекреационная функция.

**Татьяна Александровна Мищенко**, к.и.н., доцент  
*Кафедра новой и новейшей истории и права России*  
*Брянский государственный университет им. И. Г. Петровского*  
*mtapost@yandex.ru*

#### **ГЕНДЕРНЫЕ АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ ДОСУГА В СТРУКТУРЕ БЮДЖЕТА ВРЕМЕНИ (ПО МАТЕРИАЛАМ ЖУРНАЛА «КРОКОДИЛ» В 1966-1972 ГГ.)<sup>©</sup>**

Многие социальные условия повлияли на характер изменений в семейной организации и трансформации гендерных ролей в советской семье в 1960-х - 1970-х гг. Среди них решающее значение имеет профессиональная занятость женщин. Одной из проблем, связанных с быстрым ростом числа работающих женщин в указанный период, является сочетание профессионального труда, семейной занятости женщины и возможностей для развития ее личности. Раскрыть картину разделения труда в семье, исследовать изменение структуры свободного времени и проследить влияние семейного досуга на трансформацию гендерных