

DOI 10.35775/PSI.2026.133.4.003

УДК 93/94

П.Ю. ГУСЕВ

соискатель ученой степени кандидата исторических наук, ассистент кафедры социально-экономических и гуманитарных дисциплин Новозыбковского филиала Брянского государственного университета имени академика И.Г. Петровского, Россия, г. Брянск

ВОССТАНОВЛЕНИЕ И РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ В ПОСЛЕВОЕННЫЕ ГОДЫ

В данной научной статье анализируется состояние системы здравоохранения на бывших оккупированных территориях. Исследуются особенности послевоенного восстановления этой отрасли, ситуация с кадрами, обеспечение больниц и фельдшерских пунктов. Помимо этого, рассказывается о состоянии системы образования, подготовке педагогических кадров, строительстве и восстановлении школ. Также, в данной статье используются материалы из Государственного Архива Брянской Области (ГАБО).

Ключевые слова: медицина, кадры, больницы, школы, учителя, обучение.

21 августа 1943 года ЦК партии и Советское правительство приняли постановление «О неотложных мерах по восстановлению народного хозяйства в районах, освобожденных от немецкой оккупации», которое предусматривало ряд мероприятий в том числе и по Брянской области. В одном только Брянске в 1943 году было восстановлено 6 школ, 2 детских сада, 3 больницы, поликлиника, тубдиспансер и 3 родильных дома. С целью ускорения восстановительного процесса 5 июля 1944 года была образована Брянская область.

За время оккупации в области было уничтожено 1311 школ со всем оборудованием. После освобождения, за период 1943/44 учебного года было восстановлено и функционировало 1378 школ, в которых обучалось 156392 человека. Дальнейшее восстановление и рост сети школ продолжилось и в следующем, 1944/45 учебном году – было открыто 1576 школ с количеством учащихся 260269 человек. К 1947 году было восстановлено уже 1620 школ [1. С. 37].

Однако, существующая к концу 1945 года сеть школ не могла полностью удовлетворить потребности в школьном образовании. Так, по сообщениям заведующих райотделами, 1714 детей оставили свои учебные заведения по причине их отдаленности. Необходимо также отметить, что зачастую школы размещались в непригодных для этого помещениях – клубах, бывших жилых домах и арендованных у колхозников избах. В отдельных районах школы размещались даже в землянках. Во многих школах не было остекления и нормального освещения. Сами школы проводили огромную работу по обеспечению классов мебелью.

Во всех районах области были созданы ученические бригады по ремонту мебели. Очень часто классная мебель была нестандартной. Дети зачастую занимались за столами, которые были изготовлены взамен парт [2. С. 2].

Необходимо также отметить, что одним из интересных моментов в послевоенном школьном образовании было то, что в соответствии с постановлением СНК СССР вводилось с 1944/45 учебного года в Брянске, Бежице и Клинцах раздельное обучение мальчиков и девочек в средних и неполных средних школах [2. С. 5]. Это разделение будет отменено только в 1954 году.

Помимо этого, руководителям общеобразовательных учреждений предписывалось к 1945-46 учебному году организовать во всех школах горячие завтраки и обеды, с привлечением к этому делу правление колхозов. При всех средних школах были организованы мастерские для ремонта одежды и обуви учителей и их учеников. Исполкомы должны были не только обеспечить учителей всеми необходимыми продовольственными и промышленными товарами, но также обеспечить топливом и квартирами. В первую очередь следовало обеспечить учителей, возвращавшихся по возрасту из эвакуации, а также молодых специалистов, окончивших педучилища и высшие учебные заведения [2. С. 175].

В самом Брянске ситуация с образованием была ничуть не лучше, чем в остальной области. В то время Брянским отделом народного образования заведовала Клавдия Пушнова. В одной из своих записок председателю Облисполкома Коваленко от 19 сентября 1944 года она писала: «В результате недоброкачественного ремонта и необеспечения топливом в школах холодно, ученики и учителя вынуждены заниматься в верхней одежде. Ни одна из школ города топливом не была обеспечена и запасов топлива не имеет. В отдельных школах нет обеспечения питьевой водой. Санитарное состояние школ плохое, особенно тяжелое оно в школах № 4 и № 10» [3. С. 179]. В итоге, из-за возникших трудностей в организации занятий в школах области, в конце 1944/45 учебного года Народный комиссариат просвещения принял решение о продлении учебных занятий и сроков приема и сдачи экзаменов.

Несмотря на все сложности, были и положительные моменты. Так, к примеру, уже 15 ноября 1944 года была открыта школа-интернат для слепых людей с контингентом учащихся в 80 человек в городе Трубчевске [3. С. 68]. Также утвердили заработную плату: у директора она составляла 550 рублей, у учителя – 530 рублей, у пионервожатого – 400 рублей. В соответствии с распоряжением СНК РСФСР от 05.12.1944 г. № 22334 освобождались от платы за обучение в 8-10 классах средних школ, техникумов и ВУЗов некоторые категории граждан: дети офицеров-инвалидов Отечественной войны и дети офицеров, которые пропали без вести, погибли или умерли из-за контузий, увечий и заболеваний, которые были получены на фронте. Далее с образованием на Брянщине и во всем Советском Союзе наблюдались положительные изменения. Шло строительство школ, техникумов и ВУЗов, был организован учебный процесс.

Санитарная служба представляла собой неотъемлемую часть системы областного здравоохранения с финансированием из областного и районных

бюджетов. В 1951 году согласно отчетным данным в санитарной службе области работало 34 главных врача санэпидстанций, 13 санитарных врачей, 16 эпидемиологов и 9 бактериологов. В этот период санэпидстанции были образованы во всех районах области [5. С. 42]. Финансирование учреждений санитарной службы увеличилось с 162,8 тыс. рублей в 1945 году до 636,8 тыс. рублей в 1960 году. Архивные документы тех лет позволяют нам напомнить фамилии только главных врачей санэпидстанций в 1951 году: Е.С. Васильева, А.Г. Зорина, Черниговцева, Печкурова, Мукосеева, Казакова, Степанова, Сабадаш, Кожедуб, Унковская, Жижченко, Лузгина, Лицпанова, Подуздикова, Шевченко, Масолова, Пекур, Максина, Якович, Соловьева, Буту сова, Саховская, Козлова, Шатькова, Другова, Котова, Файнер, Наумова, Данькович, Романушко, Артюнов, Маркин. Интенсивное развитие эпидемиологии и различных отраслей гигиены в послевоенные годы поставило перед практическими санитарными врачами и эпидемиологами новые задачи в охране здоровья населения.

С одной стороны, на территории области, как и по всей стране, быстрыми темпами шло восстановление и развитие отраслей промышленности и сельского хозяйства, развивалось масштабное строительство жилья, школ, детских садов, объектов социально-культурного назначения. С другой, стороны новые достижения гигиенической науки позволили разработать и внедрить в практику нормативы предельно допустимых концентраций и уровней опасных для здоровья человека вредных веществ, что обусловило необходимость усиления государственного санитарного надзора [5. С. 69].

Для комплексного решения этих задач с учетом всех элементов санитарно-эпидемиологической деятельности в начале 50-х годов была ликвидирована Государственная санитарная инспекция, и все ее функции предупредительного санитарного надзора были переданы санитарно-эпидемиологическим станциям.

Материальная база всех санэпидстанций была крайне неудовлетворительной. Помещения, где они располагались, были малыми по площади и располагались в приспособленных зданиях. Даже областная санэпидстанция располагалась в одноэтажном здании вместе с торговыми складами и магазином в трех комнатах: в одной был санитарный отдел, в другой – эпидотдел, в третьей – бухгалтерия. После ликвидации политических тюрем одно из зданий было передано под областную санэпидстанцию, где все отделы размещались самостоятельно. В этом же здании были и лаборатории, которые ранее были разукомплектованы. Брянская городская санэпидстанция размещалась в здании детского сада. В районах санэпидстанции размещались в зданиях бывших частных домов. Большинство из них были деревянными. Транспорт санэпидстанции не были обеспечены. Там, где были дезкамеры, их использовали и для заключительной дезинфекции, и для обследования объектов оперативными работниками, и для хозяйственных нужд. Но и подвижные дезкамеры имели не все районы области.

С этого времени стало уделяться самое пристальное внимание дальнейшему развитию материальной базы здравоохранения, увеличению медицинских

кадров и уровню их подготовки, а также стало придаваться большое значение повышению качества медицинского обслуживания. Одним из главных успехов стало повышение уровня здоровья и жизни населения, которое было достигнуто во многом благодаря развитию такой медицинской науки, как социальная гигиена и ее массовая пропаганда. С ее развитием удалось осуществить крайне важные хозяйственные, медицинские и санитарные мероприятия, обеспечивающие ликвидацию крайне тяжелых санитарных последствий войны. Также необходимо отметить, что медицинские учреждения выдавали и направления для санаторно-курортного лечения, а также отслеживали эту необходимость среди граждан [4. С. 9].

Таким образом, несмотря на все сложности послевоенного времени, система здравоохранения достойно выдержала все испытания и успешно предотвратило многие эпидемии, такие как эпидемия брюшного тифа и холеры. А учебные заведения всех уровней обеспечивали достойными специалистами не только рабочие места области, но и соседних регионов.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК:

1. ГАБО Ф. Р-6. Оп. 4. Д. 114. Л. 57.
2. ГАБО Ф. Р-2130. Оп. 2. Д. 5а. Л. 190.
3. ГАБО Ф. Р-2130. Оп. 1. Д. 2. Л. 210.
4. ГАБО Ф. Р-865. Оп. 1. Д. 3. Л. 84.
5. Очерки истории здравоохранения СССР (1917-1956 гг.) / под ред. М.И. Барсукова. М., 1957.

P.YU. GUSEV

Candidate for the Degree of Candidate
of Historical Sciences, Assistant Professor, Department
of Social, Economic, and Humanitarian Disciplines, Novozybkov Branch,
Bryansk State University named after I.G. Petrovsky,
Bryansk, Russia

RESTORATION AND DEVELOPMENT OF THE EDUCATION AND HEALTHCARE SYSTEM IN THE BRYANSK REGION IN THE POST-WAR YEARS

This research article analyzes the state of the healthcare system in the former occupied territories. It examines the specifics of the post-war reconstruction of this sector, the personnel situation, and the provision of hospitals and first aid stations. It also discusses the state of the education system, teacher training, and the construction and restoration of schools. This article also uses materials from the State Archives of the Bryansk Region (GABO).

Key words: medicine, personnel, hospitals, schools, teachers, education.