

## Дискуссионная панель 11

# СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

---

<http://edoc.bseu.by/>

*Г. В. Алексашина, канд. ист. наук  
gal1na@tut.by  
БГЭУ (Минск)*

### РАЗВИТИЕ АМБУЛАТОРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ГОРОДАХ БЕЛАРУСИ В КОНЦЕ XIX — НАЧАЛЕ XX В.

В конце XIX — начале XX в. медицинское обслуживание населения в городах Беларуси находилось на достаточно низком уровне. Не хватало медицинских работников, лечебных учреждений, мало средств выделялось на развитие врачебного дела, плата за лечение была достаточно высокой. В конце XIX в. стоимость медицинской помощи в больницах Минской и Гродненской губерний составляла 7,2 руб., в Могилевской — 6,45 руб. в месяц [1, с. 126].

В особенно тяжелом положении находились бедные слои населения, для которых медицинская помощь была практически недоступна. Именно для них в городах Беларуси была организована бесплатная амбулаторная врачебная помощь. Медицинские учреждения, оказывавшие амбулаторную помощь, назывались лечебницами для приходящих больных. Инициатива в их организации исходила от медицинских обществ, которые считали одной из важнейших задач охватить как можно более широкие слои населения медицинской помощью. Первая лечебница была создана в 1870 г. при содействии Общества витебских врачей. Члены Общества могилевских врачей способствовали открытию в 1895 г. лечебницы местного общества Красного Креста и вели в ней бесплатный прием.

Первая попытка организации бесплатной амбулаторной лечебницы в Минске (она просуществовала только два года) была предпринята Обществом минских врачей в 1879 г. В 1899 г. обществу все же удалось открыть первую городскую амбулаторию. Вначале прием всех больных осуществлялся бесплатно, но спустя 2,5 года была установлена плата в размере 20 коп. Малосостоятельные пациенты платили 10 коп., бедные обслуживались бесплатно [2, с. 4].

В 1899 г. в Минске на Нижней Ляховке была открыта первая бесплатная фабрично-заводская амбулатория. Прием вели врач и фельдшер. В случае необходимости врач или фельдшер посещали больных на дому. Для получения бесплатной медицинской помощи рабочие должны были предъявить заводскую квитанцию. Пользоваться услугами амбулатории могли рабочие только тех предприятий, владельцы которых вносили за них плату.

В Витебске в 1908 г. городская дума начала субсидировать амбулатории губернской земской и еврейской больниц для оказания бесплатной помощи, включающей прием и выдачу лекарств всем городским жителям [3, л. 41]. В 1912 г. в Витебске работали амбулатории при больнице Красного Креста, губернской земской и еврейской больницах, а также две частные и две железнодорожные амбулатории.

В 1913 г. бесплатную медицинскую помощь в Минске можно было получить в амбулатории при губернской земской больнице, при еврейской больнице, в 1-й и 2-й городских

амбулаториях, в амбулаториях 1-го Благотворительного общества, Лиги борьбы с туберкулезом, еврейского благотворительного общества «Мишмерес Хойлим», в глазной амбулаторной лечебнице при обществе пособия бедным больным евреям, фабричной и почтово-телеграфной амбулаториях и двух приемных покоях для железнодорожников.

Таким образом, в конце XIX — начале XX в. в городах Беларуси активизировалась организация амбулаторной медицинской помощи населению. Многие из лечебниц оказывали врачебную помощь бесплатно, что делало ее доступной и для малоимущих слоев населения.

### Источники

1. *Крючок, Г. Р.* Очерки истории медицины Белоруссии / Г. Р. Крючок. — Минск : Беларусь, 1976. — 264 с.
2. *Урванцов, С. Н.* История развития врачебного дела в Минской губернии в дореволюционное время / С. Н. Урванцов. — Минск, 1928. — 6 с.
3. Национальный исторический архив Беларуси в Минске. — Ф. 2496. — Оп. 1. — Д. 4495.

<http://edoc.bseu.by/>

**П. А. Барахвостов**, канд. полит. наук  
*barakhvostov@yandex.by*  
БГЭУ (Минск)

## МЕТАИНСТИТУТЫ КАК ОСНОВА ФОРМИРОВАНИЯ ГЛОБАЛЬНОЙ ЦИВИЛИЗАЦИИ

Современная общественная система представляет собой сложный организм, образованный тремя взаимосвязанными и взаимозависимыми сферами (подсистемами): экономической, политической и социокультурной [1]. Каждая из них выполняет определенную функцию: экономическая сфера обеспечивает получение извне ресурсов для жизнедеятельности; политическая организует общество для достижения поставленных целей; социокультурная создает фундамент коммуникативного взаимодействия и обеспечивает сохранение ценностной и нормативной структур общества при смене поколений. Развитие каждой из сфер определяется системой институтов, понимаемой в широком смысле как устойчивые правила игры, задающие, независимо от желания каждого, направленные коллективные действия индивидов. Сформированная в процессе исторического развития институциональная система общества крайне сложна, однако можно выделить ее «остов» — образующие *институциональную матрицу* базовые институты (экономические, политические, социокультурные), которые определяют направленность развития общества [2]. В институциональной матрице каждой общественной системы присутствуют (как доминирующие и компенсаторные) институты двух типов: редистрибутивного и рыночного. Первый тип включает отношения редистрибуции (аккумуляции, согласования, распределения) в качестве институтов обмена, общественно-служебную собственность, общественный/служебный труд и жалобы в виде обратной связи, институты унитарно-централизованного политического устройства и элементы коммунитарного мировоззрения с доминированием идеи коллективных, надличностных ценностей. Второй тип — отношения купли-продажи, частная собственность, наемный труд и прибыль как сигнальный институт обратной связи, федеративные начала государственного устройства, элементы субсидиарного мировосприятия.

Драйвером развития современных общественных систем является глобализация, обуславливающая полную реорганизацию внешнего и внутреннего социального пространства совместной жизни интегрированных в социумы индивидов, что проявляется в трансформации институциональных матриц, а также возникновении глобально доми-