

## СОЦИАЛЬНАЯ СФЕРА г. БРЕСТА В 1944-1950 ГОДАХ

Коршак М.А.

*Брестский государственный университет*

В трудные послевоенные годы приходилось на местах решать наиболее значимые проблемы, выделяя их из общей череды многочисленных и неотложных на фоне оставленной оккупантами картины разрушений. Среди них острейшими были задачи восстановления социальной сферы, которая затрагивала жизненно важные стороны быта людей, определяла их физическое и нравственное состояние.

На первых порах главное заключалось в том, чтобы как можно быстрее обеспечить жильем людей, которые вынуждены были временно ютиться в непригодных для проживания помещениях, полуразрушенных домах и землянках. Чтобы хоть как-то уменьшить напряжение с жильем, первоначально строились дома барачного типа, велся ремонт пригодных и закладывались новые здания. Все работы велись ускоренными темпами и постоянно контролировались городским руководством.

В панораме восстановления городского хозяйства все было взаимосвязано. Работы велись фронтально, взаимосвязано, потому что успех или неудача на одних участках часто влияли на состояние дел на других. Значительное место в этой связи отводилось возрождению всех коммунальных служб. Несмотря на первые успехи, жилищная проблема оставалась острой. К 1950 году основная часть населения была переселена из землянок и бараков, но условия их жизни оставались сложными.

Известно, что система социальной инфраструктуры создавалась в предельно сжатые сроки предвоенного периода усилиями городских властей и представителей самых разных профессий, имевших отношение к жизнедеятельности городского населения. Сердцевиной сложившейся инфраструктуры было здравоохранение, которое состояло из разветвленной сети специальных учреждений и служб для стационарной и медико-профилактической работы. Поэтому естественно, что среди первоочередных задач вопросы здравоохранения занимали особое место. В короткий срок следовало восстановить медико-санитарные службы города и наладить регулярную медицинскую помощь населению. При этом на первый план выходила работа по ликвидации инфекционных эпидемических заболеваний, которые возникли во время оккупации.

Для развертывания в городе всех здравоохранительных мероприятий необходимы были значительные финансовые средства, а они, как и по другим направлениям, могли увеличиться только за счет местного бюджета, который пополнялся по мере ввода в строй объектов промышленности. Когда такие средства изыскивались, они направлялись строго по целевому назначению. Уже в 1945 году таким образом из местного бюджета на медицинское обслуживание и развитие физической культуры было выделено 3 329 тысяч рублей.

Благодаря постоянным усилиям городских структур власти, труду строителей и в первую очередь профессиональных тружеников – медицинских работников, система охраны здоровья горожан обретала реальные очертания и в значительной степени отвечала потребностям первых послевоенных лет.

В то же время эта система работала в тяжелых условиях и не обеспечивала необходимого уровня медицинского обслуживания населения. Отрицательно сказывался на ее развитии остаточный принцип финансирования. Многие учреждения размещались в малоприспособленных помещениях. Станции переливания крови не хватало транспорта, аптекам – необходимых лекарств. Имелись трудности в обеспечении учреждений медицинскими кадрами средней и высшей квалификации.

Весьма сложно решалась задача обеспечения населения продовольственными и промышленными товарами первой необходимости. В стране действовала карточная система. Необходимо было как можно быстрее восстанавливать предприятия, специализирующиеся на выпуске жизненно важных товаров. Эти вопросы в числе других неотложных также обсуждались на заседаниях горисполкома.

Органы власти уделяли должное внимание детским дошкольным учреждениям. Их в городе не хватало, а потребность при неуклонном увеличении населения возрастала. В 1944 году были открыты дом грудного ребенка, дом престарелых, а для детей-сирот – детский дом. Но острота проблемы не была снята. Кроме того, в детских учреждениях не хватало мебели, отсутствовали игрушки, высоким был процент хронических заболеваний и т.д.

Одним из важнейших направлений социальной сферы было оказание помощи семьям погибших, инвалидам войны, демобилизованным воинам, одиноким многодетным матерям. Без сомнения, это был трудоемкий, деликатный и во многом нетрадиционный участок работы. Ведь здесь драматичнее всего переплетались явления нравственного и материального порядка, где трагический отблеск Победы переплавлялся в реальные измерения и показатели повседневной человеческой жизни. Важно было найти формы поддержки людей льготных категорий, и такая работа проводилась. В 1945 году на учет было взято 66 инвалидов войны. Семьям погибших и инвалидам оказывалась помощь деньгами, а также продовольствием, топливом, они обеспечивались жилплощадью.

Следовательно, социальная сфера была одной из центральных в многотрудной работе послевоенных лет. Именно тогда определились ее направления и приоритеты, а вся работа в этой области приобрела целенаправленный характер.