

КАЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

сентябрь
октябрь
1967

5

ОРГАН МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАССР
И СОВЕТА НАУЧНО-МЕДИЦИНСКИХ ОБЩЕСТВ

К 50-летию Великого Октября

УДК 616—082(470) (091)

50 ЛЕТ РАЗВИТИЯ СОВЕТСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

С. Я. Чикин

(Москва)

Ноябрьские дни 1967 г. являются историческими для советского народа. 7-го ноября исполнится 50 лет с момента свершения Великой Октябрьской социалистической революции, открывшей путь к глубоким преобразованиям нашей Родины в социальном, экономическом и культурном отношении. За этот непродолжительный срок наша страна достигла больших успехов. Завершив построение социалистического общества, советский народ начал сооружать величественное здание коммунистического общества, приступил к созданию его основы — материально-технической базы. Грандиозные успехи в развитии всех отраслей народного хозяйства позволили значительно поднять жизненный уровень всего народа и его культуру. На основе социально-экономических преобразований нашей страны в корне изменилось дело здравоохранения и созданы благоприятные условия для оздоровления советского народа.

Для того, чтобы ясно представить успехи здравоохранения, необходимо вспомнить уровень развития его в дореволюционный период. В 1913 г. в царской России на 10 000 населения было всего 13 коек и 1,8 врача. Во всей стране было только 9 поликлиник для медицинского обслуживания женщин и детей. На огромных территориях, которые относились к окраинам России, здравоохранение по существу отсутствовало. Так, на всей территории Казахстана, где в 1913 г. проживало 5,6 млн. чел., было всего 196 врачей и 1800 больничных коек.

Смертность в дореволюционной России составляла 29,1 на 1000 населения, в то время как в США она равнялась 13,2. Это означает, что каждый год погибало около 3% населения. Особенно велика была смертность среди малолетних детей, из которых каждый третий умирал, не дожив до года.

Все это было результатом пренебрежительного отношения царского правительства к нуждам народа, и в частности к охране его здоровья. На медицинское обслуживание населения тратилась всего лишь 91 копейка в год на человека.

Великая Октябрьская социалистическая революция коренным образом изменила отношение государства к вопросам охраны здоровья народа. Медицинская помощь стала бесплатной и общедоступной. Уже через несколько дней после революции, когда у молодого, только что возникшего государства было много чрезвычайно важных забот и, казалось бы, трудно было найти время для разрешения проблемы здравоохранения, был принят декрет «О бесплатной передаче больничным кассам всех лечебных учреждений, предприятий или, в случае неимения таковых, о выдаче денежных сумм на оборудование их». Это был важный государственный акт, равный которому по своей социальной значимости история человечества до этого не знала.

В июле 1918 г. декретом за подписью В. И. Ленина создается Народный Комиссариат здравоохранения РСФСР.

Постоянная забота Советского государства о здоровье народа даже в тяжелые годы гражданской войны и в период восстановления народного хозяйства способствовала ликвидации эпидемий ряда особо опасных инфекций. В 1923 г. смертность населения в сравнении с 1913 г. снизилась на 18%, а детская смертность — в два раза.

Уже с первых лет Советской власти принимаются меры к расширению сети медицинских учреждений и подготовке врачей и средних медицинских работников. За первые десять лет Советской власти было построено медицинских учреждений на 5,7 тыс., а санаториев и домов отдыха — на 110 тыс. коек, за последующее десятилетие — соответственно на 30,6 и 249,6 тыс. коек. Еще больший размах строительства их предусматривался в 3-й пятилетке, однако начавшаяся война не позволила полностью осуществить намеченные планы. Большое внимание к охране здоровья народа со стороны государства выражалось также в росте расходов на душу населения. В 1928 г. они составляли 2,2 рубля, а в 1940 г. — уже 47,7 рубля.

В 1913 г. все высшие учебные заведения выпустили 1500 врачей. С 1940 г. 72 высших медицинских учебных заведения выпускали ежегодно 16,4 тыс. врачей. В 1913 г. в России насчитывалось только 46 тыс. средних медицинских работников всех специальностей, а в 1940 г. — более 472 тыс.

В 1924—1925 гг. по всей стране начинает широко распространяться диспансерная форма медицинского обслуживания трудящихся как совершенно новая форма, осуществление которой стало возможным только в стране с социалистическим способом производства. Характерной особенностью этой работы стало участие в ней не только медицинских работников, но и самих рабочих, широких слоев общественных организаций, что полностью соответствовало лозунгу — «оздоровление трудящихся есть дело самих трудящихся», осуществление которого возможно только в условиях социалистического строя.

Народный Комиссар здравоохранения РСФСР Н. А. Семашко писал тогда: «Мы сейчас ставим курс на профилактику — на предупреждение болезней, но обратите внимание — эта профилактика мыслится несколько иначе, чем ставилась раньше, всякая профилактика окрашивается для нас социальным светом, по профилактическому пути мы

идем с компасом социально-гигиеническим». Роль общественности в укреплении здоровья народа особенно ярко отразилась в предвоенные годы, когда по почину жителей Геокчайского района Азербайджанской ССР, Рогачевского района Белорусской ССР, Дмитровского района Московской области по всей стране развернулась работа по оздоровлению быта, условий труда и внешней окружающей среды. Все это на фоне широких социальных мероприятий, направленных на улучшение питания, жилищных и производственных условий, сокращения рабочего дня способствовало значительному укреплению здоровья народа. В 1940 г. уменьшилась общая смертность населения по сравнению с 1913 г. на 39%, детская смертность — на 33%. Значительно улучшилось физическое развитие подрастающего поколения во всех его возрастных и половых группах на всей территории Советского Союза.

Отечественная война помешала осуществлению дальнейших мероприятий по медицинскому обслуживанию народа, потребовав от советского государства и его органов здравоохранения создания необходимых условий для лечения и восстановления здоровья раненых солдат и офицеров Советской Армии. Наша страна успешно справилась с развертыванием широкой сети эвакуационных госпиталей и добилась беспрецедентных результатов, когда более 70% раненых возвращались из госпиталей в ряды действующей армии.

Нашествие фашистских орд на нашу страну нанесло тяжелый вред советскому здравоохранению. По далеко не полным данным в результате оккупации и разрушений общий ущерб советскому здравоохранению составил более 6,5 млрд. руб. Несмотря на это, к концу войны наше здравоохранение имело больничных коек на 18 тыс. больше, чем в 1941 г. Увеличилось число женских и детских консультаций на 630 учреждений, фельдшерских пунктов на 6000, здравпунктов на промышленных предприятиях на 1200. Это свидетельствует о большой жизненной силе советского строя, его могуществе, его больших возможностях.

В послевоенный период наша страна продолжала расширять материальную базу здравоохранения. В 1940 г. в стране было 13 793 больничных учреждения, в 1950 г. — 18 253, коечный фонд за это время увеличился с 790 тыс. до 1010 тыс. Пополнился отряд медицинских работников. В 1950 г. врачей было 265 тыс., т. е. на 110 тыс. больше, чем в 1940 г., а средних медицинских работников — 719 тыс. против 472 тыс. в 1940 г. Все последующие годы были годами бурного развития материальной базы советского здравоохранения и подготовки медицинских кадров. Большое значение в развитии здравоохранения в последние годы сыграло постановление ЦК КПСС и Совета Министров СССР «О мерах по дальнейшему улучшению медицинского обслуживания и охране здоровья населения СССР». Выполнение этого постановления было дальнейшим шагом в укреплении здоровья народа, в расширении материальной базы советского здравоохранения, в снижении и ликвидации ряда инфекционных заболеваний, в совершенствовании подготовки медицинских кадров, в оздоровлении среды, в привлечении общественности к участию в профилактических мероприятиях.

О развитии здравоохранения и некоторых показателях, характеризующих здоровье народа за годы Советской власти, наглядно свидетельствует приводимая ниже таблица.

Одним из наиболее ярких показателей, характеризующих заботу государства о здоровье народа, является подготовка врачей. Такого количества медицинских работников не имеет и не может иметь ни одна капиталистическая страна. В 1965 г. в нашей стране обеспеченность врачами составляла 23,9 на 10 000 населения, в Англии — только 14,7, в Японии — 14,3, во Франции — 15,4, в США — 18,4, в Италии — 16,3,

Показатели	1913 г.	1965 г.	Кратность увеличения (уменьшения)
Число врачей всех специальностей (включая зубных) в тыс.	28,1	555	в 19,5 раза больше
Число врачей на 10 000 населения . . .	1,8	23,9	в 13,2 "
Число больничных коек в тыс. . . .	208	2234	в 10,6 "
Число больничных коек на 10 000 на- селения	13	96	в 7,4 "
Средняя продолжительность предстоя- щей жизни населения (в годах)	32 ¹	70	в 2,2 "
Общая смертность на 1000 населения	29,1	7,3	в 4 раза меньше
Детская смертность на 1000 родив- шихся	273	27	в 10 "

а в таких странах, как Турция — 3,3, Иран — 3,7, Индия — 1,9, т. е. столько, сколько было в нашей стране 45—50 лет тому назад.

Резким контрастом здравоохранения капиталистических стран являются успехи, достигнутые отдельными республиками и в первую очередь теми, которые в дореволюционное время относились к далеким отсталым окраинам. Так, если в среднем по СССР число врачей с 1913 г. по 1965 г. увеличилось в 19,5 раза, то в Казахской ССР — в 46 раз, в Киргизской ССР — в 94 раза, в Таджикской ССР — в 75 раз, в Узбекской ССР — в 56 раз. Таково же положение и с ростом материальной базы здравоохранения. Если обеспеченность койками в среднем по СССР в 1965 г. была выше, чем в 1913 г., в 7,4 раза, то в Казахской ССР — в 31 раз, в Киргизской ССР — в 75 раз, в Таджикской ССР — в 218 раз, в Узбекской ССР — в 40 раз.

Достигнутые успехи в развитии советского здравоохранения, однако, еще не являются тем пределом, который полностью удовлетворяет потребность населения.

Каждый человек будущего коммунистического общества должен быть всесторонне развитой личностью, сочетать в себе духовное богатство, моральную чистоту и физическое совершенство. Все это может быть обеспечено дальнейшим улучшением материального уровня трудящихся, жилищных условий, питания, дела здравоохранения, путем создания широкой материальной базы для развития физической культуры и спорта при целенаправленном воспитании вообще и физическом в частности. Конкретным воплощением этих предначертаний в жизнь являются решения XXIII съезда КПСС, утвердившего план развития нашей страны на текущую пятилетку. Наряду с промышленностью и сельским хозяйством значительные изменения претерпит и советское здравоохранение. Пройдут 3 года, отделяющие нас от конца пятилетки, и сеть наших больниц увеличится еще на 454 тыс. коек. Это позволит уже предоставить 109 коек для лечения больных на каждые 10 000 населения против 96, которыми мы располагали в 1965 г. Армия врачей увеличится примерно на 115 тыс. чел., и на каждые 10 000 населения будет приходиться более 28 врачей против 23,9 на начало пятилетки.

В постановлении ЦК КПСС от 4/I 1967 г. «О подготовке к 50-летию Великой Октябрьской социалистической революции» говорится, что «50 лет Октября — это подъем жизненного уровня народа. Право на

¹ Сведения за 1896 г.

труд и отдых, на бесплатное образование, медицинское обслуживание и пенсионное обеспечение стали естественными и привычными для советских людей. Социализм принес советскому человеку уверенность в завтрашнем дне; над ним не тяготеет страх безработицы, произвола и нищеты. В социалистическом обществе забота о человеке, о его благе является высшей целью партии и государства».

В этом сгустке мыслей, ярко отражающем сущность нашего общества, сказано не только о завоеванных победах советским народом, о его настоящем, но и о будущем, которое является также жизнеутверждающим, как это предопределено научным коммунизмом, учением, созданным великими гениями человечества Карлом Марксом, Фридрихом Энгельсом, Владимиром Ильичом Лениным.

УДК 616—082(470)(091)

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ТАТАРИИ ЗА 50 ЛЕТ СОВЕТСКОЙ ВЛАСТИ

И. З. Мухутдинов

Министр здравоохранения ТАССР

Великая Октябрьская социалистическая революция открыла новую эру в истории человечества, эру социализма и коммунизма. В ранее отсталой и нищей России был создан новый тип государственной власти, очистивший за полвека своего существования нашу страну от эксплуатации, насилия, нищеты и невежества. В исторически небольшой отрезок времени в стране произошли величайшие преобразования в области политической, хозяйственной и культурной жизни народа.

Наглядным примером грандиозных успехов, которых достигли угнетаемые национальности России, является расцвет Советской Татарии.

Казанская губерния до революции была отсталой во всех отношениях и отражала общее санитарное неблагополучие царской России. Санитарная обстановка в городе Казани и в сельских местностях губернии была крайне неблагоприятной. Санитарная комиссия Казанской городской думы так характеризовала состояние города: «окруженный с трех сторон болотами, внутри пересекаемый гнилым Булаком и засоренным Кабаном, город служит вечным богатым гнездом всевозможных заразных болезней. Невозможно оставаться хладнокровным зрителем на недостаток врачей для бедного населения, на отсутствие пристанища для заразных больных, на лишение умирающих дарового лечения, на тлетворное испарение зловонных Булака и Кабана, на заваливание со всех сторон города навозом и экскрементами, на сотни детских гробов, ежедневно относимых на кладбище» (А. В. Петров, А. Я. Щербakov. «Заметки о земской медицине в Казанской губернии». Приложение к протоколу общества врачей г. Казани за 1874 г.).

Все это обуславливало чрезвычайно низкие показатели здоровья населения. Так, общая смертность населения Казанской губернии в 1913 г. составляла 33,1 на 1000 населения и была выше средней смертности по Российской империи (30,2). Весьма высокой была также детская смертность: если в 1913 г. в России из 1000 родившихся не доживало до 1 года 270, то в Казанской губернии эта цифра доходила в отдельные годы до 340. Высока была заболеваемость населения Казанской губернии инфекционными, социально-бытовыми и другими болезнями. Бывшая Казанская губерния по заболеваемости трахомой и чесоткой занимала первое место. По данным 1914 г. она давала 4,5%