

Именно постоянное развитие здравоохранения на фоне из года в год улучшающегося материального благосостояния позволило значительно улучшить здоровье советского народа.

Что же касается закона о медицинском обслуживании граждан США старше 65 лет за счет государства, вокруг которого была поднята рекламная шумиха, то он является незначительным актом, ни в коей степени не решающим всю проблему медицинского обслуживания трудящихся и тем более проблему улучшения здоровья людей детского и трудоспособного возрастов. Это обстоятельство свидетельствует о том, что как бы ни была богата капиталистическая страна, она не может разрешить эту жгучую проблему, в которой заинтересован весь мир.

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

УДК 618.2/7—616—053.2

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ МАТЕРЯМ И ДЕТЯМ В МАРИЙСКОЙ АССР ЗА ГОДЫ СОВЕТСКОЙ ВЛАСТИ

З. А. Юсупова

Кафедра госпитальной педиатрии (зав. — проф. А. Х. Хамидуллина) Казанского ордена Трудового Красного Знамени медицинского института им. С. В. Курашова

До революции в Марийском крае в отдельные годы умирало до 70% всех родившихся детей. Показатель общей смертности в 1900 г. составил 41,9 на 1000 населения. Прирост населения поддерживался только высоким уровнем рождаемости, но постепенно дело шло к вымиранию марийского народа.

Врач-ученый М. Ф. Кондаратский писал: «Если в ближайшие 50—100 лет не произойдет коренного изменения социально-экономического уклада жизни, то народ мари обречен на физическое вырождение и вымирание».

На всей территории Марийского края было всего 13 больниц со 160 койками (показатель обеспеченности койками составлял 4 на 10 тыс. населения). В сельской местности функционировало 17 фельдшерских пунктов, а медицинскую помощь оказывали 14 врачей и около 70 средних медицинских работников (показатель обеспеченности врачами 0,4 на 10 000). Расходы по здравоохранению составляли в среднем 32 коп. на человека в год. Больницы размещались в ветхих бараках и не имели даже самого необходимого инвентаря и оборудования. Медицинские участки достигали значительных размеров. Так, 1-й врачебный участок Царевококшайского уезда, обслуживавшийся одним врачом и двумя средними медицинскими работниками, в 1910 г. занимал площадь 2300 кв. верст, среднее число жителей на участке превышало 26 тыс. Медики работали с большой нагрузкой в очень тяжелых условиях, не имея отдыха даже в праздничные дни. Особенно плохо было поставлено в крае медицинское обслуживание женщин и детей. В больницах отсутствовали родильные и детские койки, не было ни врачей-специалистов, ни женских и детских консультаций. В деревне в основном медицинскую помощь оказывали «бабки-повитухи». В Царевококшайском уезде акушерки принимали роды только у 2—3% рожениц, в Козьмодемьянском — у 5%. Все это обуславливало высокую смертность среди родильниц и большой процент послеродовых заболеваний.

Плохо обстояло дело и с оказанием медицинской помощи детям. Их госпитализировали лишь в крайнем случае. При заболевании детей родители обычно обращались к «знахарям» и «шептунам». До революции в крае было крайне плохо организовано питание детей. Во многих семьях дети раннего возраста не получали молока. Неизменным спутником детского питания была «жвачка», т. е. пережеванный хлебный мякиш, а вместо соски иногда применяли вымя убойной коровы. Плохое питание и длительное недоедание приводили к физическому истощению детей, в некоторых селениях «встречались среди марийцев 14-летние мальчики, которые походили на 6-летних»¹.

Очень высокой была инфекционная заболеваемость в крае. Профилактические же мероприятия проводились недостаточно. Только с 1869 г. было принято специальное постановление об оспопрививании, а прививки против дифтерии впервые стали делать в 1895 г. Другие профилактические мероприятия не проводились.

С первых же дней победы Октября основные усилия в области охраны здоровья населения были направлены на ликвидацию санитарных последствий гражданской войны, на борьбу с голодом и эпидемиями паразитарных тифов.

¹ Очерки истории Марийской АССР. Изд-во Марийского научно-исследовательского института языка, литературы и истории. Йошкар-Ола, 1960, том 1, стр. 262.

В 1918 г. в Козьмодемьянском уезде впервые был открыт дом младенца, в 1921 г. — еще два. Но не было детских врачей и специально подготовленных средних медицинских работников, отсутствовало даже самое необходимое медицинское оборудование. В результате в домах младенца была высокая заболеваемость и смертность детей.

В 1921 г. в Царевококшайске была открыта детская лечебница на 12 коек. В том же году в области появился первый детский врач Ф. М. Контский. В 1922 г. в Козьмодемьянске была организована здравница для детей на 10 коек.

С 1922 г. в области стали развертываться сезонные ясли (в 1923 г. их было 22), а с 1923 г. — женские и детские консультации.

В 1924 г. был открыт областной дом матери и ребенка на 20 коек. Основная функция этого учреждения заключалась в том, чтобы научить отсталую крестьянку ухаживать за собой во время беременности и привить ей навыки по воспитанию ребенка.

В 1926 г. в больницах области было 22 детские койки, 75 родильных и 16 гинекологических, а количество ФАП достигло 29, женских и детских консультаций стало 3. На одного врача приходилось свыше 10 тыс. населения, а на одну акушерку около 13 800 женщин. Во всей остроте встал вопрос о подготовке кадров, особенно из коренной национальности. Были открыты акушерская школа и курсы ясельных работников. С 1931 г. стали развертываться молочные кухни.

В 1936 г. Марийская автономная область была преобразована в Марийскую автономную республику. Стала расширяться сеть детских лечебно-профилактических и родовспомогательных учреждений, все больше совершенствовались методы обслуживания населения. Произошли значительные сдвиги и в состоянии инфекционной заболеваемости.

В суровые дни Великой Отечественной войны значительно расширилась сеть детских и родовспомогательных учреждений, в сельских больницах были введены должности патронажных медицинских сестер. С 1946 г. в республике стали функционировать детские санатории. В 1956 г. при республиканской больнице было открыто детское отделение, которое стало центром организационно-методической работы по охране здоровья детей.

В настоящее время в Марийской АССР ликвидированы такие инфекционные заболевания, как полиомиелит, в основном ликвидирована дифтерия. Резко снижена заболеваемость коклюшем, скарлатиной, корью и кишечными инфекциями. В канун 50-летия Советской власти республика имеет широкую сеть детских и родовспомогательных учреждений: 186 детских садов и комбинатов, 57 детских яслей, 6 детских домов, 2 дома ребенка, 4 детских санатория, 25 детских консультаций и 24 женские, 15 молочных кухонь. Развернуто 1596 детских коек, в том числе 470 специализированных (кожных, глазных, психиатрических, неврологических и т. д.), а также 600 родильных и 360 гинекологических коек. Медицинскую помощь оказывают 165 врачей-педиатров и 86 акушеров-гинекологов.

Таким образом за годы Советской власти в Марийской АССР была создана стройная система учреждений по охране здоровья матери и ребенка, в их работе преобладающими стали профилактические мероприятия, более чем в сотни раз выросли ассигнования на здравоохранение. Все это позволило улучшить показатели работы детских и родовспомогательных учреждений, более чем в 12 раз снизить детскую смертность.

ЛИТЕРАТУРА

Кондаратский М. Ф. Признаки вымирания луговых черемис Казанской губернии. Казань, 1889.

УДК 616—084—618.1

ПРОФИЛАКТИКА ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА СЕЛЕ

Н. Я. Назаркин

*Организационно-методический отдел Мордовской республиканской больницы
(зав. — К. И. Гусева)*

Единственно возможный путь снижения гинекологической заболеваемости состоит в наиболее раннем выявлении больных и активном их лечении.

В Мордовской АССР медицинскими работниками ежегодно осматриваются десятки тысяч женщин. На селе осмотры проводят не только врачи, но и фельдшера и акушерки, которые обучены на специальных семинарах распознаванию патологической симптоматики, при обнаружении которой женщина должна быть повторно осмотрена врачом-специалистом.

По инициативе М. И. Доннгевича и Ю. Е. Чернявской во всех поликлиниках республики были организованы кабинеты для профилактических осмотров женщин. Акушер-