

КАЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

СЕНТЯБРЬ

ОКТАБРЬ

1971

5

ОРГАН МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАССР
И СОВЕТА НАУЧНО-МЕДИЦИНСКИХ ОБЩЕСТВ

УДК 614.2 (47)

XXIV СЪЕЗД КПСС И ОЧЕРЕДНЫЕ ЗАДАЧИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Министр здравоохранения ТАССР канд. мед. наук И. З. Мухутдинов

XXIV съезд Коммунистической партии Советского Союза — крупнейшее событие в жизни всего советского народа, важная веха на пути строительства коммунизма. Съезд подвел итоги прошедшей пятилетки и разработал научно обоснованную программу на ближайшие годы. Съезд убедительно продемонстрировал всемирно-историческое значение коммунистического строительства в СССР и на неопровержимых фактах жизни советского народа показал преимущества советского государственного строя.

XXIV съезду нашей партии предшествовали важные исторические события — 50-летие Великой Октябрьской социалистической революции и 100-летие со дня рождения В. И. Ленина.

Блестящим подтверждением правильности ленинской национальной политики служит небывалый экономический и культурный рост Татарской АССР, которая отметила в июне 1970 г. свой полувековой юбилей. В эту пятилетку, насыщенную замечательными историческими событиями, медицинские работники, наряду со всеми трудящимися страны, с огромным подъемом, самоотверженно трудились на ниве охраны здоровья советских людей.

Важным документом, определившим принципиальные и конкретные задачи советского здравоохранения, явилось Постановление ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 5 июля 1968 г. № 517 «О мерах по дальнейшему улучшению здравоохранения и развитию медицинской науки в стране».

Замечательным фактом в истории советского здравоохранения является вступление в силу в год 100-летнего юбилея В. И. Ленина Основ законодательства Союза ССР и союзных республик о здравоохранении, принятых VII сессией Верховного Совета СССР. Этот выдающийся документ еще раз убедительно подтверждает огромную и постоянную заботу Коммунистической партии и Советского правительства о здоровье народа, поднимает еще выше авторитет советского здравоохранения и медицинских работников. Годы прошедшей пятилетки были

особенно благоприятными для всестороннего развития здравоохранения и медицинской науки, повышения всех качественных показателей работы лечебно-профилактических учреждений, дальнейшего улучшения здоровья населения.

Важной предпосылкой для оздоровительной работы явилось успешное претворение в жизнь народнохозяйственных планов 8-й пятилетки. Уже к 8/VI 1970 г. в республике был достигнут запланированный уровень роста производительности труда, а 12/XI 1970 г. завершен пятилетний план общего объема промышленного производства и выпуска важнейших изделий.

Пятилетний план по заготовкам зерна выполнен за 4 года, в закрома Родины засыпано более 6 млн. т хлеба. Средняя заработная плата возросла в 1,3 раза. За пятилетку производство зерна возросло на 42%, сахарной свеклы — на 43, мяса — на 38, молока — на 39, яиц — на 51 и шерсти — на 8%.

Замечательный трудовой подарок Родине, партии, XXIV съезду КПСС сделали наши славные нефтяники, добыв в ленинском юбилейном году 100 млн. 350 тыс. т нефти. Это небывалый для одного района объем добычи нефти. Машиностроители за пятилетку увеличили объем производства в 2 раза.

За годы пятилетки значительно выросла материально-техническая база здравоохранения нашей республики. Бюджет здравоохранения за 5 лет увеличился на 32,5%, и в 1970 г. было израсходовано более 86 млн. рублей.

План развития коечной сети был выполнен на 110%, то есть трудящиеся республики получили дополнительно в больницах около 5 тыс. мест. Только за счет нового строительства по государственным капитальным вложениям было введено 1 250 коек. За минувшие 5 лет вошли в строй такие крупные лечебные учреждения, как 15-я городская больница в г. Казани на 580 коек, детская инфекционная больница в г. Казани на 120 коек, лечебный корпус в Зеленодольске на 235 коек, туберкулезный диспансер в г. Альметьевске, Чистопольский родильный дом, центральные районные больницы в Азнакаеве, Лаишеве, Муслумове и ряд других объектов.

За последние годы большую помощь в строительстве лечебно-профилактических учреждений стали оказывать предприятия, колхозы и совхозы республики. Так, за счет средств колхозов и совхозов в 1966—1970 гг. построены лечебные учреждения на 744 койки, три поликлиники, 13 колхозных родильных домов и 269 фельдшерско-акушерских пунктов. В настоящее время обеспеченность больничными койками — 10,1 на 1000 населения. За истекшую пятилетку было открыто 32 аптеки.

На средства промышленных предприятий за 5 лет построено 5 лечебных учреждений на 775 коек, 14 поликлиник на 5000 посещений, 3 стоматологические поликлиники, 2 молочные кухни и станция скорой медицинской помощи.

Значительно выросла за эти годы и кадровая база учреждений здравоохранения. Фактический прирост врачей за 5 лет составил 571 чел., а обеспеченность на каждые 10 000 населения выросла с 19,7 в 1965 г. до 22,1 в 1970 г. Такой обеспеченности врачами не имеет ни одна капиталистическая страна.

Обеспеченность населения средними медицинскими работниками улучшилась на 15% и составляет 74,0 на 10 000 населения.

За эти годы происходил не только количественный, но и качественный рост медицинских кадров. Так, за 5 лет 1637 врачей прошли обучение на курсах специализации и усовершенствования в Казанском ГИДУВЕ и других институтах усовершенствования, 150 врачей закончили 2-годичную клиническую ординатуру, 34 практических врача получили ученую степень кандидата медицинских наук.

О признании самоотверженного труда и роста мастерства медицинских работников свидетельствует тот факт, что за 5 лет 33 врача получили звание заслуженного врача РСФСР, 95 врачей — заслуженного врача ТАССР, 329 медицинских работников награждены значком «Отличнику здравоохранения СССР».

Улучшению качества работы лечебно-профилактических учреждений способствовало постоянное расширение движения за звание коллективов и ударников коммунистического труда. В настоящее время сотрудники 7 учреждений имеют звания коллективов коммунистического труда и 17 286 работников здравоохранения — звания ударников коммунистического труда. В повышении дисциплины, ответственности и качества работы медицинского персонала большую роль сыграло принятие социалистических обязательств и проведение ежегодных общественных смотров работы учреждений здравоохранения.

За эти годы получили дальнейшее развитие специализированные службы здравоохранения: неврологическая, травматологическая, проктологическая, нейрохирургическая, кардиологическая, урологическая и гастроэнтерологическая.

Число психоневрологических кабинетов к 1970 г. по сравнению с 1965 г. выросло с 18 до 40, онкологических — с 14 до 21, противозобных — с 5 до 21, подростковых — с 15 до 31. Непрерывно расширяется объем профилактических осмотров и диспансерного обслуживания населения. Так, диспансерным наблюдением охвачено более 75% больных ревматизмом, инфарктом миокарда, гипертонической и язвенной болезнью.

В 1969 г. в городах было охвачено профилактическими осмотрами 96,3% лиц, занятых на производствах с вредными условиями труда, и на селе — 96,5%. Все эти меры способствуют предупреждению и раннему выявлению заболеваний, своевременному и успешному их лечению.

Особое внимание уделяется охране материнства и детства. Вопросы охраны здоровья детей и женщин неоднократно рассматривались Советом Министров республики, на сессиях городских и районных Советов депутатов трудящихся. За 5 лет число детских больных коек увеличилось более чем на 1,5 тыс., а акушерско-гинекологических — на 673. Значительно улучшилась обеспеченность врачами-педиатрами. Большое внимание уделялось развитию специализированного обслуживания детей. В г. Казани были открыты детские отделения: неврологическое, отоларингологическое, травматологическое, челюстно-лицевой хирургии и патологии новорожденных. Выделены родильные дома для госпитализации беременных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, диабетом, для беременных женщин с инфекционными заболеваниями. В поликлиниках и женских консультациях Казани, Зеленодольска, Бугульмы организованы специализированные приемы по бесплодию, по вынашиванию беременности, кабинеты по детской гинекологии.

На базе 6-го родильного дома г. Казани открыт Республиканский кабинет по профилактике беременности. В настоящее время 100% беременных в городах и 98,6% на селе рожают в родильных домах. Все это способствовало дальнейшему снижению материнской смертности.

Значительно усилена профилактическая работа детских поликлиник, особенно среди детей грудного и ясельного возраста. Так, в 1969 г. 97,7% детей первого года жизни систематически наблюдались медицинскими работниками детских поликлиник и консультаций. За 5 лет общая заболеваемость детей снижена на 7%, а смертность детей до 1 года жизни — на 6%. Большое значение для оздоровления детей имеет отдых летом на дачах и в пионерлагерях за городом. В 1970 г. отдохнули за городом 45 тыс. детей дошкольного возраста и 98 тыс. детей школьного возраста.

Годы прошедшей пятилетки ознаменовались определенными успехами в борьбе с инфекционными болезнями. Так, по сравнению с 1966 г.

снизилась заболеваемость по 13 из 22 регистрируемых у нас заразных болезней, в том числе дифтерией — в 3,5 раза, столбняком — в 2 раза, корью — в 5,5 раза, коклюшем — в 14,0 раз. Большую роль в резком снижении заболеваемости коклюшем и корью сыграло массовое применение профилактических прививок среди детей.

Достигнуто также неуклонное снижение заболеваемости и смертности от туберкулеза. Резко снижена распространенность кожных заболеваний.

Важной основой охраны здоровья населения является оздоровление внешней среды, условий труда и быта населения. Благодаря систематическому контролю органов санитарной службы число источников, загрязняющих воздух и водоемы в черте наших городов, значительно сократилось. Это способствовало уменьшению запыленности и загазованности воздуха и очищению рек. В улучшении санитарного состояния городов и населенных мест значительную роль сыграло социалистическое соревнование по благоустройству городов и массовые «Дни здоровья». Широко проводимая санитарная пропаганда помогает привлекать население всех возрастов к активному участию в профилактической и оздоровительной работе. Яркое свидетельство тому — увеличение числа наших ближайших помощников — членов общества Красного Креста.

Наряду с определенными успехами в здравоохранении есть еще много сложных задач, для решения которых необходим неуклонный рост уровня медицинской науки и качества медицинского обслуживания населения в практических учреждениях здравоохранения.

Небывалые возможности для дальнейшего оздоровления советских людей открывают директивы XXIV съезда КПСС по 9-му пятилетнему плану. «Главная задача пятилетки состоит в том, чтобы обеспечить значительный подъем материального и культурного уровня жизни народа на основе высоких темпов развития социалистического производства, повышения его эффективности, научно-технического прогресса и ускорения роста производительности труда», — говорится в директивах XXIV съезда КПСС.

В 9-й пятилетке будет осуществлено заметное повышение реальных доходов населения — они вырастут примерно на 30%, причем три четверти этого прироста приходится на долю повышения оплаты труда. Намеченный рост заработной платы коснется почти 90 млн. человек. На 40% возрастут общественные фонды потребления. За пятилетие будут построены жилые дома общей площадью 565—575 млн. м², расширены работы по благоустройству населенных пунктов, по существенному улучшению коммунального и бытового обслуживания населения.

Все эти замечательные социальные преобразования, безусловно, играют огромную роль в деле укрепления здоровья народа. Вместе с этим в 9-й пятилетке намечено и значительное развитие советского здравоохранения. Предстоит осуществить развернутую программу дальнейшего улучшения всех звеньев нашего здравоохранения. За годы пятилетки будет продолжено строительство крупных специализированных и многопрофильных лечебно-профилактических учреждений, расширена сеть больниц, станций скорой медицинской помощи и санитарно-эпидемиологических станций. Количество больничных коек в стране достигнет 3 млн. Будет улучшено оснащение учреждений здравоохранения новейшим медицинским оборудованием, аппаратурой, инструментами. Повысятся нормы расхода на питание в больницах.

В директивах по 9-му пятилетнему плану намечены важные мероприятия и по развитию медицинской науки. Значительно расширяются исследования в области биологии и медицины, направленные в первую очередь на предупреждение и лечение сердечно-сосудистых и вирусных заболеваний, создание новых физиологически активных препаратов для

медицины. При этом требуется решительно повысить эффективность работы научных учреждений, сконцентрировать научные силы и материальные и финансовые ресурсы в первую очередь на ведущих направлениях науки и решениях важнейших научно-технических проблем, обеспечить дальнейшее укрепление экспериментальной и опытно-производственной базы исследований.

Весь народ и в том числе многотысячная армия медицинских работников, горячо одобряя решения XXIV съезда КПСС, активно приступили к реализации грандиозных планов партии.

В целях реализации планов по развитию здравоохранения в 9-й пятилетке в Татарской АССР намечены конкретные мероприятия.

Так, за 1971—1975 гг. в республике намечено обеспечить прирост более 5 000 больничных коек.

Должны быть построены такие крупные современные лечебно-профилактические учреждения, как 1000-коечная Республиканская клиническая больница в г. Казани, Республиканская психиатрическая больница на 500 коек, Республиканская детская больница на 300 коек, 6 типовых санэпидстанций, завод по ремонту медицинской техники, центральный аптечный склад. Уже в 1971 г. должны войти в строй Республиканский онкологический диспансер, Казанский городской родильный дом, корпус медсанчасти в г. Альметьевске, больницы в Нижнекамске, в с. Тлячи-Тамак Сарманского района и в ряде других мест.

В Н. Челнах — городе строителей Камского автомобильного завода, являющегося крупнейшей стройкой страны в 9-й пятилетке, будут построены в ближайшие годы 800-коечная больница со станцией скорой помощи, родильный дом, санэпидстанция, ряд поликлиник и других лечебно-профилактических учреждений. Актуальной задачей здравоохранения в новой пятилетке является расширение и совершенствование поликлинической службы. Особое внимание будет уделено деятельности важнейшего звена советского здравоохранения — участковой службе.

Обеспеченность кадрами врачей будет увеличена в ТАССР в среднем до 24, а средними медработниками — до 84 на 10 000 населения.

Будет открыто 20 новых аптек, 2 специализированных магазина «Оптика». Потребность в койках и кадрах будет в основном решена к 1976 г.

Особенно важно в годы этой пятилетки продолжать укреплять и совершенствовать здравоохранение в сельской местности. Прежде всего будет уделено внимание расширению и техническому оснащению центральных районных больниц, где будут сосредоточены основные виды специализированной медицинской помощи для жителей села. В настоящее время уже начато строительство типовых больниц в райцентрах Елабужского, Буинского, Сабинского районов. Во многих районах участковые больницы будут расширяться за счет строительства отдельных корпусов и пристроев. Улучшение базы здравоохранения на селе поможет оснастить их современным оборудованием и будет способствовать закреплению врачебных кадров.

В проекте директив XXIV съезда КПСС по новому пятилетнему плану много внимания уделено расширению детских учреждений и вопросам гармонического духовного и физического воспитания подрастающего поколения. Так, за 1971—1975 гг. в республике должно быть введено около 40 тыс. мест в детских дошкольных учреждениях, ускоренными темпами будет вестись строительство добротных типовых школ, будет построено 5 детских больниц более чем на 800 коек и открыт ряд детских поликлиник.

В проекте директив не случайно выдвинута задача — улучшить условия массовых занятий физкультурой и спортом. Занятия физической культурой являются мощным средством для укрепления и сохранения здоровья, особенно если они проводятся под контролем медицинских

работников. Поэтому наряду с дальнейшим созданием баз для занятий спортом намечено укрепить сеть врачебно-физкультурных диспансеров и кабинетов, чтобы взять под контроль работу всех спортивных баз, а также улучшить организацию лечебной физкультуры для больных.

Вся оздоровительная работа в 9-й пятилетке будет проводиться при еще большем привлечении к охране здоровья широкого актива из населения. В первую очередь этот актив будет формироваться из членов общества Красного Креста. Члены общества Красного Креста, помогут главным образом в профилактической работе, в оздоровлении городов, сел и условий труда, в борьбе с инфекциями, в увеличении числа доноров, в улучшении санитарно-оборонной работы.

Указанные выше мероприятия, безусловно, не исчерпывают всех задач по развитию здравоохранения в новой пятилетке. Важнейший долг работников здравоохранения на всех участках, где бы они ни работали, отдать все свои силы, знания, энергию на выполнение ответственных задач, поставленных перед нами XXIV съездом КПСС.

УДК 614.776—616—006—02

О КАНЦЕРОГЕННЫХ УГЛЕВОДОРОДАХ В ПОЧВАХ СОВЕТСКОГО СОЮЗА

*Акад. АМН СССР Л. М. Шабад, А. П. Ильницкий, Ю. Л. Коган,
Г. А. Смирнов, Н. П. Щербак*

Отдел по изучению канцерогенных агентов (зав. — акад. АМН СССР проф. Л. М. Шабад) Института экспериментальной и клинической онкологии АМН СССР (директор — акад. АМН СССР проф. Н. Н. Блохин)

При изучении вопросов о загрязнении внешней среды каким-либо широко распространенным повреждающим агентом (радиоактивные вещества, пестициды, различные другие химические соединения) исследователи неизбежно обращаются к изучению загрязнения этим агентом почвы. Так было и с канцерогенными полициклическими ароматическими углеводородами (ПАУ)). После обнаружения этих веществ в атмосферном воздухе городов были проведены исследования, направленные на их индикацию в почве. Вслед за работой Л. М. Шабада и П. П. Дикун (1959), обнаруживших один из наиболее устойчивых во внешней среде канцерогенных ПАУ — бенз(а)пирен (БП) в почве Ленинграда, появились исследования ряда зарубежных авторов, которые также нашли БП в образцах почв, собранных в различных странах: в США [5], Чехословакии [14], Франции [13], ФРГ [6, 7] и т. д. Концентрации БП в исследованиях этих авторов колебались от 0,5—40 мкг/кг почвы (ФРГ, район Дармштадта и Боденского озера [6, 7]) до 40—1300 мкг/кг (США, штаты Коннектикут и Массачусетс [5]).

С 1964 г. систематическим изучением загрязненности различных почв БП и судьбы поступившего в почву канцерогенного углеводорода занималась лаборатория профилактики канцерогенных воздействий (зав. — акад. АМН СССР проф. Л. М. Шабад) Института экспериментальной и клинической онкологии АМН СССР.

Проведенные исследования позволили сопоставить уровень загрязненности канцерогенными углеводородами почвы крупного современного города и его пригородов, выявить роль некоторых промышленных предприятий в загрязнении почвы этими веществами и некоторые новые источники загрязнения почвы канцерогенными ПАУ, проследить