

стоматолог Министерства; П. И. Ивайков — главный врач республиканского психо-неврологического диспансера и многие другие. Из числа окончивших Казанский медицинский институт 5 чел. имеют ученую степень кандидата медицинских наук, один из которых — Н. А. Александров — заведует кафедрой физического воспитания Марийского педагогического института. Орденами и медалями Советского Союза награждено 20 выпускников, в том числе 5 врачей коренной национальности; звание заслуженного врача республики и РСФСР присвоено 27 питомцам КГМИ.

На территории нынешней Мордовской АССР до Октябрьской революции насчитывалось 56 врачей, в настоящее время их более 1400, причем 18% — лица коренной национальности, а каждый четвертый — выпускник КГМИ. Многие из них возглавляют ответственные участки здравоохранения. Так, Н. Т. Шлянина руководит рентгенологической службой в Мордовской АССР, А. И. Журавлева является заместителем главного врача республиканской детской больницы, В. И. Смирнова заведует Домом санитарного просвещения. Ряд врачей коренной национальности возглавляет городские и сельские лечебно-профилактические учреждения. 306 врачей, в том числе 47 представителей коренной национальности, за безупречную работу награждены орденами и медалями Советского Союза, из них 17 — выпускники КГМИ; 16 питомцев института удостоены почетного звания заслуженного врача Мордовской АССР и Российской Федерации.

Приведенные выше данные — свидетельство успешного претворения в жизнь принципов национальной политики партии, разработанных В. И. Лениным.

«Многонациональный советский народ,— говорится в Постановлении ЦК КПСС от 21 февраля 1972 г.,— встречает 50-летие образования СССР могучим, монолитно сплоченным, уверенно и целеустремленно идущим под руководством Коммунистической партии вперед, по пути, намеченному ее Программой, XXIV съездом КПСС».

УДК 614

50 ЛЕТ САНИТАРНОЙ СЛУЖБЫ ТАТАРСКОЙ АССР

Зам. министра здравоохранения ТАССР Б. Л. Якобсон

(Казань)

Большая армия работников санитарной службы нашей страны 15/IX 1972 г. отметила свое 50-летие. В 1922 г. в этот день был подписан декрет Совета Народных Комиссаров РСФСР «О санитарных органах республики», положивший начало государственному санитарному надзору в стране. К этому же периоду относится организация санитарно-эпидемиологической службы в Татарской АССР, созданной впервые в виде санитарно-эпидемиологического отдела при Народном Комиссариате здравоохранения. В первые годы санитарный надзор осуществлялся только в г. Казани 13 штатными санитарными врачами. В районах республики кадры санитарных работников отсутствовали.

До 1930 г. численность санитарных врачей почти не меняется, однако появляются врачи по пищевой, жилищно-коммунальной, промышленной санитарии; 4 врача занимаются эпидемиологической работой. В последующие годы санитарная служба республики неуклонно растет и укрепляется, особенно после организации в 1937 г. Государственной санитарной инспекции с сетью санитарно-эпидемиологических учреждений, куда входили 6 санитарно-бактериологических лабораторий.

рий, 11 противомалярийных отрядов, дезинфекционная станция и пункты, дома санитарного просвещения.

В 1938 г. на базах санитарно-бактериологических лабораторий создаются 6 санитарно-эпидемиологических станций, из которых 2 были межрайонные и 2 — сельские. В 1940 г. была открыта противобруцеллезная станция.

Создание Государственной санитарной инспекции с подведомственными ей учреждениями явилось значительным шагом вперед по пути укрепления органов санитарного надзора и усиления его эффективности.

В годы Великой Отечественной войны структура и штаты санитарно-эпидемиологической службы республики неоднократно меняются, однако санитарно-эпидемиологические станции прочно становятся базовыми учреждениями этой службы. В 1946 г. в республике было уже 40 санитарно-эпидемиологических станций. В послевоенный период произошло дальнейшее совершенствование санитарно-эпидемиологической службы республики. В конце 1955 г. происходит слияние Госсанинспекции, противомалярийной и противобруцеллезной станций с санитарно-эпидемиологическими станциями. При данной реорганизации упраздняется Главная госсанинспекция при Министерстве здравоохранения ТАССР. Санитарно-эпидемиологическая станция становится единственной организационной формой санитарно-эпидемиологической службы со своим единым штатом, бюджетом, лабораториями, материально-техническим оснащением, транспортом.

В настоящее время санитарно-эпидемиологическая служба Татарии представляет собой крупную организацию, стоящую на страже здоровья людей, эпидемиологического и санитарного благополучия городов и районов республики. В 49 санитарно-эпидемиологических станциях насчитывается более 2500 штатных должностей, в том числе 460 врачебных. Укомплектованность кадрами учреждений санитарно-эпидемиологической службы составляет 98,5%, в том числе врачебными — 98,0%. Обеспеченность врачами санитарно-эпидемиологического профиля на 10 000 населения республики, исключая врачей, работающих в казанских институтах — медицинском, усовершенствования врачей, научно-исследовательском эпидемиологии и микробиологии, составляет 1,4. По сравнению с 1945 г. численность врачебных кадров службы выросла более чем в 4 раза, а кадров средних медицинских работников — в 11 раз.

Абсолютное большинство санитарно-эпидемиологических станций укрепило свою материальную базу, имеет собственные помещения. Типовые здания занимают Альметьевская и Бугульминская санэпидстанции. Выстроены или значительно расширены помещения 18 санэпидстанций (Арской, Балтасинской, Буйнской, В.-Услонской, Высокогорской, Зеленодольской, К.-Устьинской, Куйбышевской, Кукморской, Лайшевской, Мамадышской, Мензелинской, Пестречинской, Рыбно-Слободской, Сабинской, Черемшанской, а также Ленинской и Кировской в г. Казани). Значительно расширилась база Республиканской санитарно-эпидемиологической станции. Ведется строительство санэпидстанции в Октябрьском районе.

В марте 1971 г. на коллегии Министерства здравоохранения ТАССР специально был рассмотрен вопрос дальнейшего развития санитарно-эпидемиологической службы республики, улучшения ее материально-технической базы, а также утвержден перспективный план укрепления и развития санэпидслужбы ТАССР на 1971—1975 гг. Намечено построить к 1975 г. 6 новых типовых зданий санэпидстанций, отвечающих всем современным требованиям. В соответствии с этим планом осуществляется строительство Казанской городской, Нижнекамской и Набережно-Челнинской районных санэпидстанций. В ближайшие годы

намечено строительство Чистопольской, Елабужской и Мамадышской районных санэпидстанций. В 1973 г. будут организованы межрайонные лаборатории в 8 санэпидстанциях. Все санитарно-эпидемиологические станции оснащены автотранспортом (146 машин), преимущественно высокой проходимости, что способствует оперативности работы службы.

В учреждениях здравоохранения республики имеется 251 дезинфекционная камера, из них 118 подвижных, что позволяет обеспечивать 100% камерную обработку при проведении дезинфекционных мероприятий.

При санэпидстанциях функционируют 53 хорошо оборудованные и оснащенные санитарно-бактериологические лаборатории, позволяющие широко проводить объективное изучение внешней среды. Достаточно сказать, что только в 1971 г. выполнено более 50 тыс. санитарно-химических и свыше 1 млн. санитарно-бактериологических исследований.

При Республиканской санитарно-эпидемиологической станции созданы радиологический отдел, лаборатория физико-химических методов исследования, вирусологическая лаборатория, оснащенные современным оборудованием и аппаратурой и обеспечивающие выполнение новых видов санитарно-лабораторного контроля и исследований.

Систематически осуществляется работа по повышению квалификации работников санитарной службы в институтах усовершенствования врачей, на рабочих местах в профильных институтах и на курсах при Республиканской санитарно-эпидемиологической станции.

Укрепление и расширение санитарной службы республики и активное проведение целого ряда профилактических и противоэпидемических мероприятий позволили добиться значительных успехов в борьбе с инфекционными заболеваниями. В Татарской АССР ликвидированы такие инфекции, как натуральная оспа, холера, возвратный тиф, туляремия, малярия, полиомиелит, трахома. Республика стоит сейчас на верном пути полной ликвидации дифтерии. Сведены до единичных случаев заболевания бруцеллезом, сибирской язвой, столбняком, бешенством, лептоспирозом, значительно снижена заболеваемость коклюшем и корью. Неуклонно снижается заболеваемость туберкулезом. Важную роль в деле снижения одних и ликвидации других инфекционных заболеваний сыграла четкая организация прививочного дела. Эта работа у нас из года в год расширяется по объему и улучшается по качеству.

Ощущимые успехи достигнуты за этот период в укреплении и дальнейшем развитии дезинфекционного дела, в повышении качества дезинфекционных работ. Значительно шире применяется камерный метод обеззараживания очагов, что стало возможным благодаря полному оснащению всех санэпидстанций и лечебно-профилактических учреждений дезинфекционными камерами.

Большая работа в республике проводится по оздоровлению внешней среды, улучшению условий труда и быта населения, снижению заболеваемости рабочих и служащих промышленных предприятий, повышению санитарной культуры населения. В этом направлении осуществляется комплекс организационных, санитарно-профилактических и противоэпидемических мероприятий. По всем вопросам, связанным с охраной внешней среды, снижением общей и инфекционной заболеваемости, изданы постановления Областного Комитета КПСС, Совета Министров ТАССР, разработаны перспективные планы (на 1971—1975 гг.) по оздоровлению населенных мест, по строительству очистных сооружений, по снижению заболеваемости острыми кишечными инфекциями. Реализация этих планов позволила улучшить санитарное состояние населенных мест. Так, только за последние 10 лет число объектов, загрязняющих атмосферный воздух, сократилось со 109 до 49. За это время построено и введено в эксплуатацию 50 газоочистных и пылеулавливающих установок.

Прекращена эксплуатация ряда производства в городах Казани и Менделеевске, которые служили крупными источниками загрязнения атмосферного воздуха. Руководители ряда промышленных предприятий, исполнкомы городских и районных Советов депутатов трудаящихся стали больше уделять внимания вопросам создания санитарно-защитных зон вокруг промышленных предприятий. Все это в сочетании с благоустройством, озеленением и газификацией населенных мест позволило уменьшить загрязнение атмосферного воздуха. Например, в г. Казани залышенность снизилась за последние годы в 6 раз, а загрязнение сернистым ангидридом не превышает допустимых концентраций.

Значительная работа проведена в республике по защите водоемов от загрязнения сточными водами. По сравнению с 1967 г. число очистных сооружений возросло на 33% (а их производительность — на 41%), в том числе вдвое увеличилось число очистных сооружений с биологической очисткой сточных вод. Динамические наблюдения за санитарно-химическим и бактериологическим составом воды в местах интенсивного водопользования населения указывают на снижение уровня загрязнения водоемов.

Успешно решаются гигиенические вопросы градостроительства. 14 городов и 5 рабочих поселков строятся и реконструируются по генеральным планам, все 36 районов обеспечены схемами районных планировок, в которых не только решены экономические, производственные, народнохозяйственные вопросы, но и наилучшим образом определены пути улучшения быта, труда и отдыха трудающих.

Все 17 городов и 20 рабочих поселков (из 23) имеют централизованное водоснабжение, 10 городов и 7 райцентров — канализацию с очистными сооружениями. Значительно улучшилось состояние сельского водоснабжения. Достаточно отметить, что в ряде районов, например Альметьевском, Апастовском, Бавлинском, Елабужском, Лайшевском, Кукарском и др., процент населения, пользующегося водопроводной водой, составляет от 43 до 70, а в Нижнекамском районе он достиг 83.

Пятилетним планом развития Татарской АССР на 1971—1975 гг. также намечается проведение ряда оздоровительных мероприятий. На 30 предприятиях будут построены очистные сооружения. Намечается ввести в эксплуатацию сооружения по биологической очистке стоков в Казани, крупные водозаборные сооружения на р. Каме у Набережных Челнов, расширится водозабор на Волге у Казани. На сотни километров увеличится протяженность водопроводных и канализационных сетей.

За прошедший период значительно улучшилось санитарное состояние промышленных предприятий и условия труда рабочих. На каждом предприятии ежегодно разрабатывается план оздоровительных мероприятий с участием медицинских работников и профсоюзных организаций. Нет почти ни одного предприятия, где бы не проводилась реконструкция, автоматизация, механизация трудоемких процессов, герметизация оборудования, замена вредных для здоровья компонентов, продуктов или сырья. Широко внедряется научная организация труда и техническая эстетика. Улучшается бытовое обслуживание рабочих и общественное питание на предприятиях. Все это облегчает труд и способствует снижению общей и профессиональной заболеваемости. Например, в 1971 г. профессиональная заболеваемость снизилась по сравнению с 1965 г. на 30%, а общая заболеваемость в днях нетрудоспособности — на 14%.

Такие заводы, как «Теплоконтроль», медико-инструментальный, моторостроительный, авиационный им. Горбунова, органического синтеза в Казани и химический комбинат в Нижнекамске стали базами передового опыта по НОТ и технической эстетике. На этих же предприятиях и предприятиях объединения «Татнефть» в 1971 г. был наиболее низкий уровень заболеваемости рабочих с временной утратой трудоспособности.

В республике проводится большая работа по улучшению общего санитарного состояния детских дошкольных учреждений, уменьшению их переуплотненности. Это благоприятствует лучшему физическому развитию, снижению общей и инфекционной заболеваемости детей дошкольного возраста. Значительное внимание уделяется санитарно-техническому состоянию и гигиеническому содержанию объектов общественного питания и торговли, повышению санитарной грамотности их работников.

Важное место в проведении всех санитарно-оздоровительных мероприятий занимает санитарное просвещение. Пропаганда медицинских и гигиенических знаний из года в год расширяется, совершенствуется как по форме, так и по содержанию.

В своей работе учреждения санитарно-эпидемиологической службы широко используют общественность и актив Красного Креста. В последние годы много усилий направлено на подготовку специального профицированного актива, оказывающего большую помощь органам здравоохранения в проведении профилактических мероприятий.

Достигнутые успехи явились результатом многолетнего творческого труда большого отряда энтузиастов санитарного дела нашей республики, труда, в который вложен ум, призвание, сердечная и душевная забота о людях, упорство, терпение, требовательность, инициатива, энергия и дух бойца. О больших и достойных делах работников санитарной службы нашей республики можно судить по оценке их труда за последние годы. 6 человек награждены орденами Ленина, Трудового Красного Знамени, «Знак Почета», 3 человека удостоены почетного звания заслуженного врача РСФСР и 11 — звания заслуженного врача ТАССР, 33 человека награждены значком «Отличник здравоохранения», 7 врачей имеют высшую квалификационную категорию и 40 — первую категорию. 129 человек являются ветеранами, проработавшими в санитарно-эпидемиологической службе 20 и более лет. Коллективы 40 санэпидстанций борются за звание «Коллектив коммунистического труда», 850 человек борются за звание «Ударник коммунистического труда», из них 710 человек это звание присвоено и подтверждено.

Большой путь пройден за 50 лет. Отмечая свой юбилей, работники санитарно-эпидемиологической службы республики ясно видят стоящие перед ними задачи и сделают все для их выполнения.

УДК 614.2

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ МОРДОВСКОЙ АССР НА ПОДЪЕМЕ

Министр здравоохранения Мордовской АССР Н. Я. Назаркин

На современном этапе одной из важных задач советского здравоохранения является дальнейшее улучшение качества медицинского обслуживания сельского населения, организация специализированных видов медицинской помощи на селе.

Министерство здравоохранения Мордовской АССР и его органы на местах при активном содействии партийных и советских организаций, промышленных предприятий, колхозов и совхозов за последние годы добились заметных успехов в решении этих вопросов.

К началу пятилетки (1965—1970 гг.) из 21 сельской районной больницы республики 14 имели мощность от 50 до 150 коек и 2 — менее 50 коек.

Специализированная медицинская помощь сельскому населению оказывалась в основном в республиканской больнице и в 5 центральных районных больницах. Значительная протяженность республики, недостаточная сеть шоссейных дорог с твердым покрытием в большинстве районов, большая разбросанность населенных пунктов создавали труд-