

# ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ НАРОДА

Министр здравоохранения СССР  
С. В. Курашов

Министр здравоохранения СССР

Советская власть с первых дней своего существования провозгласила ответственность государства за состояние здоровья своих граждан. В программе нашей партии, принятой в 1919 году, говорится о предупреждении болезней как главном направлении советского здравоохранения, о ликвидации массовых заболеваний, об обеспечении всему населению бесплатной, доступной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи.

Эти принципы советского здравоохранения не только декларированы, но и претворены в жизнь.

Из года в год увеличиваются расходы государства, направленные на охрану здоровья населения.

По государственному бюджету средства, затраченные на здравоохранение и физкультуру, составили: в 1940 г. — 0,9 миллиардов руб., в 1950 г. — 2,1, в 1960 г. — 4,8.

Кроме того, на эти же цели вкладываются средства государственных кооперативных организаций и колхозов, составившие в 1959 г. 1,1 миллиарда руб. По бюджету государственного страхования в 1959 г. на пособия по болезни, беременности, санаторное лечение, выплату пенсий и т. д. было израсходовано почти 6,4 миллиарда рублей.

В нашей стране непрерывно растет материальное благосостояние народных масс, их культурный уровень, высокими темпами расширяется материально-техническая база здравоохранения — увеличивается количество медицинского персонала, больниц, поликлиник, санаториев и других лечебно-профилактических учреждений.

Во всей России в 1913 году насчитывалось 23 тыс. врачей, или один врач приходился почти на 10 тысяч населения. Сейчас в нашей стране 400 тысяч врачей, или один врач приходится примерно на 540 человек населения.

В СССР 80 высших медицинских школ; в них обучаются свыше 150 тысяч студентов; ежегодно 28—29 тыс. молодых врачей и провизоров вступают на службу советского здравоохранения.

Особенно знаменателен рост врачебных кадров в б. национальных окраинах, обреченных царизмом на вымирание. Так, если в целом по стране число врачей увеличилось в 16 раз, то в Туркменской ССР — в 46 раз, в Казахской — в 58, в Узбекской — в 76 и в Таджикской — в 163. В настоящее время в этих республиках работает 26 тысяч врачей, то есть больше, чем во всей дореволюционной России. Только в системе здравоохранения Татарской АССР сейчас работает почти 4 тыс. врачей, что составляет более чем  $\frac{1}{5}$  всех врачей старой России и в 10 раз больше, чем было до революции врачей на территории современной Татарской республики.

Для подъема здравоохранения в национальных республиках с учетом их бытовых, культурных и географических особенностей весьма важным является подготовка врачей из лиц коренного населения. Сейчас нет ни одной национальности, которая бы не воспитала собственных врачей. Даже в далекой Якутии, которая в прошлом была ме-

стом ссылки революционеров, теперь среди врачей имеется немало якутов; при Якутском университете открыт медицинский факультет.

В настоящее время в больницах и клиниках страны развернуто свыше 1 750 000 коек, или почти в 8,5 раз больше, чем в 1913 году и почти в 2,5 раза, чем в предвоенном 1940 году. Каждая больница имеет специализированные отделения по терапии, хирургии, детским и женским, нервным и другим заболеваниям. До Октябрьской революции специализированную помощь оказывали только единичные лечебные учреждения.

Сельское население получает специализированную помощь не только в участковых и районных, но и в городских, областных и республиканских больницах. В отдаленных местах к услугам больных — санитарные самолеты и вертолеты, предоставляемые по первому требованию.

Наша страна располагает огромными курортными богатствами, прекрасными местами для отдыха и туризма. Около 3000 санаториев и домов отдыха предназначены для лечения и отдыха. Ежегодно в здравницах страны лечатся и отдаляют почти 6 миллионов взрослых и детей.

До Октябрьской революции в России не было медицинской промышленности. Даже такое простое лекарство, как аспирин, изготавлилось иностранными фирмами. В короткий срок заново создана мощная медицинская промышленность, которая обеспечивает потребности нашей страны и дает возможность экспортировать в другие страны ряд медикаментов и медицинское оборудование.

Наше государство при развитии медицинской промышленности исходит из минимальной ее рентабельности, поэтому наши медикаменты являются самыми дешевыми в мире.

С 1 апреля 1960 г. по решению партии и Правительства государственные розничные цены на медикаменты снижены в среднем еще на 14%, что дает населению экономию около 100 млн. руб. в год.

Мать, носительница жизни на земле, окружена у нас всенародным вниманием и почетом. Родина не жалеет средств на то, чтобы материнство было здоровым и радостным, чтобы мать-труженица могла без вреда для здоровья сочетать почетные обязанности матери с творческим общественно-полезным трудом. Свыше 60 тысяч женщин удостоены высокого звания «Мать-героиня» и почти 6,5 миллионов женщин награждены орденами «Материнская слава» и «Медалью материнства».

Еще в первой половине беременности женщину берут на учет в районной женской консультации, где она и находится под постоянным наблюдением врача до родов. Каждая женщина имеет возможность без отказа пользоваться стационарной помощью при родах.

После родильного дома попечение о женщине и ребенке снова берут на себя врачебные женские и детские консультации; сейчас в СССР около 16 тысяч таких консультаций, а в 1913 г. их почти не было.

Врачи-педиатры и патронажные сестры наблюдают за здоровьем детей от рождения до 16-летнего возраста. Особенно тщательно проводится патронаж грудных детей.

Сочетание домашнего и общественного воспитания является наиболее прогрессивной формой воспитания здоровых — в психическом и физическом отношении — детей. В связи с этим число мест в яслях у нас постоянно растет. В 1913 году их было 550, а в 1960 году — свыше 1 200 000. Однако мы еще не можем пока полностью удовлетворить потребности населения в яслях. Широкая программа дальнейшего строительства детских учреждений, утвержденная постановлением ЦК КПСС и Совета Министров «Об улучшении дошкольного воспитания», еще раз свидетельствует о заботе нашего общества о детях.

Следует отметить еще одну характерную особенность советского здравоохранения — его народность. Все лечебно-профилактические уч-

реждения находятся в ведении местных районных, городских и областных Советов. Помимо отделов здравоохранения, при исполкомах Советов работают комиссии по здравоохранению из числа депутатов. Общественные советы при больницах обеспечивают широкую связь лечебного учреждения с народом и помогают в проведении широких профилактических и других оздоровительных мероприятий.

Система советского здравоохранения прошла суровые испытания и с честью их выдержала. Во время Великой Отечественной войны наши медики вернули в строй для защиты Родины от фашизма 73% раненых и больных. Это — один из лучших результатов, достигнутых какой-либо страной в период второй мировой войны.

Нашу систему здравоохранения не раз пытались критиковать. Теперь этих «критиков» все меньше и меньше. Никто уже не может отрицать, что с точки зрения социальной направленности и научной обоснованности наша система здравоохранения оказалась самой совершенной, и ее основные принципы явились примером для организации здравоохранения во многих странах.

Успехи советского здравоохранения неотделимы от достижений медицинской науки и медицинской техники.

В нашей стране, кроме 80 медицинских институтов, имеются 283 научно-исследовательских медицинских учреждения. Свыше 34 тысяч научных работников трудятся над решением важных научных проблем медицины. Руководство всей научной работой осуществляется Академия медицинских наук СССР, в учреждениях которой ведут исследования виднейшие ученые.

Советская медицинская наука, используя все современные достижения физики, химии, биологии и других отраслей знаний, проделала за последние годы ценную работу по обогащению практики здравоохранения новыми средствами диагностики, лечения и предупреждения заболеваний.

Однако советская медицина, так же, как и медицина во всем мире, еще в большом долгу перед народом. До сих пор она не располагает достаточно надежными радикальными средствами борьбы с некоторыми тяжелыми недугами человечества, такими, как рак, болезни сердца и сосудов и др. Решению этих и многих других задач медицины содействует установление более тесных контактов и более широкого научного сотрудничества между советскими учеными-медиками и учеными других стран.

Победа над болезнями, а следовательно, продление жизни человека — одна из гуманнейших и благороднейших задач науки.

Система социалистического здравоохранения широко использует в интересах народного здоровья все преимущества нашего строя и успехи медицинской науки.

В стране полностью ликвидирована заболеваемость оспой, возвратным тифом, риштой, малярией, которой еще четверть века назад болело несколько миллионов человек. Только в Татарской АССР в 1940 г. было почти 78 тыс. больных малярией, а в 1960 г.— 2 человека.

Резко уменьшилась заболеваемость населения и другими инфекционными болезнями, в том числе туберкулезом.

Общая смертность уменьшилась больше, чем в 4 раза. Снижение уровня смертности в СССР идет нарастающими темпами.

Известный американский демограф В. Томпсон пишет, что «Советский Союз достиг в снижении смертности населения в течение 20 лет того, на что Англия потребовалось 100 лет».

В результате резкого падения смертности вдвое увеличилась средняя продолжительность жизни советских людей: с 32 до 68 лет.

Детская смертность снизилась за советский период почти в 7 раз, за послевоенные годы — в 4.

В результате высокой рождаемости и самой низкой смертности наша страна имеет самый высокий в мире естественный прирост населения, которое, как известно, в среднем растет на 3 800 000 человек в год.

В начале прошлого года партия и Правительство приняли широкую программу дальнейшего развития здравоохранения в стране, направленную на удовлетворение возрастающих запросов населения в медицинском обслуживании. К концу семилетки в стране будет свыше 500 000 врачей, будут построены новые поликлиники и больницы еще на 600 000 коек. Медицинская промышленность увеличит свою продукцию, по сравнению с 1958 г., в 3,5 раза.

Нет никаких сомнений в том, что советские люди, победившие космос, с успехом выполнят любую намеченную программу, а советские медики приложат все свои силы в благородном труде, направленном на охрану народного здоровья.

## ЗА ДАЛЬНЕЙШЕЕ СНИЖЕНИЕ И ЛИКВИДАЦИЮ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

*И. З. Мухутдинов*

Главврач Республиканской санитарно-эпидемиологической станции  
Министерства здравоохранения ТАССР

В нашей стране созданы все необходимые условия для снижения, а в дальнейшем и полной ликвидации инфекционных болезней. ЦК КПСС и Совет Министров СССР в постановлении «О мерах по дальнейшему улучшению медицинского обслуживания населения» поставили задачу разработать с учетом местных условий и осуществить мероприятия по ликвидации дифтерии, туляремии, полиомиелита и ряда заболеваний, имеющих местное распространение (малярия, анкилостомиаз, трахома и др.), и добиться резкого снижения заболеваемости брюшным тифом, коклюшем, аскаризозом, острыми кишечными инфекциями и бруцеллезом.

Медицинские работники Татарской АССР с большим воодушевлением взялись за разрешение этих задач и добились уже к 1961 г. определенных результатов.

Еще за предшествующие годы советской власти были полностью ликвидированы оспа, холера, возвратный тиф, малярия. Заболеваемость сыпным тифом снижена, по данным 1960 г., по сравнению с 1920 г., более чем в 700 раз, брюшным тифом — в 29 раз, и достигнута ликвидация этих инфекций как массовых заболеваний.

В последние годы неуклонно снижается по ТАССР заболеваемость дифтерией, полиомиелитом, бруцеллезом, паратифами «А» и «Б», что видно из следующих цифр заболеваемости на 10 000 населения.

Таблица 1

Заболевания	1956	1957	1958	1959	1960	Снижение в 1960 г. по сравнению с 1956 г.
Дифтерия .	5,8	5,0	4,4	2,2	1,65	-71,6%
Полиомиелит . . .	0,30	1,0	0,8	0,55	0,25	-16,7%
Бруцеллез .	0,45	0,35	0,25	0,23	0,15	-66,7%
Паратифы „А“ и „Б“	0,27	0,3	0,28	0,13	0,06	-80,0%