

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В ТАССР В СВЕТЕ РЕШЕНИЙ XXII СЪЕЗДА КПСС

Р. Ю. Ярмухаметова

Министр здравоохранения ТАССР

Забота об охране здоровья народа всегда была одной из основных задач партии и Советского государства.

На XXII съезде КПСС принята программа построения коммунистического общества.

Социалистическое государство — единственное государство, которое берет на себя заботу об охране и постоянном улучшении здоровья всего населения.

Новая программа КПСС — манифест подлинного гуманизма. В ней сцементирована мысль, которая пронизывает весь документ в целом: «Все во имя человека, для блага человека». При коммунизме этот лозунг воплотится в жизнь в полной мере. И действительно, все, о чем только могли мечтать прогрессивные умы человечества, становится действительностью.

При коммунизме будут созданы все условия для укрепления физического здоровья и духовного роста всех членов общества. Так, в течение предстоящих 10 лет в СССР осуществляется переход на шестичасовой рабочий день при одном выходном дне в неделю или 35-часовую неделю при двух выходных днях, а на подземных работах и производственных с вредными условиями труда — на пятичасовой рабочий день. Продолжительность отпусков постепенно будет увеличиваться — до трех недель, а затем и до месяца. Отпуска будут оплачиваться и колхозникам.

Будут значительно улучшены условия внешней среды, и будет разрешена жилищная проблема.

За счет общества будет обеспечено бесплатное содержание детей в детских учреждениях. Наряду с существующим бесплатным медицинским обслуживанием бесплатными станут пользование санаториями для больных и отпуск медикаментов.

Все эти и другие мероприятия, предусмотренные новой программой КПСС, являющиеся основой широкого оздоровления населения, открывают огромные перспективы развития здравоохранения в коммунистическом обществе.

Коренные изменения, произшедшие в нашем государстве за годы Советской власти, самым благотворным образом отразились естественно на состоянии здоровья советских людей.

В результате роста материального благосостояния и культурного уровня народа, улучшения медицинского обслуживания в исторически короткий срок наша Родина из страны отсталой в санитарном отношении, из страны с высокой заболеваемостью и смертностью превратилась в страну с высокими показателями народного здоровья, с самой низкой в мире общей смертностью.

Чем, как не преимуществами нашего социалистического строя, можно объяснить тот факт, что средняя продолжительность жизни человека

в СССР увеличилась в два раза. Только за последнее пятилетие средняя продолжительность жизни советских людей увеличилась с 67 до 69 лет, причем это произошло при самом высоком среди экономически развитых стран уровне рождаемости — 24,9 на 1000 населения в 1960 г., в то время как в царской России средняя продолжительность жизни составляла 32 года.

По сравнению с 1913 г. общая смертность снизилась более чем в четыре раза, а детская — почти в семь раз.

Заметно уменьшилась общая заболеваемость населения. Относительно высокая рождаемость, наряду с низкой смертностью, определяет высокий естественный прирост населения в нашей стране. Ежегодно прирост населения составляет 3,5 миллиона человек. Только по одной Татарской республике — около 60 тысяч человек.

Наша страна вышла на первое место в мире по обеспеченности населения врачами — 19,3 на 10000 жителей.

Расцвели за годы Советской власти промышленность, сельское хозяйство и культура Татарии. Значительны успехи в области здравоохранения. Об этом свидетельствует ежегодный рост сети медико-санитарных учреждений, увеличение численности медицинских кадров и бюджетных ассигнований на здравоохранение.

До Великой Октябрьской социалистической революции большинство населения не получало никакой медицинской помощи. В Татарии обеспеченность врачами составляла 1,5 врача на 10000 населения, в то время как сейчас на то же количество населения приходится 16 врачей. Только из Казанского медицинского института за последние 10 лет свыше 1,5 тысяч врачей — молодых специалистов направлено на работу в нашу республику. Шесть медицинских училищ республики ежегодно выпускают более 500 фельдшеров и медицинских сестер. В 1960—61 гг. направлено в города и районы 1139 средних медработников, из них 1084 — для работы на селе.

В настоящее время в республике работает около 4,5 тысяч врачей, 946 фармацевтов и провизоров и более 15 тысяч средних медработников.

Известно, что успех дела решают люди, кадры. Отсюда правильная расстановка сил, систематическое повышение квалификации врачей имеют решающее значение.

Проводимые семинары, декадники по хирургии, акушерству, гинекологии, педиатрии, онкологии, туберкулезу, научно-практические конференции врачей по актуальным вопросам здравоохранения в городах и районах республики, аттестация врачей, где принимают активное участие ученые наших вузов, сыграют, несомненно, важную роль в улучшении качества медицинского обслуживания. Так, в результате большой подготовительной работы в 1961 г. прошли аттестацию более 600 врачей.

Бюджет здравоохранения Татарии составляет в 1962 г. 49475,5 тысяч рублей, что в 2,2 раза больше по сравнению с 1952 г. Это дает возможность пополнить лечебно-профилактические учреждения новейшей аппаратурой, оборудованием, транспортом.

Только за последние два года учреждения получили 123 рентгеновские установки, новейшее физиотерапевтическое оборудование. Сейчас в республике функционирует около 200 рентгеновских и более 150 физиотерапевтических кабинетов. Все районные больницы и 80% участковых больниц имеют клинико-диагностические лаборатории.

Совет народного хозяйства Татарского экономического района в этом году изготовит специальной медицинской, детской, аптечной мебели на 300 тысяч рублей.

В этом году учреждения получат около 100 специальных машин, 10 электростанций большой мощности и много другого оборудования.

Партия и Советское государство за годы Советской власти создали для здравоохранения мощную материальную базу. В республике сейчас 283 больницы с 20720 койками, 29 диспансеров, 27 самостоятельных амбулаторно-поликлинических учреждений, 13 медико-санитарных частей, 328 врачебных и фельдшерских здравпунктов при промышленных предприятиях, 1750 фельдшерско-акушерских пунктов.

В результате проведенной работы в коллективах этих учреждений из года в год улучшаются некоторые общие показатели.

Так, уменьшилась заболеваемость в городских и сельских стационарах по ревматизму, крупозной пневмонии, грудной жабе и т. д. Некоторых успехов мы добились в организации экстренной хирургической помощи. Снизилась послеоперационная летальность при аппендиците, ущемленной грыже, меньше стало ошибок при установлении диагнозов.

Многие достижения советского здравоохранения стали возможными благодаря успехам медицинской науки. Мы живем в век крупных открытий в области физики, биохимии, иммунологии. Значительны наши успехи в хирургии. Открытие новых антибиотиков позволяет успешно лечить такие заболевания, как дизентерия, бруцеллез, туляремия, гнойные инфекции.

Разработка комплексных методов борьбы с малярией и новых высокоэффективных противомалярийных средств дала возможность практически ликвидировать малярию; внедрение в практику живой вакцины против полиомиелита и организация массовых прививок детей этой вакциной позволили резко снизить заболеваемость полиомиелитом. В Татарии в 1961 г. привито около 1 миллиона человек в возрасте от 2 месяцев до 20 лет, в результате чего заболеваемость полиомиелитом снизилась до единичных случаев.

В нашей стране внедряется в практику эффективный противоключный γ -глобулин. Применяются кровезаменяющие растворы, кровеостанавливающие препараты, препараты для склеивания костей, протезы для замещения кровеносных сосудов и многое другое.

В ряде городов нашей республики (Казани, Бугульме, Зеленодольске) широко применяется хирургическое лечение больных туберкулезом. Коллективы врачей Казанского, Бугульминского, Зеленодольского и др. диспансеров и медицинских учреждений успешно проводят операции на легких, возвращая работоспособность многим больным (И. С. Сигал, М. Ю. Розенгартен, С. Е. Марголин, Э. М. Мурадинов, Г. М. Кузнецова, А. И. Лихтенштейн).

Учеными наших институтов — профессорами Н. П. Медведевым, П. В. Кравченко, доц. Л. Н. Молчановым оперируются больные с врожденными и приобретенными пороками сердца.

В отоларингологическом отделении Республиканской клинической больницы ассистентом Л. Т. Сватко успешно проводятся операции восстановления слуха.

В онкологическом отделении клиники ГИДУВа (проф. Ю. А. Ратнер) применяются новые методы лечения и диагностики онкологических больных.

Разработан новый трансиллюминационный метод диагностики заболеваний желудка (И. С. Сигал), широко применяется модифицированный способ электрохирургической резекции желудочно-кишечного тракта; новые методы диагностики раковых заболеваний органов грудной полости.

Разрабатываются новейшие методы лечения урологических больных (проф. И. Ф. Харитонов).

Нашиими учеными и практическими врачами производятся сложные операции в грудной полости, на пищеводе, поджелудочной железе.

Много новых методов диагностики и лечения разрабатывается в терапевтических отделениях КГМИ, ГИДУВа (проф. З. И. Малкин, К. А. Маянская, Л. М. Рахлин, доц. Г. З. Ишмухаметова).

Казанскими травматологами и ортопедами проводится большая работа по предупреждению травматизма и внедрению совершенных методов лечения травматологических и ортопедических больных с врожденными и приобретенными нарушениями опорно-двигательного аппарата (проф. Л. И. Шулутко, А. Л. Латыпов, Ф. С. Юсупов, Г. Т. Литвин), ими сделано много ценных новаторских предложений.

В коммунистическом обществе нет места болезням, омрачающим жизнь людей. Все, что окружает человека, будет гармоничным, прекрасным, да и сам человек станет красивее, жизнерадостнее. Поэтому наша важнейшая задача, как указывается в новой программе Коммунистической партии,— это предупреждение и решительное сокращение болезней, ликвидация одних и резкое снижение других инфекционных заболеваний.

Ликвидированы как массовое заболевание трахома и малярия. Доведена до единичных случаев заболеваемость бруцеллезом. Снижается заболеваемость брюшным тифом, полиомиелитом и другими инфекциями.

Однако по таким заболеваниям, как грипп, рак, болезнь Боткина, сахарный диабет, устойчивого снижения еще не достигнуто.

Ближайшей задачей медицинских работников Татреспублики является ликвидация как массовых заболеваний дифтерии, полиомиелита и полная ликвидация трахомы. Это потребует усиления организационной работы и проведения ряда дополнительных противоэпидемических мер.

Наши успехи в области здравоохранения в будущем основываются прежде всего на успехах предупредительной медицины сегодняшнего дня.

Для предупреждения многих, особенно инфекционных, заболеваний огромную роль играет повышение бытовой и санитарной культуры населения.

Большая ответственность в деле повышения санитарной культуры населения ложится на республиканский дом санитарного просвещения, на созданные в 1960—61 гг. 43 университета здоровья, 34 школы здоровья, теле-радиожурналы «Здоровье», на местные Советы, профсоюзные и другие общественные организации, на всю общественность республики.

В условиях мощного развития промышленности и сельского хозяйства, роста городов и населенных пунктов огромное значение для предупреждения болезней приобретает охрана воздуха, почвы и воды от различного рода загрязнений, что возлагает на работников санитарно-эпидемиологического фронта большую ответственность по резкому поднятию уровня предупредительного и текущего санитарного надзора в деле охраны атмосферного воздуха, почвы и водоемов. В этом отношении за последнее время местные органы здравоохранения и Совет народного хозяйства, выполняя постановления партии и правительства, провели ряд мероприятий: построено более 30 газоочистительных установок, газифицированы котельные 30 промпредприятий. Однако более 70 предприятий еще не имеют этих установок.

Чистота атмосферного воздуха является особенно острой проблемой в Казани, Зеленодольске, Бондюге, ибо газы и пыль от промышленных предприятий в этих городах, безусловно, наносят определенный ущерб здоровью населения.

Задача руководителей промпредприятий, органов здравоохранения — полнее использовать отпущеные на эти цели средства; на оче-реди стоит дальнейшее укрепление наших лабораторий, активное учас-

тие гигиенических кафедр в изучении загрязненности атмосферного воздуха и усиление требовательности к руководителям предприятий со стороны органов санитарного надзора.

Не менее остро стоит вопрос охраны чистоты воды открытых водоемов. Санитарное состояние Волги, Камы и некоторых малых рек значительно ухудшилось в связи с увеличением количества сбрасываемых без очистки производственных и хозяйственных сточных вод. В результате такого загрязнения водоемов были нарушены условия водоиспользования населения, нанесен ущерб рыбному хозяйству.

За последние годы ряд предприятий построил очистные сооружения; в ряде других в настоящее время ведется строительство.

Руководителям Татсовнархоза, местным Советам необходимо принять в этом направлении самые решительные меры, чтобы устраниить факторы, подрывающие здоровье населения.

Известно, что уровень заболеваемости среди населения во многом зависит от состояния водоснабжения, канализации, степени благоустройства городов и населенных пунктов.

В результате проводимой работы органами коммунального хозяйства, местными Советами увеличивается норма водопотребления на одного человека. Растет число населенных пунктов с централизованными источниками водоснабжения. Так, в ближайшее время эксплуатация 1-й очереди Камского водозабора значительно улучшит состояние водоснабжения в городах и рабочих поселках юго-востока Татарии.

Продолжается строительство, расширение водопроводной сети в Куйбышеве, Агрыве, Буинске, Апастове, Кайбицах, Нурлатах, Сабах и других населенных пунктах.

Однако проводимая работа отстает от быстрых темпов жилищного строительства, все возрастающего культурного уровня населения. Особенно неблагополучно сельским водоснабжением. Так, из 43 районов в 17 отсутствует централизованное водоснабжение. Состояние многих шахтных колодцев не отвечает санитарным требованиям. Усиление требовательности к органам коммунального хозяйства и местным Советам — необходимое условие в улучшении водоснабжения, особенно сельского.

Актуальной проблемой сегодняшнего дня остается проблема улучшения амбулаторно-поликлинического обслуживания населения, в частности по ее специализированным видам (стоматология, урология, психиатрия и т. д.), расширение сети поликлинических учреждений.

За последние годы введены в строй новые поликлиники в гг. Альметьевске, Лениногорске, Азнакаеве, Зеленодольске; новые поликлиники открыты в г. Казани. В ряде районов улучшено их санитарно-техническое состояние. Во многих из них введена предварительная запись; упорядочена работа регистратур. Принцип участковости поликлиник становится ведущим принципом их работы.

Однако объем и качество медицинского обслуживания не удовлетворяют потребности населения. Задача органов здравоохранения и местных Советов — всемерно расширять сеть амбулаторно-поликлинического обслуживания. Проводить дальнейшее разукрупнение территориальных участков, для чего пересмотреть состав врачебных должностей с таким расчетом, чтобы в первую очередь обеспечить полноценное участковое обслуживание населения. Это даст возможность устранить недостатки в организации амбулаторного обслуживания, повысит авторитет участкового врача.

Забота о здоровье матери и ребенка всегда была в центре внимания нашей партии и правительства.

В новой Программе говорится: «Обеспечить воспитание, начиная с самого раннего детского возраста, физически крепкого молодого по-

коления с гармоническим развитием физических и духовных сил». Это и понятно, ибо будущее принадлежит детям, нашему подрастающему поколению — это поколение коммунистического завтра. Детская смертность в Татарии ежегодно снижается, в настоящее время составляет 35 на 1000 родившихся, при 50,9 в 1959 г. Улучшаются и показатели физического развития детей. Средний вес новорожденного составляет 3,5 кг. Из года в год снижаются заболеваемость и летальность при многих детских заболеваниях.

Но еще много надо сделать, чтобы решить задачу, поставленную партией и правительством и записанную в новой Программе: «Обеспечить счастливое детство каждому ребенку». Это требует проведения дальнейшего разукрупнения педиатрических участков (1000 детей на одного врача), развертывания в городе и деревне родильных домов, консультаций, детских санаториев, больниц, лесных школ. Улучшить их оснащение и оборудование. Усилить проведение лечебно-оздоровительных мероприятий, использовав все новое, чем вооружает практику наука.

Советский народ с большой любовью растит свою смену, и поэтому будущая мать окружена у нас заботой и вниманием. Странная система специальных медицинских учреждений, созданная в СССР, ставит своей основной задачей всесторонне подготовить женщину к материнству, сохранить ее здоровье и здоровье ее будущего ребенка — это женские, детские консультации, родильные дома, молочные кухни, ясли-сады.

Только в нашей республике сейчас 59 женских, 104 детских консультаций, 10 родильных домов. Стоят эти учреждения в Бугульме, Альметьевске, Лениногорске.

Во многих городах организованы молочные кухни. Только в одном городе Казани молочная кухня отпускает 8 тысяч порций в день. Дети получают высококачественную, разнообразную пищу, что важно для правильного развития детей.

Огромную помощь советской женщине оказывают ясли и детские сады. Благодаря им сотни тысяч женщин имеют возможность воспитывать своих детей, не отрываясь от работы и учебы. Но этих учреждений у нас явно недостаточно. Наша задача, задача профсоюзных организаций и всей общественности — обеспечить неослабный контроль за полным использованием отпущенных средств для строительства этих учреждений.

Многое предстоит сделать для улучшения медицинского обслуживания населения и санитарного состояния наших городов и сел, промышленных и других предприятий.

В текущей семилетке предусмотрено дальнейшее улучшение охраны здоровья населения. Капиталовложения на строительство больниц и детских учреждений, передача органам здравоохранения ряда административных зданий дадут возможность иметь в республике к концу семилетки около 24 тысяч коек или 8,1 койки на 1000 населения.

В течение семилетки в республику должно прибыть около 700 врачей, в результате к 1965 г. будет 17,5 врача на 10000 населения.

Огромные перспективы для дальнейшего развития здравоохранения открывает новая Программа нашей партии.

Медиков Татарии, как и весь советский народ, радуют и вдохновляют величественные перспективы строительства коммунистического общества. Светло и радостно будущее нашей Родины.

Мы вступаем в новую эпоху — эпоху коммунизма. Советский человек должен войти в коммунистическое завтра здоровым, сильным, крепким. Для этого необходимо осуществить до конца все указания новой Программы нашей партии.