

Методы работы здравпункта в молочно-животноводческих совхозах.

Из Московского областного института им. Обуха. (Директор Г. Д. Арнаутков).
Сельско-хозяйственная секция.

А. Ю. Явнель.

На основе постановления ЦК ВКП(б) и СНК СССР от 30/VII 31 г. — центральной задачей ближайшего времени в области сельского хозяйства является организация и укрепление социалистического сектора животноводства — совхозов и колхозных молочно-товарных ферм. „1931 и 1932 гг. должны быть годами такого же решительного перелома в области развертывания животноводства, какими были 1929 и 1930 года в деле организации социалистического зернового хозяйства“.

В разрешении животноводческой проблемы молочное животноводство занимает важное место, т. к. молочная продукция должна сыграть большую роль в деле снабжения продовольственными продуктами широких масс.

Вот почему концентрированное внимание к животноводству, в частности к молочному животноводству требует от органов Здравоохранения принятия целого ряда мер по линии организации Здравоохранения в молочно-животноводческих совхозах и колхозных молочно-товарных фермах (МТФ).

Труд в молочно-животноводческих совхозах, его организация, расписание дня ведущих профессий (дойярки, скотники и др.) имеют целый ряд особенностей, с которыми органы Здравоохранения должны считаться в целях всесторонней и рациональной организации Здравоохранения.

Задача настоящей статьи — очертить характер и объем работы здравпункта в молочно-животноводческих совхозах, в зависимости от специфических особенностей труда и быта в этой отрасли сельского хозяйства и опираясь на опыт изучения труда и быта в ряде мол.-животноводческих совхозов Московской области, главным же образом в Клементьевском совхозе „1-ый молочный гигант“ Можайского района и совхозе „Лесные поляны“.

1. Труд в молочно-животноводческих совхозах и организация труда на скотных дворах.

В сезоны стойлового содержания скота почти вся производственная жизнь рабочих мол.-животноводческих совхозов сосредоточивается в скотных дворах. Скотные дворы — длинные, обычно бревенчатые здания, рассчитанные в больших совхозах на 100—250 голов скота; температура в них зимой в среднем $+8^{\circ}$, при высокой относительной влажности — $80-90\%$.

В немеханизированных скотных дворах встречаются чаще всего 2 основн. системы организации труда: дифференцированная и сменно комплексная; последняя бывает односменная или двухсменная. При дифференцированной организации труда на скотном дворе проводится разделение труда и имеются след. профессии: 1) „подмывалка“ подготавливает коров к доению, подмывая вымя и вытирая его сухой тряпкой. Обычно из 1 ведра и 1 тряпкой подмывает вымя 15—20 коров, при чем уже после первых коров вода в ведре и тряпка крайне загрязняются. 2) Дойрка — основная ведущая профессия скотного двора. На ее обязанности лежит только процесс доения. Сидя на низкой скамеечке сбоку ко-

ровы и, зажав между колен ведро, сцеживает молоко, поочередно сжимая соски вымени. Надоев полное ведро, сливает его в бидон. 3) Контрольная доярка—проверяет чистоту (полноту) выдойки коров после доярки. 4) Кормовик—кормит жоров, раздавая им соответствующую пищу 3 раза в сутки (грубые корма, концентраты, корнеплоды, силос и пр.). 5) Навозник—убирает навоз, убирает скотный двор, разбрасывает подстилку коровам и пр. 6) Старший скотник—животновод—проверяет работу рабочих скотного двора, инструктирует, следит за здоровьем стада, руководит работой всего двора. Несет ответственность за состояние скота, инвентаря, выпуском продукции и пр. 7) Зоотехник—руководит целой фермой, несколькими скотными дворами. При электродойке—присосы специального аппарата надеваются на соски коровы дояркой и при посредстве пульсирующей волны воздуха, вгоняемой электродвигателем, сжимаются соски коровы и отжимается молоко, идущее по трубкам в бидон.

Существует и другая организация труда в немеханизированных скотных дворах, изученная нами в совхозе „Лесные поляны“. Эта организация труда—*сменно-комплексная*—отличается от дифференцированной, наблюдаемой нами в совхозе „1-й молочный гигант“ тем, что в „Лесных полянах“ труд доярки не дифференцирован, доярка выполняет все работы по доению, обслуживанию и уходу за коровой и обслуживанию скотного двора. Таким образом, труд доярки здесь комплексный. Кроме того, работа проводится в 2 смены: I смена—утренняя и дневная дойка, II смена—дневная и вечерняя. Распределение рабочего дня доярки, при той и другой системе организации труда, различно, что видно из прилагаемой таблицы.

	„I-й молочн. Гигант“			„Лесные поляны“		
	Начало	Конец	Продолжит.	Начало	Конец	Продолжит.
Начало работы . .	4 ч. 25 м.			2 ч. ночи		
Утренняя дойка . .	4 ч. 25 м.	7 ч. 20 м.	2 ч. 55 м.	2 ч. ночи (смена)	7 ч. у.	5 ч.
Перерыв	7 ч. 20 м.	11 ч. 40 м.	4 ч. 20 м.	7 ч. у. (I)	10 ч.	3 ч.
Обеден. дойка . .	11 ч. 40 м.	2 ч. 2 м. дня	2 ч. 22 м.	10 ч. у. (I и II)	1 ч. дня	3 ч.
Перерыв	2 ч. 2 м.	6 ч. 25 м.	4 ч. 23 м.	1 ч. дня (II)	5 ч. веч.	6 ч.
Вечерн. дойка . .	6 ч. 25 м.	9 ч. 8 м. веч.	2 ч. 43 м.	5 ч. веч. (II)	10 ч. в.	5 ч.
Ночн. перерыв . .	9 ч. 8 м.	4 ч. 25 м.	7 ч. 17 м.	10 ч. (I и II)	2 ч. ночи	4 ч.

Рассматривая приводимое распределение рабочего дня доярки при этих 2 системах организации труда мы видим, что они резко разнятся между собою, при чем эти особенности имеют прямое отношение к задачам Здравоохранения. В самом деле, не говоря о хозяйственно-экономических преимуществах 2-ой системы, при первой системе работа доярки заключается в одностороннем процессе: она производит в продолжение всего своего рабочего времени большое количество однообразных мелких движений, падающих на определенную группу мышц кисти и предплечья, что ведет к нервно-мышечному перетруживанию, выражающемуся субъективно болями в руках. С этими жалобами, весьма распространенными среди доярок (до 85% доярок „1-й мол. гиганта“ давали эти жалобы при нашем обследовании), они обыкновенно обращаются на здравпункт. Другая организация труда, какую мы имеем в „Лесных полянах“, уже в самой себе включает элементы профилактики этих болей, т. к. в работу доярки входит не только процесс доения, но и раздача кормов, уход за коровой, уборка скотного двора, т. е. процессы, в которых участвуют поочередно различные группы мышц.

Из этого примера видно, что та или иная организация труда может влиять на высоту показателей заболеваемости определенными формами. Здравпункт должен включить в круг своей деятельности вопросы органи-

зации труда, т. к. та или иная организация его отражается на заболеваемости повышением или снижением показателей ее. Приведенную выше организацию труда (дифференцированную, изученную в „Мол. Гиганте“) мы считаем не рациональной. На основании наших данных мы считаем наиболее приемлемой такую организацию труда на скотных дворах, при которой доярка выполняла бы и ряд других функций, кроме собственно доения: подмывание коров, чистка коров, раздача кормов. Это привело бы к ликвидации обезлички (почти полное обслуживание коров), к уменьшению заболеваемости. Такая организация труда (сменно-комплексная), существующая в совхозе „Лесные поляны“, была нами подробно изучена и материалы обработаны в другой статье¹⁾. Сменно-комплексная организация труда снижает заболеваемость, весьма распространенную среди доярок, болями в руках (миалгиями).

Проработка вопросов организации труда не под силу отдельному здравпункту. Мы привели ее как результат проработки этого вопроса бригадой нашего Института. Мы хотели подчеркнуть, что каждый здравпункт должен интересоваться вопросами организации труда на скотных дворах, искать способов ее улучшения, т. к. связь между организацией труда, производительностью труда и высотой показателей заболеваемости и прогулов по болезни — несомненна.

Участие в расстановке рабочей силы должно быть также включено в круг обязанностей здравпункта. Совхоз — большая фабрика с разнообразными видами труда, с более или менее дифференцированными профессиями. На основе учета состояния здоровья отдельного рабочего, обращающегося к здравпункту или предварительно учтенного им, необходимо помочь совхозу и рабочему выбрать тот вид работы, где труд данного рабочего может быть использован с максимальным производственным эффектом и наименьшим ущербом для здоровья. Это относится также к заботе здравпункта о беременных и кормящих (выбор соответствующего труда в последние месяцы беременности, выбор производственного участка для кормящих матерей, близко расположенного к базе или яслям, организация яслей, детплощадок и пр.).

Мы считаем необходимым здесь же оговорить следующее: рассматривая здравпункт в совхозе как ведущее звено здравоохраненческих учреждений района, необходимо подчеркнуть обязательную связь и привлечение для выполнения определенных функций различных учреждений района (спец. диспансеры, больницы, консультации, санорганизации и др.), а также научно-исследовательских институтов.

II. Лечебная работа здравпункта. Важнейшей задачей здравпункта в мол.-животн. совхозах должно явиться оказание неотложной помощи в несчастных случаях и при внезапных заболеваниях. Многие совхозные здравпункты, принимая во внимание дальность расстояния до ближайшей амбулатории, должны носить некоторые черты амбулатории (непродолжительное лечение, право выдачи больничных листов на весьма короткий срок). Однако и в этом случае здравпункт должен быть тесно увязан с ближайшей амбулаторией, пользоваться ею, как более специализированным учреждением. Лечебная часть работы совхозного здравпункта ничем принципиально не отличается от ра-

¹⁾ Николдеев. Труд в мол.-жив. совхозах (рукопись).

боты здравпунктов промышленных предприятий. Мы хотели бы подчеркнуть лишь некоторые моменты: во-первых, значение для совхозных здравпунктов, как и для здравпункта промпредприятия, регистрации и учета заболеваемости вообще и скорейшего перехода к оперативному учету заболеваемости (в особенности т. наз. сигнализационный учет). Данные заболеваемости по цехам дают возможность выявить наиболее встречающиеся заболевания среди определенных профессиональных групп мол-животноводческих совхозов, предпринять целый ряд мероприятий по профилактике и рациональному лечению этих заболеваний.

Приводим некоторые данные из нашей работы по изучению совхоза „1-й молочный гигант“. Оно дало нам, при разработке данных по одновременному обследованию доярок, указание на большую распространенность среди них гнойных заболеваний пальцев рук, болей в руках, тендовагинитов и ангионевротических явлений кистей рук. Разработка материалов за 1931 г. по первичной обращаемости и заболеваемости с потерей трудоспособности на 100 ч. выявила следующее:

Назван. бол	число случаев без потери трудосп.		с потерей трудоспособности			
	у доярок	у всех рабоч. совх.	число случ		число оплач. дн.	
			у доярок	у всех рабоч. совхоза	у доярок	у всех рабоч. совхоза
Панариции, паронихии, нарывы на руках	47.6	6.5	25.2	16.4	21.1	9.7
Миалгии и миозиты	33.2	4.7	1.3	1.0	1.5	0.5

Гнойные заболевания пальцев рук у доярок,—ведущей профессии животноводческого цеха, встречаются значительно чаще, чем у других рабочих совхоза (в 7,3 раза чаще без потери, и 1,5 раза—с потерей трудоспособности). Такая разница в количестве случаев с потерей и без потери трудоспособности объясняется тем, что очень часто при неосложненных случаях доярка работает с паронихиями. Длительность каждого случая у доярок в 2,2 раза больше по сравнению с другими рабочими совхоза. Что касается миалгий и миозитов, то они также значительно преобладают у доярок по сравнению с другими рабочими совхоза. Причины, способствующие более частому возникновению гнойных заболеваний пальцев рук, лежат в плохой обработке вымени, в несоблюдении дояркой правил личной гигиены в отношении рук и в недочетах организации труда на скотных дворах совхоза „1-й молочный гигант“. Связь между чистотой вымени и возникновением гнойных заболеваний пальцев рук доярок установлена идентичностью бактериальной флоры с загрязненного вымени коровы и с руки доярки. И там, и здесь при посеве мы обнаружили сеющую палочку, сарцины, кишечную палочку, протеус, стафилококк.

Профилактика гнойных заболеваний, таким образом, заключается в изменении существующей обработки вымени, при которой из одного ведра, одной и той же тряпкой подмывается 15—20 коров. Нашей бригадой, во время работы в совхозе „1-й молочный гигант“, был предложен способ обмывания вымени и рук доярки текущей струей теплой воды под давлением. В начале был испробован для этой цели имевшийся под рукой ранцевый опрыскиватель растений, а затем нашей бригадой был

сконструирован аппарат, служащий одновременно скамейкой для доярки и дающий струю воды под давлением для подмывания вымени и обмывания рук доярки во время дойки. Этот аппарат получил положительную оценку ряда компетентных комиссий.

Далее: соблюдение гигиенических правил ухода за руками (частое мытье теплой водой во время дойки, избегать царапин на руках и др.) является серьезнейшим средством в борьбе с гнойными заболеваниями рук доярок (и в борьбе за чистоту молока). Хотя гнойные заболевания пальцев рук доярки не всегда ведут, как мы видели из вышеприведенной таблицы, к временной потере трудоспособности, однако нередко доярка из-за панарициев и паронихий пальцев переводится на другую работу. Принимая во внимание, что в условиях мол.-жив. совхоза доярка является ведущей профессией и что стажированная доярка приобретает квалификацию, гнойные заболевания пальцев рук доярок, даже без временной потери трудоспособности, несомненно бьют по выполнению промфинплана и, следовательно, здравпункт, организовавший борьбу с этими заболеваниями, тем самым способствует выполнению промфинплана совхоза.

Здесь решающее значение имеет организация труда на скотных дворах. Комплексная организация труда, при которой доярка выполняет функцию не только доения, но и ухода за скотом, дает уменьшение нервно-мышечного перетруживания рук доярки и ведет к снижению заболеваемости миалгиями и уменьшению интенсивности болей в руках. Кроме мероприятий, касающихся организации труда, большое значение имеют также гидротерапевтические мероприятия (теплые ванночки для рук и душ), и самомассаж пальцев рук, кисти и предплечья и физкультурные упражнения.

Но, помимо борьбы с наиболее встречающимися заболеваниями, лечебная работа здравпункта должна включать в себе целый ряд мероприятий, обеспечивающих рабочим мол.-животноводческих совхозов получение быстрой, рациональной и квалифицированной помощи. Сюда в первую очередь относятся вопросы асептики и антисептики при оказании помощи по т. наз. мелкой хирургии (стерильный материал, кипячение инструментов), органическая связь с другими леч.-проф. учреждениями района (амбулатория, больница, диспансер), вопросы транспортировки больных и пр.

III. Противозидемическая и профилактическая работа здравпункта.

В мол.-животноводческих совхозах она имеет двойное значение: 1) оградить население совхозов от возникновения и развития эпидемических заболеваний и 2) предохранить распространение эпидемических заболеваний в случае их возникновения за пределы совхоза через пищевой продукт—молоко. Коллективизация и строительство советских хозяйств создают исключительно благоприятные условия для организованной и планомерной противозидемической борьбы. Работа здравпункта в отношении противозидемической борьбы (как и вся работа здравпункта) должна быть организована с привлечением широких масс рабочих совхоза и непременным участием местного санитарного инспектора.

Специфическими факторами для молочно-животноводческих совхозов являются: а) навоз, загрязняющий почву и источники водоснабжения, б) болезни скота, передающиеся от животного к человеку (зоонозы),

в) наличие большого количества сезонных и временных рабочих в сезоны интенсивных сел. хоз. работ. В соответствии с этим, здравпункт в круг своих работ должен включить наблюдение за тем, чтобы имеющийся в большом количестве в мол.-жив. совхозе навоз не являлся бы источником загрязнения почвы и открытых водоемов. Скопление у скотных дворов больших количеств навоза, размываемого дождями, сваливание навоза по берегам прудов, рек, нередко выше забора воды для питья, плохие жижеприемники могут служить причиной водных инфекций. Навоз же является источником размножения мух. Здравпункт должен требовать принятия целого ряда мероприятий, а именно: запрещение сваливать навоз по берегам открытых водоемов, вблизи артезианских скважин и грунтовых колодцев, своевременную вывозку навоза на поля или устройство навесов и съёмных считов над навозохранилищами, устройство непроницаемых жижеприемников и проч. Нарушение этих правил, к сожалению, встречается нередко. Так, при наших обследованиях мы встречались с такими явлениями в совхозе „1 мол. гигант“, Можайск. района, где забор питьевой воды производился ниже по течению и недалеко от места хранения навоза и стока жидкости со скотного двора. В совхозе „Александрово“, того же района, в 2—3 десятках метров выше места забора воды (водокачки) был выстроен телятник, и навоз хранился здесь же у телятника, по берегу реки. Кроме того, сюда же, по склону, стекала навозная жижа из переполненных жижеприемников. Таких примеров, к сожалению, можно привести не мало.

Известен целый ряд болезней животных, передающихся человеку в той или иной форме (так называемые зоонозы). Среди них упомянем туберкулез, ящур, актиномикоз и др. В последнее время, в связи с постановлением Совнаркома РСФСР от 26.VI 32 г., большое внимание органов здравоохранения привлекает борьба с болезнью Банга, передающейся человеку от коров, больных инфекционным абортom. Борьба с этими болезнями, идущая по линии зоогигиены, общей санитарии и личной гигиены рабочих, сопрягающихся с зараженным скотом, должна составлять часть работ здравпункта. По борьбе с болезнью Банга выработана особая инструкция¹⁾.

Производственные условия мол.-жив. совхозов обуславливают в сезоны интенсивных с-х работ, для обеспечения скота кормами, рост рабочей силы совхоза за счет сезонных и временных рабочих. Здравпункт должен принять целый ряд обычно применяемых и достаточно разработанных противоэпидемических мероприятий: вопросы расселения, дезинфекция и дезинсекция, баня-пропускник, противоэпидемические прививки, изоляция и госпитализация заболевших и др.

Продукция мол.-животновод. совхозов—молоко является одним из наиболее распространенных продуктов. Целый ряд инфекционных болезней может передаваться через молоко за пределы совхоза. Известно, что через молоко могут передаваться брюшной тиф, туберкулез, дифтерия, ящур, актиномикоз, сибирская язва и др. От коров, больных маститом, переносятся стрептококки, могущие вызвать стрептококковые ангины, энтериты, в особенности у слабых детей и др.

¹⁾ Здравпункты и лечущие учреждения могут получить ее из Санэпидсектора НКЗ или Мосохрана (межведомственная комиссия по борьбе с бруцеллезом).

Поэтому вопросы, связанные с сохранением бактериальной чистоты молока, и меры борьбы с распространением инфекции через молоко, должны явиться одним из важнейших разделов работы здравпунктов. Сюда, в первую очередь, относятся осуществление систематических медосмотров доярок и молочниц, мероприятия по соблюдению гигиены доения, гигиене молочной посуды, обеспечение спелодержкой при доении и при работах в молочной и др. По линии профилактической работы здравпункт проводит ряд простейших мероприятий, укладывающихся в понятие санминимума. Но и здесь здравпункт должен исходить из производственных особенностей мол.-жив. совхоза. Так, напр. в отношении общественного питания, помимо борьбы за высокий качественный и количественный уровень общественного питания и наряду с борьбой за санминимум в столовой, здравпункт должен уделять внимание функционированию столовых и буфетов в определенные часы, свободные от производственной работы рабочих скотного двора. Часы эти должны быть строго фиксированы и изменяться в зависимости от кратности дойки (2-кратная, 3-кратная дойка). В отношении санминимума в жилищах здравпункт должен добиваться, чтобы в жилище для доярок была бы комната для просушки и хранения одежды и обуви, кипятильник и плита для подогревания пищи. В виду того, что время начала работ доярки (утренняя дойка)—ранний утренний час, в целях обеспечения спокойного сна здравпункт должен добиваться, чтобы в каждом общежитии были часы, лучше будильник, или сторож, будящий доярок, обеспечивающие доярке своевременное пробуждение, а производству—своевременный выход доярок на работу. В тех совхозах, где нет часов или где нет сторожа, будящего доярок на утреннюю дойку, доярки всегда жалуются на беспокойный ночной сон из-за боязни проспать на работу. Мы не приводим здесь всех элементов санминимума—по этому вопросу есть специальная литература. Мы хотели бы подчеркнуть лишь то, что санминимум необходимо проводить не по трафарету, а с учетом производственных особенностей мол.-жив. совхозов.

Говоря о методах работы здравпункта, мы должны сказать о здравактиве. Без здравактива невозможна работа здравпункта. Наш опыт работы в ряде совхозов („1 мол. гигант“, Фаустово и др.) показал, что лучшей организационной формой рабочей общественности является здравячейка на каждой ферме совхоза, разбивающаяся на отдельные бригады (жилищная, по питанию, по яслям и др.). В тех случаях, когда в совхозе несколько больших ферм, для координации работы и обмена опытом организуется бюро здравячеек, куда входят представители здравячеек всех ферм („1 молочный гигант“).

Выводы.

1. Здравоохранение в мол.-жив. совхозах должно преследовать общие цели здравоохранения на данном этапе—снижение заболеваемости и травматизма на основе рационально поставленной лечебно-профилактической помощи и проведения санитарно-оздоровительных мероприятий.

2. Содержание работы здравпункта в мол.-жив. совхозах должно иметь свои особенности, в зависимости от производственных условий совхоза.

3. Являясь ведущим звеном здравоохранения, теснейшим образом связанным с производством, здравпункт должен охватить все стороны охраны здоровья рабочих совхоза и их семей (лечебная, оздоровительная, ОММ и Д и др.), установить связь с лечпрофучреждениями района и научно-исследовательскими учреждениями, привлекая их для выполнения определенных заданий.

4. Принимая во внимание, что неправильная организация труда на скотных дворах задерживает организационно-хозяйственное укрепление совхоза и сопровождается повышенной заболеваемостью целым рядом болезненных форм, снижающих производительность труда, здравпункт должен участвовать (сам, через леч-профучреждения района и научно-исследовательские институты) в установлении рациональной системы организации труда. На основании работ Института им. Обуха из 2 обычно применяемых систем организации труда—дифференцированной и сменно-комплексной—все преимущества на стороне сменно-комплексной.

5. В совхозах с не механизированными скотными дворами здравпункт должен проводить профилактику и рациональные методы лечения с наиболее встречающимися заболеваниями доярок (миалгии, панариции и паронихии, ангионеврозы).

6. В виду того, что этиологическим моментом, вызывающим гнойные заболевания пальцев рук доярок, является бактериальная загрязненность вымени, здравпункт должен установить контакт с зоо- и ветперсоналом совхоза для применения более совершенных методов обработки вымени перед дойкой.

7. Здравпункт должен также установить контакт с зоо- и ветперсоналом совхоза для выполнения гигиенических правил в производственном быту (умывальники и полотенца на скотных дворах, спецодежда) и правил по борьбе с зоонозами.

8. Здравпункт должен вести повседневную санитарно-оздоровительную работу по линии общественного питания, жилищ, банно-прачечного дела и пр., увязывая с ней широкую санитарно-просветительную работу среди рабочей массы совхоза.

9. В сезоны интенсивных с-х работ здравпункт должен организовать медпомощь на производственных участках (здравпункт), инструктируя и проверяя их работу во все время весенне-посевной и уборочной кампаний.

10. Формой организации рабочей массы вокруг вопросов здравоохранения является здравячейка, которая должна быть организована на каждой ферме и выделить отдельные бригады (жилищную, по общ. питанию, по заботе о детях и пр.).
