

РАЗВИТИЕ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СЕЛЬСКИХ РАЙОНАХ ЮЖНОГО УРАЛА В 1929-1941 ГГ.

Руслякова Елена Владимировна

соискатель ОГУ, г. Оренбург

E-mail: ruslyakowa@mail.ru

Развитие здравоохранения в целом и в сельских районах Южного Урала в частности, являлось одним из факторов улучшения и увеличение продолжительности жизни крестьянства. Была создана сеть стационарных больниц, амбулаторий и фельдшерско-акушерских пунктов с бесплатным медицинским обслуживанием, количество которых с каждым годом росло, а также увеличивалось число врачей и среднего медперсонала. Например, в этот период времени в Оренбургском округе (в 1934 Оренбургская область, а с 1938 по 1957 переименована в Чкаловскую) стационарных больниц увеличилось с 18 до 97 или в 5,3 раза; в Челябинской с 34 до 108, что в 3,2 раза больше; в Курганской области в 1929 г. насчитывалось 14 больниц, а в Башкирской АССР с 54 до 112, т.е увеличилось в 18 раз. Продолжало расти число фельдшерско-акушерских пунктов. В Оренбургской области выросло с 31 до 575, в Челябинской с 155 до 588, в Курганской с 32 до 606 (вместе с трахоматозными и венерологическими пунктами), а в Башкирии с 66 до 978. При этом, увеличилось число врачей и среднего медперсонала. По Оренбургскому и Челябинскому округам за 1929 год данных нет, а на конец 1940 г. число врачей в Чкаловской области составляло 600, среднего медперсонала 3532, в Челябинской – 1345 и 8219 соответственно. В Башкирии число врачей увеличилось с 97 до 1100, или в 11 раз, среднего медперсонала с 483 до 5683, т.е. в 11 раз. В Курганской области количество среднего медперсонала, на конец 1940 г. составило 438 человек [2, л. 334; 10, с. 193-194; 12, с. 138-139; 8, с. 134; 15, с. 66]. Увеличение количества медучреждений и численности

квалифицированного персонала в нем было связано с политикой, проводимой государством по улучшению качества медицинского обслуживания.

Несмотря на рост количества лечебных заведений, больницы снабжались неудовлетворительно, был дефицит в медикаментах, инструментах, также не хватало перевязочного материала, белья. Жительницы села Буранное Оренбургской области сетовали, что несмотря на то, что «...потрачено немало средств на оборудование родильного дома, женщины не получают должной медицинской помощи» [9]. К 1941 году в Челябинской области в год выделяли всего по два комплекта постельного белья, не хватало коек, здания больниц часто не соответствовали должному уровню [1, л. 87]. Не всегда больницы соответствовали медицинским нормам, в палатах была антисанитария и масса клопов, не было тёплой воды [9].

Активное участие женщин в социалистическом строительстве было невозможно без создания условий, позволяющих сочетать труд и материнство, поэтому, уже в первые годы существования Советской власти, государство проводило работу по охране труда, материнства и младенчества (метмлада). Центральный исполнительный комитет и Совет народных комиссаров в постановлении от 27 июня 1936 г. запретил производить аборт, в нем говорилось: « ... в условиях социализма, где отсутствует эксплуатация человека человеком и где женщина является полноправным членом общества, а прогрессирующее повышение материального благосостояния трудящихся является законом общественного развития, можно серьезно поставить борьбу с абортами, в том числе и путем запретительных законов» [5, с. 53]. Запрет на аборт практически не был воспринят в деревне, так как государство могло контролировать мед. персонал, работавший в государственных учреждениях городов и крупных деревень, но не деревенских повитух, которые традиционно выполняли роль врачей и акушеров [6, с. 88].

Значительное внимание уделялось снижению женской и детской смертности, особенно велика была смертность детей до одного года. Так, в Курганском округе за 1928 год в возрасте до одного года умерло (в относительных величинах на 1000 жителей своего возраста и пола) 201,30 детей, среди них – 25,14 девочек, 30,97 мальчиков, а родилось 57,07 детей. В Челябинском округе смертность детей до одного года составила 218,89 человек, из них – 24,21 девочек, 29,45 мальчиков, а родилось на этот период 61,13 детей [15, с. 31,33]. Высокая смертность была результатом распространения заразных заболеваний, несвоевременная помощь больным, больницы часто располагались в районных центрах или крупных селах, а в маленьких деревнях часто не было даже фельдшера, нехватка родильных коек и родильных домов, а также их удаленность, приводило к тому, что у женщин роды проходили дома в антисанитарных условиях, часто происходили родовые травмы и, как результат, могла наступить смерть матери, ребенка или обоих. К 1939 году практически во всех сельских населенных пунктах Южного Урала новорожденных детей до одного года на дому посещали патронатные сестры, открывались районные детские амбулатории, исключение только составили Макушинский, Половинский, Белозерский, Бродокаламский, Полтавский и Каргапольский районы Челябинской области [3, л. 85].

В сельских районах, а особенно, в национальных, очень острой стояла проблема заболеваемости заразными болезнями. Для борьбы с ними в сёла направлялись отряды врачей, они делали прививки против оспы, дизентерии, брюшного тифа, проводили санитарно-просветительскую работу среди населения, кинопередвижки демонстрировали тематические кинокартины. К примеру, такие отряды в Оренбургском округе были направлены в Сорочинский, Буртинский, Домбаровский районы [13, с. 449]. Добровольцы-общественники обследовали санитарное состояние крестьянских изб, сельских общественных зданий (клубов, библиотек и т. Д.). Культармейцы помогали

крестьянам навести порядок в избах, учили навыкам личной гигиены [12, с. 140]. В конце 1920-х в Курганском округе преобладали такие болезни как: легочный туберкулез - 7846 заболевших, малярия - 8970 заболевших, трахома - 5683 больных, сифилис I, II, III стадии - 4230 больных, брюшной тиф - 752 заболевших; аналогичная ситуация сложилась и в Челябинском округе – малярия - 19918 заболевших, легочный туберкулез - 8107 больных, сифилис I, II, III стадии - 1895 больных [15, с. 62-63]. Весной 1934 года в Челябинской области 35 районов из 60 были поражены эпидемией сыпного тифа. В 1935 году в Бижбуланском районе Башкирии 46 % населения болели трахомой [12, с. 137]. Несмотря на снижение заболеваемости сыпным тифом, в середине 1930-х гг. вспышки этой болезни в сельской местности не были редким явлением. К 1941 году число заболевших заразными болезнями уменьшилось, было покончено с опасной болезнью оспой, однако по-прежнему у значительного числа сельского населения отмечались бытовые инфекционные болезни – трахома, сифилис.

Рост сети здравоохранения предполагал и развитие аптечного дела. Так, к 1929 г. в Башкирии насчитывалось 14 аптек в 1938 году [7, с. 245], в Оренбургской области в сельской местности находилось 55 аптек [4, л. 307], в Челябинской области к 1940 году имелось 93 аптеки и 14 аптечных пунктов [1, л. 87].

Активно в этот период открывались различные дома отдыха, курорты и санатории. Так, к 1940 году в Оренбургской области число санаториев круглосуточного пребывания для взрослых и детей, а также число домов отдыха составляло 17 [11, с. 115], они были в Новосергиевке, в Орском районе, в Соль-Илецке, в Челябинской области курорты «Сунгурь», «Медвежье», «Озеро горькое», в Башкирии знаменитые на весь Советский союз санаторий «Янган-Тау», грязелечебница «Красноусольск», кумысолечебница «Юматово».

Таким образом, к 1941 году благодаря проведению различных санитарно-гигиенических мер, произошло снижению заболеваемости заразными и иными болезнями. Однако, несмотря на проделанную государством работу по увеличению медицинских учреждений и пополнению их квалифицированными кадрами, качество медицинского обслуживания было низким.

Список литературы:

1. Государственный архив Курганской области (ГАКО). Ф. Р – 1607. Оп. 1. Д. 5. Л. 87.
2. Государственный архив Оренбургской области Ф. 187. Оп. 1. Д. 55. Л. 334.
3. ГУ «ГАКО». Ф. Р – 1607. Оп. 1. Д. 5. Л. 85.
4. ГУ «ГАОО». Ф. 846. Оп.2. Д. 80. Л. 307.
5. Кодекс законов о браке, семье и опеке РСФСР. Официальный текст с изменениями на 1 июля 1950 г. и с приложением постатейно-систематизированных материалов. – М.: 1950. 138 с.
6. Маннинг Р.Т. Женщины советской деревни накануне второй мировой войны. 1935-1940 годы. / Р.Т. Маннинг //Отечественная история №5 2001. С. 88-106.
7. Народное хозяйство Башкирской АССР: статистический сборник. Из-во «Статистика». Уфа 1967. 278 с.
8. Народное хозяйство Чкаловской области: статистический сборник. Чкаловское книжное издательство 1957. 139 с.
9. Оренбургская коммуна 11 сентября 1937.
10. Оренбургская область за 25 лет. Статистический сборник. Оренбург 1960. 203 с.
11. Оренбургская область за 50 лет Советской власти. Статистический сборник. Челябинск 1967. 138 с.

12. Попов М.В. Культура и быт крестьян Урала в 1920-1941 годах: монография. /М.В. Попов. Екатеринбург, 1997. 201 с.
13. Пятилетний план хозяйственного и социально-культурного строительства Оренбургского округа (1928/29 – 1932/33г.). Оренбург 1929. 496 с.
14. Уральское хозяйство в цифрах 1930 г. вып. 1. Социальная статистика. Свердловск 1930. 366 с.