

УДК 947(471.41)+61(09)

Становление советской медицины в Елабуге

И. Е. Крапоткина,

Елабужский институт (филиал)
Казанского федерального университета,
г. Елабуга, Республика Татарстан,
Российская Федерация,

The formation of Soviet medicine in Yelabuga

I. E. Krapotkina,

*Elabuga Institute (branch) of Kazan
Federal University,
Elabuga, Republic of Tatarstan,
Russian Federation*

Аннотация

В статье раскрывается процесс становления советской медицины. На примере провинциального города Елабуги автор показывает, с какими трудностями пришлось столкнуться местным властям при открытии учреждений здравоохранения, кто из врачей стоял у истоков формирования советской медицины. Научная новизна исследования заключается в использовании социокультурного подхода, позволившего выявить специфику организации основ системы советской медицины в г. Елабуге. В научный оборот введены неопубликованные материалы Государственного архива Республики Татарстан, позволившие реконструировать историческую повседневность первых лет Советской власти, показать мероприятия по формированию политики в сфере здравоохранения. В первые десятилетия установления Советской власти, ситуация в лечебных учреждениях была сложная, при этом новое правительство объявило о готовности принятия всевозможных мер для стабилизации положения. Советское здравоохранение стало носить государственный характер. Впервые в истории правящая партия и государство взяли на себя обязательство охранять здоровье граждан. Это положение было закреплено в партийных документах и законодательных актах. Задачи, стоявшие перед Советским государством в области здравоохранения, были огромными: необходимо было вести борьбу за физическое сохранение и здоровье людей; вести борьбу с грязью, эпидемиями и болезнями; формировать единые структуры системы советской медицины; национализировать имеющиеся больницы и аптеки; расширять кадровый состав медицинских работников. Осуществление данных задач оказалось возможным благодаря государственному характеру советского здравоохранения. В соответствии с увеличением ассигнований на дело здравоохранения имелись бесспорные успехи и в медико-санитарном обслуживании населения города Елабуги. В первую очередь расширился штат медицинских работников, значительно увеличилось число коек в лечебных учреждениях.

Abstract

The article reveals the process of formation of Soviet medicine. Using the example of the provincial city of Yelabuga, the author shows

what difficulties the local authorities had to face when opening healthcare institutions, which of the doctors stood at the origins of the formation of Soviet medicine. The scientific novelty of the study lies in the use of a socio-cultural approach, which made it possible to identify the specifics of the organization of the foundations of the Soviet medicine system in Yelabuga. Unpublished materials of the State Archive of the Republic of Tatarstan were introduced into scientific circulation, which allowed reconstructing the historical everyday life of the first years of Soviet power, showing measures for the formation of health policy. In the first decades of the establishment of Soviet power, the situation in medical institutions was difficult, while the new government announced its readiness to take all possible measures to stabilize the situation. Soviet healthcare began to have a state character. For the first time in history, the ruling party and the state have committed themselves to protecting the health of citizens. This provision was enshrined in party documents and legislative acts. The tasks facing the Soviet state in the field of healthcare were enormous: it was necessary to fight for the physical preservation and health of people; to fight dirt, epidemics and diseases; to form unified structures of the Soviet medicine system; to nationalize existing hospitals and pharmacies; to expand the staffing of medical workers. The implementation of these tasks turned out to be possible due to the state nature of Soviet healthcare. In accordance with the increase in allocations for health care, there were indisputable successes in the medical and sanitary services of the population of the city of Yelabuga. First of all, the staff of medical workers has expanded, the number of beds in medical institutions has significantly increased.

Ключевые слова

Советская Россия, система здравоохранения, медицина, Елабуга, провинциальный город, медицинские работники.

Keywords

Soviet Russia, healthcare system, medicine, Yelabuga, provincial town, medical workers.

Начало XX в. в России было ознаменовано довольно трагическими событиями – Первая русская революция 1905-1907 гг., Первая мировая война. Все это повлекло за собой социально-политическую нестабильность, что негативно отразилось на жизни граждан. Для этого периода были характерны миграция населения, разруха в промышленности и сельском хозяйстве, в том числе водоснабжения и очистки населенных пунктов. Следствием этого явились голод и эпидемии. Правящие структуры были обеспокоены сложившейся ситуацией, поэтому развитие получили санитарные мероприятия, направленные на оздоровление условий жизни населения и предупреждение болезней.

События Октября 1917 г. перевернули жизнь купеческой Елабуги. Она стала первым уездным городом в Татарии, где 16 ноября 1917 г. была установлена Советская власть¹.

Необходимо отметить, что в дореволюционной России не существовало государственной системы здравоохранения. Вся структура медицинских услуг и помощи имела разрозненный характер. Революционные события 1917 г. вызвали к жизни появление новых политических структур, которые стали менять социальные институты Российской империи.

11 июля 1918 г. В. И. Ульяновым-Лениным был подписан декрет о создании первого в мире центрального органа государственного здравоохранения – Народного комиссариата здравоохранения РСФСР (Наркомздрав). Во главе был назначен нарком Н.А. Семашко, а заместителем – З. П. Соловьев².

В 1918 г. при исполнительном комитете районного совета организовывались районные здравоохранительные отделы (райздравотделы). Их работа заключалась в объединении всех медицинских учреждений района, их финансировании,

руководстве и организации контроля над их работой. Одним из первых заведующих районздравом в г. Елабуге стала А. П. Булашова.

В 1918 г. после окончания военных событий в Елабугу приезжают два врача, направленных Наркомздравом. Это были Авров и А. П. Тарасова. Трудно пришлось двум молодым специалистам начинать работу в разграбленном и запущенном городе. Все приходилось начинать с нуля, так как врачебная помощь населению практически не оказывалась. В городе было одно родильное отделение, но большинство родов осуществлялось на дому. К этому времени в стационаре располагалось 70 коек.

Главным принципом советского здравоохранения являлось его профилактическое направление. Идеи предупреждения болезней были не новыми. Накопление медицинских знаний привело к выработке системы предупредительных мер, особенно в борьбе с инфекционными болезнями. Общественные начинания отечественных врачей были направлены на борьбу и по возможности на предупреждение эпидемических заболеваний.

Так, в 1919 г. в Елабугу прибыл врач Чистосердов, а затем с фронта приехала медсестра М. А. Лихачева. По ее инициативе за городом был организован тифозный барак. Врачи не столько были заняты работой, сколько буквально сутками находились в больнице и спасали людей от смерти.

В годы гражданской войны и иностранной интервенции новая большевистская власть явилась одним из организаторов борьбы с эпидемиями. В частности, выступая на VIII Всероссийской конференции РКП(б) и на VII Всероссийском съезде Советов в 1919 г., Ленин говорил: «Товарищи, все внимание этому вопросу. Или вши победят социализм, или социализм победит вшей!»³. Также была принята Программа, в которой социальный раздел гласил: «В основу своей деятельности в области охраны народного здоровья РКП полагает, прежде всего, проведение широких оздоровительных и санитарных мер, имеющих целью предупреждение развития заболеваний»⁴.

В этот период были изданы декреты, направленные на предупреждение распространения заразных болезней. Так, В. И. Лениным были подписаны постановления о мероприятиях по борьбе с сыпным тифом, о санитарной охране жилых помещений, об обязательном оспопрививании населения, о мерах борьбы с эпидемиями, об образовании особой Всероссийской комиссии по улучшению санитарного состояния Советской республики⁵.

Декретом от 28 декабря 1917 г. был создан Отдел по охране материнства и младенчества, которым намечалась организация обслуживания матери и ребенка в Советской республике⁶.

В первый период развития охраны материнства и детства первостепенное внимание уделялось организации сети домов для детей-сирот. Необходимость в этих учреждениях была довольно большой, так как после первой мировой войны и событий гражданской войны осталось много сирот.

К концу 1919 г., согласно архивным документам, по охране здоровья детей в Елабуге работали детская больница, детские ясли и детский сад, дом «Младенца», пять детских домов⁷. Первоначально развитие сети детских учреждений встречало большие трудности. Врачей-педиатров, а также сестер, подготовленных для работы в этих учреждениях, было недостаточно, отсутствовало необходимое оборудование, не имелось также твердо установленного бюджета для финансирования детских учреждений.

В первых декретах СНК РСФСР были заложены основы системы санаторно-курортной помощи трудящимся. 4 апреля 1919 г. В. И. Ленин подписал декрет о «Лечебных местностях общегосударственного значения»⁸, в котором была

провозглашена национализация курортов и намечены пути развития санаторно-курортного лечения.

В 1919 г. заведующим отделом здравоохранения г. Елабуги был Клюкин. Отдел состоял из трех подотделов: медицинского, фармацевтического и хозяйственного⁹.

В распоряжении Елабужского отдела здравоохранения находилась городская больница на 95 кроватей, состоящая в ведении одного врача, двух фельдшеров и двух акушерок. При больнице было отделение для душевнобольных на 60 кроватей, который обслуживал один фельдшер; и эпидемиологический барак на 50 кроватей в заведовании одного фельдшера и сестры-милосердия. По заявлению заведующего медицинским подотделом врача Денисова, в Елабугу необходимо было пригласить хирурга и венеролога¹⁰.

К 1919 г. Елабужская больница имела четыре корпуса: болезни внутренние, хирургический, венерический, акушерский¹¹.

Так же Елабужскому отделу здравоохранения подчинялись уездные больницы и фельдшерские участки. В частности, Варзиятчинская больница на 30 кроватей и грязелечебница в среднем на 400 человек, обслуживающиеся врачом и двумя фельдшерами. Костенеевская больница на 20 кроватей, которую курировал врач и фельдшер. Пьяноборская больница на 20 кроватей и Можгинская на 40 кроватей, которые обслуживали по одному врачу и фельдшеру¹². Материалы ревизии Елабужского отдела здравоохранения показывают, что все больницы требовали капитального ремонта и расширения коечных мест.

Деятельность фармацевтического подотдела Елабужского отдела здравоохранения первоначально была связана с национализацией двух частных городских аптек, из которых была образована одна Советская аптека. По причине эвакуации, местной администрации не представилась возможность национализировать три заводских аптеки в уезде: Кокшанскую, Бондюжскую и Сюгинскую. Однако эта задача была поставлена на перспективу работы Елабужского отдела здравоохранения¹³.

Хозяйственный подотдел, собственно его названию был занят вопросами водоснабжения, продовольствия, освещения и отопления больницы.

В сентябре 1920 г. был образован Наркомат здравоохранения ТАССР. В административно-территориальном отношении Елабужский уезд стал кантоном¹⁴. К этому времени Елабужский кантздравотдел пополнился санитарным подотделом. Учреждение новой структуры в формирующейся местной системе здравоохранения было вызвано последствиями военного времени. Отчеты подотдела отмечают, что «санитарные условия жизни рабочих и крестьян остаются тяжелыми, так как ввиду недостатка пищевых продуктов население вынуждено питаться различными суррогатами: лебедой, древесной корой, желудями и т. п. В результате, распространяются заразные болезни»¹⁵.

С наступлением весны, стала грозить опасность распространения холеры с низовьев по реке Каме. В связи с этим, Елабужский кантздравотдел принял решение с 1 мая 1921 г. оборудовать барак на городской пристани на 24 койко-места¹⁶.

Барак обслуживался одним врачом, двумя фельдшерами, надзирателем, тремя санитарами и восемью сиделками. Так как пристань находилась от города на расстоянии трех верст, то барак обслуживался четырьмя подводами. Заранее принятые меры не позволили развиться эпидемии, имели место лишь единичные случаи заболевания холерой. Барак служил своеобразным пропускным пунктом для всех больных, снимаемых с проходящих пароходов. Подозреваемых на холеру оставляли в бараке, а других направляли в городскую больницу.

4 июля 1921 г. был открыт Пьяноборский холерный барак. Он находился на берегу реки Камы на пять верст выше села Пьяный Бор¹⁷. Согласно отчетам, большая часть больных были сняты с пароходов «Вольга» и «Коммунистка».

Барак обслуживался фельдшером-акушеркой А.Г. Гоголовой, фельдшером И.П. Мерзляковым, сестрой милосердия О.Д. Новоселовой и служащими в лице четырех сиделок, четырех санитаров, кухарки, прачки и сторожа. Условия работы в холерном бараке были сложными, так как здание не было отремонтировано, не хватало медикаментов. Барак был закрыт 15 октября, в связи с окончанием навигации по реке Каме.

Статистические данные по заболеваемости населения в 1920-х гг. свидетельствуют о том, что наибольшее распространение получил тиф (брюшной, сыпной, возвратный).

В Положении о чрезвычайном комитете ТАССР по тифу, указывалось о том, что им проводилась работа по борьбе с эпидемией тифа на территории всей республики, так как очень стремительно росло число заболеваний. За два зимних месяца (январь-февраль) 1922 г. заболело всеми видами тифа 22 779 жителей республики¹⁸.

По городу Елабуге сыпным тифом заболело 62 человека, из них со смертельным исходом два человека; возвратным тифом заболело 66 человек и выздоровело 34; брюшным тифом заболело 33 человека, из них скончалось два, выздоровело 22¹⁹.

Архивные материалы показывают, что особое обострение заболеваемости сыпным тифом проявлялось в январе месяце. К маю наблюдалось заметное снижение болезни. В октябре вновь наблюдался рост заболеваемости, что было вызвано сезонными изменениями и неблагоприятной окружающей средой. Санитарным подотделом велась регистрация эпидемических заболеваний сыпным и возвратным тифом.

Несмотря на тяжелые условия, в начале 1920-х гг. в Елабужском кантоне функционировало 15 больниц и лечебных пунктов на 629 коек, из них: Елабужская больница (269 коек); Костенеевская больница (50 коек); Кокшанская больница (25 коек); Пьяно-Борская больница (90 коек); Бондюжская больница (50 коек); Агрывзский фельдшерский пункт (50 коек); Исенбаевский фельдшерский пункт (коек нет); Кураковский фельдшерский пункт (20 коек); Сарсак-Ольгинский фельдшерский пункт (коек нет); Челнынский фельдшерский пункт (35 коек); Качкинский фельдшерский пункт (20 коек); Салаушевский фельдшерский пункт (20 коек); Умякский фельдшерский пункт (коек нет); Икско-Устьинский фельдшерский пункт (коек нет); Свиногорский фельдшерский пункт (коек нет)²⁰.

К 1922 г. из ведения Елабужского в Можгинский кантон отошла Варзиятчинская грязелечебница. Но чтобы придерживаться принятых норм по санитарно-курортной деятельности, согласно распоряжениям центра и Татнаркомздрава, всем участковым врачам были направлены предложения о предоставлении информации по открытию в Елабужском кантоне домов отдыха, санаториев или курортов. Однако положительных ответов не было. При этом руководство Елабужского кантздравотдела полагало, что «открытие домов отдыха и санаториев желательно и необходимо, но ввиду тяжелого положения, в связи с эпидемиями и голодом, все силы направлены на борьбу с распространением заразных болезней»²¹. В частности, имела место эпидемия тифа, в связи с чем, санитарный подотдел принял ряд мероприятий: были изолированы больные, проведена дезинфекция помещений.

В начале 1920-х г. лечебные учреждения города Елабуги были недостаточно обеспечены медикаментами и продовольствием, администрация больницы выступала с ходатайством перед вышестоящими структурами о командировании для кантонов врачей специалистов, о высылке медикаментов, об отпуске продовольствия для усиления питания диетных больных. Несмотря на видимые трудности

и проблемы восстановительного периода, амбулаторное лечение и медицинская помощь на дому были поставлены удовлетворительно. Что касается больничных помещений и водоснабжения, то здесь ситуация была под контролем.

Медицинский персонал Елабужского кантона постепенно увеличивался. К 1920-м гг. на службе состояло: 8 врачей, 2 зубных врача, 4 акушерки, 26 сестер милосердия, 151 человек низшего персонала²².

В начале 1920-х гг. в Елабугу приехали супруги Матвеевы. Иван Матвеевич занимался зубопротезированием на дому и при больнице, а его супруга – Васса Алексеевна – лечением зубов в амбулатории²³. В 1926 г. в Елабугу приезжают врачи Калистов и Швалев. Первым главным врачом города был Аристовский, затем эту должность занимали Авров, Чистосердов, Герасимов, Гараев, Еналеев, Матвеев, Петров²⁴.

Коллегия отдела Наркомздрава ТАССР совместно с правлением союза Всемедикса и труда обсуждала вопрос о реорганизации лечебных учреждений города Елабуги. При этом было решено, принимая во внимание материальные ресурсы Елабужского кантздравотдела по содержанию лечебных учреждений, а также всестороннего оказания медицинской помощи, имеющуюся детскую больницу закрыть, оставив лишь детское отделение при городской больнице²⁵.

Гражданская война и иностранная интервенция привели страну в упадок. Кризисная социально-экономическая ситуация сказалась на том, что правительство не уделяло должного внимания здоровью населения. «Голод 1920-1921 годов и массовое переселение среди крестьянства наряду с расширением всей хозяйственной основы Татарской Республики еще чувствительнее отразились на состоянии дела здравоохранения в Татарской Республике, вызвав, помимо эпидемий, массовые заболевания цингой, острым малокровием»²⁶. Нищета и антисанитария приводили к распространению заразных инфекционных заболеваний, которые не редко заканчивались смертельным исходом. В 1925 г. в Елабуге открылся кантональный диспансер, во всех врачебных участках и фельдшерских пунктах было выделено по одной палате для туберкулезных больных, в рамках республики стала учреждаться венерологическая служба. Эти данные говорят о том, что ситуация с распространением заразных болезней была довольно напряженной. К концу 20-х гг. ХХ в. в шести городах ТАССР, включая Елабугу, были организованы смешанные диспансеры с туберкулезным, венерологическим и трахоматозным отделениями²⁷. Организатором был врач П. П. Георгиевский. В среде населения имели место такие болезни как: холера, оспа, малярия, цинга, чесотка, энцефалит²⁸. Медицинские работники в борьбе с инфекционными заболеваниями осуществляли профилактические мероприятия, что способствовало снижению смертности больных. Этому также способствовало и то, что к концу 1920-х гг. заметно увеличилось финансирование всей системы здравоохранения.

В ТАССР поворот в сторону качественного улучшения обслуживания населения и количественного увеличения лечебных учреждений начинается с середины 1920-х гг., так как происходит рост ассигнований на здравоохранение. В абсолютных цифрах ассигнования на дело республиканского здравоохранения выражались в следующих цифрах:

1922-1923 гг. – 257 920 рублей;	1925-1926 гг. – 3 374 628 рублей;
1923-1924 гг. – 878 641 рубль;	1926-1927 гг. – 4 203 956 рублей;
1924-1925 гг. – 1 327 954 рубля;	1927-1928 гг. – 4 716 340 рублей ²⁹ .

В 1928 г. в городе была открыта первая детская консультация. Ее организатором и первой заведующей стала врач А. П. Тарасова³⁰. До этого времени дети, нуждающиеся в стационарном лечении, помещались в ту же больницу, где находились взрослые.

Надо признать тот факт, что в первые десятилетия установления Советской власти, ситуация в лечебных учреждениях была очень сложная, но несмотря на это, новые правительственные структуры заявили о готовности и принимали всевозможные меры для стабилизации положения. В целом, советское здравоохранение стало носить государственный характер. Впервые в истории правящая коммунистическая партия и Советское государство взяли на себя обязательство охранять здоровье граждан. С первых моментов существования Советской власти это положение было закреплено в партийных документах и законодательных актах. Задачи, стоявшие перед Советским государством в области здравоохранения, были огромными: необходимо было вести борьбу за физическое сохранение и здоровье людей; вести борьбу с грязью, эпидемиями и болезнями; формировать единые структуры системы советской медицины; национализировать имеющиеся больницы и аптеки; расширять кадровый состав медицинских работников. Осуществление данных задач оказалось возможным благодаря государственному характеру советского здравоохранения.

Претворение в жизнь грандиозных задач социального строительства требовало максимального направления сил и энергии всех органов власти, в том числе и местных органов здравоохранения. В соответствии с увеличением ассигнований на дело здравоохранения имелись бесспорные успехи и в медико-санитарном обслуживании населения Елабуги. В первую очередь стал возрастать штат медицинских работников, значительно увеличилось число коек в лечебных учреждениях.

ПРИМЕЧАНИЯ

1. Абзянов М. В. В мире здоровья // Новая Кама – 1979. – 6 июля. – С. 3.
2. Заблудовский П. Е. История медицины. – М., 1981. – С. 288.
3. Щебланова Р. А., Ахмерова Ф. Г. Подвиг милосердия. Очерки истории здравоохранения Набережных Челнов: В 2 т. – Т. 1. – Набережные Челны, 2004. – С. 8.
4. Цит. по: Заблудовский П. Е. и др. История медицины. – М., 1981. – С. 287.
5. Ленинские декреты по здравоохранению / Сост. А.С. Масальская. – М., 1980. – 512 с.
6. Мананикова Н. В. Охрана материнства и детства в СССР. – М., 1959. – С. 5.
7. ГА РТ, ф. Р-3959, оп. 1, д. 212, л. 38.
8. Ленинские декреты по здравоохранению / Сост. А. С. Масальская. – М., 1980. – С. 318.
9. ГА РТ, ф. Р-5558, оп. 1, д. 5, л. 2 об.
10. Там же, л. 3.
11. Там же, л. 4.
12. Там же, л. 3.
13. Там же.
14. Там же, д. 16, л. 10.
15. Там же, л. 7.
16. Там же, д. 32, л. 2.
17. Там же, л. 1.
18. Здравоохранение РТ / Науч. ред. В. Ю. Альбицкий, К. Ш. Зыятдинов. – Казань: Медицина, 2000. – С. 297.
19. ГА РТ, ф. Р-5558, оп. 2, д. 11, л. 28.
20. Там же, оп. 1, д. 16, л. 10.
21. Там же, л. 10.
22. Там же, л. 11.
23. Хадеев Т. Стоматологи нужны всегда // Новая Кама. – 1997. – 28 мая. – С. 4.
24. Демидов Г. Л. От первой больницы // Новая Кама. – 1997. – 20 мая. – С. 2.
25. ГА РТ, ф. Р-5558, оп. 2, д. 12, л. 33.

26. Там же, ф. Р-3959, оп. 1, д. 306, л. 6 об.
27. Здравоохранение РТ... – С. 350.
28. ГА РТ, ф. Р-3959, оп. 1, д. 176, л. 112.
29. Там же, д. 306, л. 7.
30. Демидов Г. А. Указ. соч. – С. 2.

Список литературы

- Заблудовский П. Е. История медицины. – М., 1981. – 352 с.
- Здравоохранение РТ / Науч. ред. В. Ю. Альбицкий, К. Ш. Зыятдинов. – Казань: Медицина, 2000. – 326 с.
- Демидов Г. А. От первой больницы // Новая Кама. – 1997. – 20 мая.
- Ленинские декреты по здравоохранению / Сост. А. С. Масальская. – М., 1980. – 512 с.
- Мананикова Н. В. Охрана материнства и детства в СССР. – М., 1959. – 104 с.

References

- Zabludovskiy P. Ye. *Istoriya meditsiny* [History of medicine]. Moscow, 1981, 352 p.
- Zdravookhraneniye RT* [Healthcare of the Republic of Tatarstan] / Scientific. ed. V. Yu. Albitsky, K. Sh. Zyyatdinov. Kazan: Medicine, 2000, 326 p.
- Demidov G. L. *Ot pervoy bol'nitsy* [From the first hospital]. IN: Novaya Kama, 1997, 20 maya.
- Leninskiye dekrety po zdravookhraneniyu* [Lenin's decrees on healthcare] / Sost. A. S. Masal'skaya. Moscow, 1980, 512 p.
- Manannikova N. V. *Okhrana materinstva i detstva v SSSR* [Protection of motherhood and childhood in the USSR]. Moscow, 1959, 104 p.

Сведения об авторе

Крапоткина Ирина Евгеньевна, кандидат исторических наук, доцент кафедры всеобщей и отечественной истории Елабужского института (филиал) Казанского федерального университета, e-mail: ikrapotkina@mail.ru

About the author

Irina E. Krapotkina, Candidate of historical sciences, research assistant professor, Chair of General and National History Elabuga Institute (branch) of Kazan Federal University, e-mail: ikrapotkina@mail.ru

В редакцию статья поступила 22.07.2023, опубликована:

Крапоткина И. Е. Становление советской медицины в Елабуге // Гасырлар авазы – Эхо веков Echo of centuries. – 2023. – № 4. – С. 34-41.

Submitted on 22.07.2023, published:

Krapotkina I. E. *Stanovlenie sovetskoi meditsiny v Elabuge* [The formation of Soviet medicine in Yelabuga]. IN: *Gasyrlar avazy – Echo vekov* [Echo of centuries], 2023, no. 4, pp. 34-41.