

1. Злокачественные новообразования в России в 2017 году (заболеваемость и смертность) – Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, Г.В. Петровой. М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, – 2018. – илл. – 250 с.

2. Клинические рекомендации по лечению пациентов с метастатическим поражением позвоночника. Ассоциация нейрохирургов России. утверждены на Пленуме Правления Ассоциации нейрохирургов России. Санкт-Петербург 15.04.2016

3. Клинические рекомендации по хронической боли в спине. Приняты на IV Конгрессе врачей первичного звена здравоохранения Юга России, IX Конференции врачей общей практики (семейных врачей) Юга России 7 ноября 2014 г., г. Ростов-на-Дону.

4. Приказ Минздрава МО от 30.05.2016 N 1127 "Об организации отбора и направления пациентов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии".

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 931н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия".

УДК 614.2

**Скоромец А.А., Скоромец Н.М.
К ВОПРОСУ ИЗУЧЕНИЯ ЗЕМСКОЙ МЕДИЦИНЫ НА УРАЛЕ**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Skoromets A.A., Skoromets N.M.
TO THE QUESTION OF STUDYING OF THE LAND MEDICINE IN
THE URALS**

Department of public health and health care
Ural state medical university,
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: skoromets.anastasiya@yandex.ru

Аннотация. В статье представлены исторические данные земской медицины на Урале.

Annotation. The article presents the historical data of zemstvo medicine in the Urals.

Ключевые слова: земская медицина, история, Урал.

Keywords: territorial medicine, history, the Urals.

Введение

Земская медицина – форма медико-санитарного обеспечения, главным образом сельского населения, возникшая в России после отмены Крепостного права (с 1864 г.). Земская медицина впервые в истории медицины и здравоохранения разработала и внедрила новую форму организации медпомощи – территориальную участковость, которая в дальнейшем на принципиально иной социально-экономической основе была развита советским и российским здравоохранением [1].

Цель исследования – изучение истории земской медицины на Урале.

Материалы и методы исследования

Изучение исторического материала, характеризующего организацию и научную деятельность земских врачей на Урале. Используются исторические, аналитические и статистические методы.

Результаты исследования и их обсуждение

Новые формы организации медицинской помощи сельскому населению получили название земской медицины, которая была организована под руководством председателя Земского собрания в Петербурге врача-князя Н.А. Долгорукова в 1864 году.

Организация земской медицины была возложена на земство – местные органы самоуправления. В результате земских реформ в организации охраны здоровья населения наметились существенные изменения, которые не могли не сказаться на организации помощи взрослому населению и детям. Основным новшеством был территориально-участковый принцип медицинского обслуживания сельского населения. Он давал возможность земскому врачу выезжать на участок не только для борьбы с инфекционными болезнями, но и отвечать за состояние здоровья жителей всего вверенного ему участка. Медицинская помощь стала более доступной, в том числе и для детского населения, а за счет дотаций – бесплатной для беднейшего населения.

Однако амбулаторной помощи населению было недостаточно, и в 80-е годы появляется стационарная система земской медицины. Суть её заключалась в том, что в центральном участке строилась лечебница на 15-20 коек с выделением кроватей для рожениц и с небольшой амбулаторией. Врач ежедневно принимал и лечил больных со всех участков со своими помощниками: фельдшером, повитухой и няней. К больным врач выезжал по вызову [6].

Кроме того, врачи на своих участках возглавляли санитарные комиссии, санитарные попечительства. Многие из них были активными членами общества Красного Креста и обучали сестер милосердия на особых курсах (Пермь, Екатеринбург, Нижний Тагил). Значимым для дальнейшего развития медицинской помощи детям стал один из первых съездов врачей Пермской губернии в 1886 году, который был посвящен здоровью детей. Особенно тревожной была ситуация с детской смертностью, что было отмечено на съезде. Уровень общей и в особенности младенческой смертности в России и на Урале во второй половине 19 века был намного выше, чем в большинстве

западноевропейских стран. Коэффициент общей смертности в конце 1890-х годов составлял примерно 35%.

В значительной степени общая смертность была обусловлена смертностью детей в возрасте до 5 лет, которые составляли более 55% от общего числа умерших. Младенческая смертность уносила более четверти новорожденных. Земский врач В. Предтеченский приводит в «Сборнике Пермского земства» за 1886 год такие данные: «Из 100 родившихся в Пермской губернии на первом году жизни умирает 46,6 % детей» [2].

Необходимо отметить, что анализ смертности детей первого года жизни описал в своей статье «По вопросу о детской смертности в Красноуфимском уезде» красноуфимский земский врач Матвей Иванович Мизеров. Главными причинами высокой детской смертности он указал низкий уровень санитарной культуры населения и ранние прерывания кормления младенцев материнским молоком [3]. Особо большой урон детскому населению наносили оспа, тиф, туберкулез, дифтерия. Борьба с эпидемиями была одним из приоритетов в работе земских врачей. Важной вехой в этой борьбе было создание специальных санитарных организаций. В 1888 году в городе Перми была организована первая санитарная станция. Уместно подчеркнуть, что первым губернским санитарным врачом России был И.И. Моллесон (работал в Пермской губернии с 1871 по 1889 год). Врач И.И. Моллесон стал одним из теоретиков земской медицины и основоположников санитарного надзора в России и на Урале [1]. Вместе с тем в Екатеринбурге остро стоял вопрос о прививочной работе среди населения. Первым в г. Екатеринбурге внедрил прививки против оспы в августе 1802 года доктор екатеринбургских заводов А.Ф. Фелькнер, используя вакцину, полученную из Москвы. Земский врач Ирбитского уезда А.А. Рудольский провел работу по объединению оспопрививателей, организовал четкий учет родившихся и привитых в уезде. В результате проведенной работы уже в 1871 году в уезде было привито 72,5% населения от оспы, в других уездах этот процент не превышал 25%. В связи с этим для улучшения прививочной работы среди населения в Пермской губернии, куда входил г. Екатеринбург, был создан Губернский оспенный комитет, который возглавил губернатор [1]. Также для решения насущных проблем здравоохранения в 1883 году в Петербурге было создано «Общество русских врачей в память Н.И. Пирогова». Оно послужило началом формирования известного «Пироговского общества», продолжателем идей которого можно считать Уральское медицинское общество, созданное в 1890 году в Екатеринбурге (основатель и председатель УМО земский врач Н.А. Русских (1857-1916))[4]. С 1879 по 1882 год Н.А. Русских работал участковым земским врачом на «Каслинском заводе». С 1882 по 1884 год – врач для беднейшего населения в Екатеринбурге, с 1884 по 1916 год – земский врач Пригородного участка Екатеринбурга.

В 1897 году на XII Международном медицинском конгрессе в Москве уральский земский врач Н.А. Русских впервые выдвинул идею о создании Всероссийского союза борьбы с детской смертностью. В 1904 году такой союз

был создан во Франции, а в 1905 – в Екатеринбурге, председателем которого был избран Н.А. Русских [4]. Одной из задач «Союза» была пропаганда правильного вскармливания детей младенческого возраста. Кроме того, большую работу земские врачи проводили по замене разъездной системы оказания медицинской помощи на стационарную. История свидетельствует, что к 1900 году в 138 уездах России, в том числе и на Урале существовала стационарная система, в 219 уездах – смешенная и в двух – разъездная. Авторы полагают, что возникновение врачебного участка на селе впервые в истории – одна из серьезнейших заслуг земской медицины. Врачебный участок должен включать участковую лечебницу, заразный барак и амбулаторию для приходящих больных. Предусматривалась также помощь для аптеки, квартира для врача и дом для персонала. Врачебный участок на селе должен иметь радиус в пределах десяти верст, площадь 314 кв. верст с населением. На участке 6-6,6 тысяч человек. Таким образом, в России и на Урале сложилась структура организации медицинского обслуживания сельского населения, включающая 3 звена врачебной помощи: земский врачебный участок – уездная больница – губернская больница [4].

Существенную роль в развитии основных принципов земской медицины сыграла прогрессивная медицинская печать – «Врач», «Русский врач», «Московская медицинская газета» и др. Кроме того, в земский период развития здравоохранения в Пермской губернии начали создаваться родовспомогательные учреждения. В 1871 году земскими врачами П.В. Рудановским и П.В. Кузнецким предпринимаются попытки подготовить фельдшеров с навыками оказания помощи в работе в фельдшерской школе при нижнетагильском горнозаводском госпитале. В 1887 году в Екатеринбурге в доме Рязановых (ныне 2-ой учебный корпус УГМУ) открывается родильный дом на 12 коек. Главным врачом родильного дома назначается В.М. Онуфриев (1848-1939). В 1916 году на базе повивального училища и екатеринбургского родильного дома стараниями земского врача А.М. Новикова (1865-1928) был создан Повивально-гинекологический институт.

В 90-х годах прошлого века в России и на Урале начинают появляться своеобразные молочные кухни и консультации, названные по аналогии с французскими и немецкими организациями «Капля молока». Их создание считают одним из наиболее значимых дел «Российского и Уральского Союза борьбы с детской смертностью». Опыт «Капли молока» оказался не только эффективным средством в борьбе против детской смертности, но и послужил прообразом для создания советской системы молочных кухонь. Вместе с тем, большую помощь земским врачам Урала в распространении санитарно-гигиенических знаний оказывало Российское Пироговское общество. В 1911 году общество приняло активное участие в создании движения «Белый цветок» для борьбы с туберкулезом и устройстве противотуберкулезных лечебниц и попечительств [4,5].

Внедрение организационных форм деятельности земских врачей в сельское здравоохранение советского периода способствовала появлению новой структуры медицинской помощи населению «Общеврачебная практика».

В настоящее время для улучшения деятельности общеврачебной практики в России и на Урале действует программа «Земский доктор» с 2012 года, которая предусматривает выплаты врачу подъемных в размере 1 млн. рублей и «Земский фельдшер» с 2018 года с выплатой фельдшеру подъемных в размере 500 тыс. рублей.

Выводы:

1. Земская медицина совместно с местными органами самоуправления способствовала появлению на Урале участковому и стационарному принципу организации медицинского обслуживания сельского населения. В России и на Урале сложилась трехзвеневая структура организации: земский врачебный участок – уездная больница – губернская больница;

2. Земская медицина провозгласила принцип сочетания лечебной и профилактической помощи;

3. Земская медицина способствовала созданию новых учреждений здравоохранения и движений: в летний период – сезонные ясли и ясли-приюты; родильные дома и фельдшерские школы; «Капли молока» и «Белый цветок»;

4. В земский период работали выдающиеся врачи, снискавшие огромную любовь и уважение народа. Это Н.А. Русских, М.И. Мизеров, А.М. Новиков, П.В. Рудановский, П.В. Кузнецкий, В.М. Онуфриев и др.

Список литературы:

1. Селезнева В.Т. Опыт организации борьбы с эпидемиями. Борьба с натуральной оспой. Очерки по истории медицины в Пермской губернии / В.Т. Селезнева - Пермь, 1997. – С. 43-45

2. Предтеченский В.А. Движение населения Карагайского прихода Оханского уезда за 11 лет / В.А. Предтеченский // Сборник Пермского земства. - 1886. - №3. – С. 133-136

3. Пушин Г.А. М.И. Мизеров – крупный деятель земской медицины на Урале / Г.А. Пушин, Н.М. Скоромец // Советское здравоохранение. - 1967. - №4. – С. 67-71

4. Козьмина К.И. Истоки уральской педиатрии / К.И. Козьмина // Екатеринбург, 2014. – С. 81-87

5. Уральский государственный университет в биографиях. Медицина // Екатеринбург, 2000. – С. 406-418

6. Жбанков Д.Н. Итоги земской медицины / Д.Н. Жбанков // Врач. - 1894. - №18. – С. 513-519; №19. – С. 546-551

7. Мурашова Е.А. Менять ситуацию к лучшему уже сейчас. Президент РФ В.В. Путин в 15-й раз обратился к Федеральному собранию / Е.А. Мурашова // Областная газета. – 2019. – С. 2