

Ю.О. Васенёва, А.В. Казанцева, Н.М. Скоромец

**СТАНОВЛЕНИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА СРЕДНЕМ
УРАЛЕ В 20-30-Е ГГ. XX ВЕКА**

Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

U.O. Vaseneva, A.V. Kazantseva, N.M. Skoromets

**THE ESTABLISHMENT OF THE SYSTEM OF HEALTH CARE IN
THE MIDDLE URALS IN THE 20-30-IES OF XX CENTURY**

Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Email: kazantseva.anna.net@gmail.com

Аннотация: В статье представлен анализ процесса становления системы здравоохранения на Среднем Урале в 20-30-х годах XX века, выделение его особенностей и оценка его исторической значимости в деле преобразования региона.

Ключевые слова: здравоохранение Среднего Урала, И.С.Белостоцкий.

Annotation: The article presents the analysis of the process of formation of the health care system in the middle Urals in the 20-30-ies of XX century, highlighting its features and assessing its historical significance in the transformation of the region.

Keywords: the health of the Middle Urals, I.S. Belostotskiy

Здоровье населения является важнейшим фактором национальной безопасности страны. По уровню качества жизни и состоянию здоровья населения можно судить об эффективности государственной политики в области социальной сферы.

Изучение исторического опыта становления системы здравоохранения на Урале в 20-30-х годах XX века имеет особую актуальность. Во-первых, данный опыт может послужить основой для поиска новых решений социально-экономических проблем современной системы здравоохранения. Во-вторых, в изучаемом прошлом были сформированы особенности этой системы, знание которых обогащает опыт структур, вырабатывающих стратегию его развития на современном этапе. В-третьих, анализ преобразований системы здравоохранения на Урале добавляет новые знания и способствует более глубокому пониманию ее сущности, осмыслению ее роли в новых исторических условиях.

Цель исследования - анализ процесса становления системы здравоохранения на Среднем Урале в 20-30-х годах XX века, выделение его особенностей и оценка его исторической значимости в деле преобразования региона.

Материалы и методы

В данном исследовании применены методы исторического описания, проблемно-хронологический, сравнительно-исторический, ретроспективный, статистический.

Результаты исследования и их обсуждение

После Октябрьской революции наступил новый период истории России и российского здравоохранения. Формирование советской государственной системы здравоохранения на Урале начало осуществляться в феврале – марте 1918 г. В это время были ликвидированы земства, и при местных исполкомах стали создаваться новые органы здравоохранения. [10]

Для организации медицинской системы в мае 1918 года в Екатеринбурге был созван Первый Уральский областной съезд по здравоохранению. В ходе его работы были обсуждены общие вопросы организации здравоохранения. Приняты решения по организации сельской и фабрично-заводской медицины, по борьбе с социальными и заразными заболеваниями. [4] Однако начавшаяся

Гражданская война не дала реализовать решения съезда. 25 июля Екатеринбург был занят войсками Колчака. Все органы власти, в том числе служащие губздравотдела были перевезены в Пермь. [4]

Восстановление советской власти в уездах Екатеринбургской губернии началось летом 1919 года. В этих условиях приступил к работе Екатеринбургский губернский (затем Уральский областной) отдел здравоохранения, который возглавлял Белостоцкий Иван Степанович с 1919 по 1929 гг.. Согласно приказу Екатеринбургского революционного комитета №11 от 25 июля 1919 г. все частные, земские, общественные лечебные учреждения, частные аптеки были национализированы. Медицинская помощь во всех подведомственных губздравотделу и уездздравотделам лечебных заведений начала оказываться бесплатно, производился бесплатный отпуск лекарств из всех аптек в уездах. Основные усилия Екатеринбургского губернского отдела здравоохранения были направлены на организацию советского здравоохранения на местах. Происходило увеличение средних медицинских расходов на одного жителя области. [4]

Начавшееся промышленное строительство и интенсивный приток в город рабочей силы вызвали значительное увеличение потребности в медицинской помощи. Первоочередной проблемой, требовавшей решения, была нехватка врачебных кадров, что привело к идее организации их подготовки в регионе. [6]

В июне 1918 года в Екатеринбург приезжает Курдов Иван Коллустович (1867-1938). С 1921 года И.К. Курдов заведовал лечебным подотделом Екатеринбургского губздравотдела, принимал активное участие в организации медицинского факультета Уральского государственного университета. В 1927 году — он стал одним из организаторов Первого съезда врачей Уральской области. [4]

Наиболее остро перед Уральским здравоохранением стояла проблема борьбы с широким распространением инфекционных заболеваний среди населения, что потребовало разработки срочных противоэпидемических и

санитарных мероприятий. В 1922 году вышел декрет Совета Народных Комиссаров «О санитарных органах республики». С этого момента начинается организационный период становления санэпидслужбы. [12] В 1920 году в Екатеринбурге создается эпидемиологическое бюро, формируется сеть санэпидстанций. В 1923 году в Екатеринбургском наркомздраве был создан санитарно-противоэпидемический подотдел, который возглавил Нестор Иванович Иванов - первый главный санитарный врач в Свердловской области. Под руководством И.С. Белостоцкого развернулась тяжелая борьба с эпидемиями (тифом, холерой, оспой). Для координации этой деятельности была создана Чрезвычайная комиссия, организовывались «заразные» бараки, создавались эпидемиологические бюро. [6, 10]

В 20-х годах началась история скорой помощи Екатеринбурга. На Верх-Исетском заводе был открыт пункт скорой помощи, с персоналом 3 человека. Первым заведующим был фельдшер Н.Т. Квасов, выпускник военной фельдшерской школы при Ташкентском военном госпитале. [5]

В 1920-1930-е годы значительно расширяется материальная база городского здравоохранения. На строящихся промышленных предприятиях (УЗТМ, Турбомоторный завод, Уралэлектротяжмаш) создаются медико-санитарные части с поликлиническими и стационарными отделениями, фельдшерскими и врачебными здравпунктами. В районах города активно применяются новые формы медицинского обслуживания населения: женские и детские консультации, пункты скорой помощи и санитарного просвещения, противотуберкулезные, кожно-венерологические, трахоматозные диспансеры. [4, 7]. В 1926 году в помещении Верх-Исетской поликлиники в Свердловске открыт первый кабинет профессиональных заболеваний, в 1927г.- в г. Нижний Тагил. В 1930 году был создан Уральский государственный институт патологии, гигиены и научной организации труда. [8]

Созданная сеть лечебно-профилактических учреждений в городе и на селе, на заводах и фабриках, службы материнства и детства, аптеки позволили

ликвидировать в 1920-е гг. такие особо опасные инфекции, как холеру, оспу и чуму. В этот же период, разрабатывались направления научной, научно-практической, учебной деятельности в области медицины и санитарии, реализовывались государственные программы по наиболее актуальным проблемам охраны здоровья населения. Усилия ученых научно-исследовательских институтов были направлены главным образом на борьбу с эпидемиями и массовыми заболеваниями. [6,7,10]

В 1930 году происходит реформа медицинского образования, суть которой заключалась в реорганизации медицинских факультетов в самостоятельные медицинские институты и передаче их в ведение Народного Комиссариата здравоохранения. Формируется система подготовки медицинских работников: осуществляется обучение медицинским профессиям в сестринской, фельдшерско-акушерской, фармацевтической, зубоврачебной школах, в областном медицинском училище. [1,2,3]

В эти же годы Уральским губерздравотделом серьезное внимание было уделено созданию научно-исследовательских институтов медицинского профиля. Были сформированы и начали успешно работать: институты охраны материнства и младенчества, вирусных инфекций, гигиены труда и профессиональных заболеваний, курортологии и физиотерапии, туберкулеза, кожно-венерологических заболеваний, травматологии и ортопедии, санитарно-гигиенический. Имея хорошо оборудованные лаборатории и стационарные отделения, все они станут впоследствии клиническими базами Свердловского мединститута. [9]

Бурное развитие экономики Урала, высокие показатели заболеваемости и смертности среди населения заставили органы государственной власти вновь поставить вопрос о необходимости открытия высшего медицинского учебного заведения в Екатеринбурге – Свердловске для обеспечения подготовки врачей для Уральского региона. 10 июля 1930 года было принято специальное постановление СНК РСФСР об открытии Свердловского государственного

медицинского института, который начал функционировать с 12 марта 1931 года с приемом 100 студентов. Развитие вуза потребовало и привлечения для работы в нем профессорско-преподавательского состава. В институт приглашаются преподаватели из Свердловска и других регионов страны, которые становятся затем видными учеными - создателями научных школ и научных направлений, которые создадут авторитет и известность институту. Это известные ученые, профессора А.Т. Лидский, Л.М. Ратнер, В.И. Величкин, Ф.Г. Богданов, С.А. Брайловский, Е.С. Клеванская-Кроль, С.Я. Голосовкер, В.О. Клер, А.Ю. Лурье, В.М. Каратыгин, Б.П. Кушелевский, В.К. Шамарин, В.Д. Чаклин, Д.Г. Шефер и другие выдающиеся деятели в области медицины и здравоохранения [1].

Выводы:

Здравоохранение Урала в 20-30-е гг. XX века развивалось по восходящей линии. В регионе реализовывались принципы советского здравоохранения: государственность, общедоступность, бесплатность и профилактическая направленность. В течение данного периода сформировалась система здравоохранения, расширилась сеть лечебно-профилактических и санитарно-противоэпидемических учреждений. Можно выделить два периода в становлении советского здравоохранения на Урале.

Первый этап (1918-1923 гг.) - принятие основополагающих декретов, касавшихся зарождения советского здравоохранения. В его основу были заложены принципы бесплатности, бессловности и доступности для населения. Однако, ввиду отсутствия и материальных, и человеческих ресурсов, развитие медицинской сети, строительство новых больничных зданий тогда не было возможно.

Второй период с 1923-1929 гг, связан с начавшимся перспективным планированием медицинского дела, происходит ежегодное увеличение финансирования работы Областного отдела здравоохранения. Вводятся в эксплуатацию больницы, расширяется количество медицинских пунктов. Его результатом стал качественный и количественный рост медицины Урала,

заложивший основу для дальнейшего успешного развития новой советской системы здравоохранения.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Ашурков Е.Д. Очерки истории здравоохранения в СССР (1917-1957) / Е.Д. Ашурков. -М.: Государственное изд-во медицинской литературы, 1957. - 168с.
2. Баткис Г.А. Двадцать лет советского здравоохранения / Г.А. Баткис. -М.: Государственное изд-во медицинской литературы, 1944. -124с.
3. Баткис Г.А. Организация здравоохранения / Г.А. Баткис. -М.: Государственное изд-во медицинской литературы, 1948. -146с.
4. Гудошников Ф.Ф. Из истории становления советского здравоохранения на Урале / Ф.Ф. Гудошников, Р.С.Новоселов // Советское здравоохранение. - 1968. -№1.
5. Белокриницкий В.И. 80 лет скорой медицинской помощи г. Екатеринбурга (1923-2003). Исторический обзор. / В.И. Белокриницкий, В.А. Фиалко // - Екатеринбург: УРГУ, 2003. -68 с.
6. Островкин Д.Л. Или вши победят социализм, или социализм победит вшей: о санитарно-эпидемической ситуации на Урале в 1920-е гг. / Д.Л. Островкин // Вестник АГУ. -2017. -№1.
7. Каминский Г.Н. Задачи советского здравоохранения / Г.Н. Каминский. - М.-Л.: Госполитиздат, 1934. -46с.
8. Островкин Д. Л. Кадровое обеспечение здравоохранения на Урале в 1918 - 1941 гг. / Д. Л. Островкин // Историческая и социально-образовательная мысль. -2016 г. -№4(2).
9. Руденков И.В. Первый советский нарком здравоохранения Николай Семашко - основоположник образцовой системы медицинских учреждений / И.В. Руденков // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. -2015. - №114(2).

10. Шестова Т.Ю. Борьба с эпидемическими заболеваниями в уральских губерниях в начале XX века / Т.Ю. Шестова // Вестник Челябинского педагогического университета. -2004. -№1.

УДК 378.1

Васюнина А.О., Кузина Л.Л.

**АНАЛИЗ САМООЦЕНКИ ГОТОВНОСТИ СТУДЕНТОВ СТАРШИХ
КУРСОВ УГМУ К ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

Уральский государственный медицинский университет

Екатеринбург, Российская Федерация

Vasyunina A.O.

**SELF-ASSESSMENT ANALYSIS OF UGMU SENIOR STUDENT
READINESS TO PASS PRIMARY ACCREDITATION EXAM**

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russian Federation

Email: Ann.Vasyunina@yandex.ru

Аннотация. В данной статье предложены статистические данные анализа информированности студентов 5 и 6 курса УГМУ, оценки собственной готовности к сдаче первичной аккредитации. Также предложены возможные варианты решения некоторых проблем, возникающих перед студентами в связи с аккредитацией.

Ключевые слова: первичная аккредитация, уровень подготовки, информированность студентов.

Annotation. There is statistical data analysis of students' knowledge of the 5th and 6th courses USMU, self-assessment of readiness for the primary accreditation. Also, there are offered some emerging issues solutions of preparation for the accreditation.