

ID: 2016-01-231-A-6028

Обзор

Еругина М.В., Ужахов Т.М., Ужахов А.М., Завьялов А.И.

Становление и развитие земской медицины в Кузнецком уезде Саратовской губернии в конце XIX- начале XX века

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Резюме

В работе рассмотрены особенности становления и развития земской медицины в Кузнецком уезде Саратовской губернии в конце XIX- начале XX века.

Ключевые слова: земская медицина, Кузнецкий уезд, Саратовская губерния

В 1866 г. в Саратовской губернии вводится система местного самоуправления – земства, которая позволяет обеспечить доступность медицинской помощи и сельским жителям Кузнецкого уезда. В первые годы после организации земства в Кузнецком уезде площадью 4211,2 кв. версты и с населением около 170 тыс. человек работал всего один врач и фельдшер [1]. Но уже с 1870 г. на территории Кузнецкого уезда наряду с фельдшерскими пунктами стали открываться врачебные участки. Первый врачебный участок (Камешкирский), обслуживавший население более 27 тыс. человек, был организован в селе Русский Камешкир, который оказывал медицинскую помощь жителям Камешкирской, Чадаевской, Дубровской волостей, а также деревням Девчина, Полянщина, Средняя Елюзань, Алексеевка и селам Мамадыш, Яряш и Кулясово. Затем на территории уезда появились Кузнецкий (1876), Кунчеровский (1879), Наскафтымский (1890), Неверкинский (1896), Кряжимский (1896) врачебные участки. Уже к началу 1912 г. в Кузнецком уезде функционировало 6 врачебных участков с больницами, располагавшими 138 стационарными койками и 6 самостоятельных фельдшерских пунктов, находившихся на территории четырех врачебных участков: Кузнецком (1), Кунчеровском (2), Наскафтымском (1) и Кряжимском.

Все больницы имели смешанную систему постройки с преобладанием павильонного характера с боковыми коридорами. Амбулатории располагались в отдельном помещении, а отделения для инфекционных больных находились в отдельном флигеле. Больницы имели приемный покой, где располагались чугунно-эмалированные ванны и чугунно-эмалированные умывальные вазы, водопровод и ватерклозеты. Кроме того, в начале XX столетия в большинстве больниц уезда были оборудованы родильные приюты, а также перевязочные, операционные и предоперационные, где проводились хирургические вмешательства. Количество коек в уезде постоянно увеличивалось. Так, только с 1906 по 1911 гг. их число возросло на 10,1% и составляло 138 коек. Однако, на территории уезда и по врачебным участкам койки были распределены крайне неравномерно. Кроме того, 35,2% населения уезда оставались не обеспеченными стационарной медицинской помощью [2].

В таблице 1 представлены данные об обеспеченности стационарными койками населения Кузнецкого уезда из расчета одна кровать на 1000 жителей в 1911 году.

К началу XX века система организации оказания медицинской помощи в Кузнецком уезде сложилась стационарная. Никаких обязательных и периодических выездов ни на фельдшерские пункты, ни в другие места не существовало. Медицинский персонал выезжал лишь в экстренных случаях: на роды, эпидемии и к тяжелым больным.

Амбулаторная и стационарная помощь жителям уезда оказывалась бесплатно. По взаимному соглашению уездных земств бесплатной помощью пользовались и жители близлежащих уездов: Петровского, Хвалынского, Аткарского, Вольского, Гордищенского, Пензенского и Сызранского. С жителей других уездов за лечение в стационаре взималась плата по 25 копеек в сутки.

Следует отметить, что Кузнецкое земство не принимало на службу ротных фельдшеров из-за их низкой квалификации.

Важным событием для уездной врачебной управы стало создание в 1902 г. врачебно-санитарного совета, согласно уставу, утвержденному земским собранием. В 1905 г. в совет были введены два фельдшера с правом решающего голоса, но не всех вопросов, подлежащих рассмотрению и принятию по ним решения членами санитарного совета. Заседания врачебно-санитарного совета проводились от 4 до 13 раз в год, где обсуждались вопросы не только общих принципов организации медицинской помощи, борьбы с эпидемиями и проведении профилактических мер, организации санитарного просвещения, но и вопросы школьно-санитарного надзора, о водоснабжении в населенных пунктах уезда, учета и регистрации больных туберкулезом, сифилисом и др.

В обязанности врачебно-санитарного совета входили как приглашения медицинского персонала на службу, так и увольнения по мере обсуждения на совете. Лишь в исключительных случаях уездная врачебная управа приглашала персонал по согласованию с заведующим врачебным участком. Жалованье врачам составляло 1500 руб. в год, с прибавкой 100 руб. через каждые три года земской службы; фельдшерам – 480 руб., с прибавкой 60 руб. через каждые пять лет службы. Врачебно-санитарным советом для врачей были установлены по очереди командировки с научной целью сроком до трех месяцев после пребывания на земской службе не менее двух лет с оплатой командировочных расходов 150 руб. за счет земства. Фельдшерам предоставлялись командировки для усовершенствования по старшинству службы на два месяца и выплатой субсидий в 60 рублей. Наиболее часто врачи пользовались командировками как делегаты для участия в работе губернских съездов врачей и представителей управ Саратовской губернии [2].

Расходы на содержание земской медицины в Кузнецком уезде в разные годы составляли от 20% до 42% и зависели от возникавших эпидемий холеры, сыпного тифа, дифтерии, скарлатины, брюшного тифа, строительства и содержания земских аптек, а также с объема ремонтных работ имеющихся больниц, возведения новых и открытия при них заразных барачков. Расходы на медицинское обслуживание (в расчете на одного жителя уезда) в зависимости от врачебного участка составляли от 25,2 до 66,6 копейки.

Таблица 1. Обеспеченность койками жителей Кузнецкого уезда Саратовской губернии в 1911 году из расчета одна койка на 1000 жителей

Название участка	Количество коек по норме	Число жителей на врачебном участке	Количество штатных коек	Количество коек недостающих до нормы
Кузнецкий	56	55494	53	3 (5,6%)
Кунчеровский	36	35775	28	8 (22,2%)
Камешкирский	28	27527	15	13 (46,4%)
Наскафтымский	32	32042	10	22 (68,7%)
Невержинский	28	28352	14	14 (50,0%)
Кряжимский	33	33587	18	15 (45,4%)
Итого	213	212774	138	75 (35,2%)

Количество всех обращений жителей за медицинской помощью к врачам и фельдшерам из года в год возрастало и в 1910 г. составило 62,6% от всего населения уезда. Более чем на 30% по сравнению с 1900 г. увеличилось число лиц, обратившихся за амбулаторной медицинской помощью. В среднем за четыре года (1907-1910) по Кузнецкому уезду на каждую тысячу жителей только врачами принято по 375 человек.

Оказание акушерской помощи при родах в сельской местности осуществлялось в основном бабками повитухами. По данным статистических отчетов за 1910 г. из каждой тысячи родов только 45 прибегали к врачебной или фельдшерской помощи, а в 1906 г. – 31; остальные оставались на руках деревенских бабок. Из общего числа родовспоможений в 1910 г. на долю врача в среднем приходился прием 52 родов или 15%. Одной из основных причин редкого обращения беременных женщин за медицинской помощью было большое расстояние (5 и более верст) от места проживания роженицы до лечебного учреждения.

В начале XX века стационарную медицинскую помощь ежегодно в среднем получали более 3170 больных с различной патологией. Основную группу – 32,3% составляли пациенты терапевтического профиля, 23,7% – с хирургическими заболеваниями, 19% – глазными болезнями, 11,4% – инфекционной патологией, 9,9% – гинекологическими и акушерскими заболеваниями и 3,6% – с сифилисом [3].

Данные годовых отчетов начала XX века свидетельствуют о высокой оперативной активности врачей, как в уездной больнице, так и на врачебных участках. Только за 1910 г. были проведены операции: на черепе – 42, органах зрения – 500, в области брюшной полости – 145, гинекологических – 83, акушерских – 39, на конечностях – 84, общих операций – 174. Хирургическая помощь при заболеваниях лор-органов отмечалась весьма низкой ввиду отсутствия врача-специалиста.

Особое место в деятельности земской медицины уезда уделялось вопросам проведения прививок населению. Начиная с 1910 г. к медицинскому персоналу врачебных участков для проведения оспопрививания были приняты в штат временные оспопрививатели сроком на 1,5 месяца, которые два раза в год (весной и осенью) проводили прививки детритом доктора Романова. Введение в штат временных оспопрививателей позволило увеличить охват прививками в 1910 г. на 32% по сравнению с 1907 годом.

Летальность, среди находившихся на стационарном лечении больных, составляла от 2,3 до 3%.

В земский период на территории Кузнецкого уезда аптек со свободной продажей лекарственных средств, перевязочного материала и предметов по уходу за больными не было. Амбулаторные больные получали необходимые лекарственные препараты в аптеке по рецепту врача или фельдшера бесплатно.

Наряду с земской медициной в Кузнецком уезде впервые на суконной фабрике Асеева в 1873 г. была создана и фабрично-заводская медицина в виде фельдшерского пункта. В последующие годы были открыты еще два приемных покоя при суконных фабриках Козеева (с. Нижняя Липовка) и Дебердеева (с. Верхозим) и один фельдшерский амбулаторный пункт в селе Чиберлее у предпринимателя Балашовой.

С увеличением числа постоянных и временных рабочих, работающих на фабриках в начале XX столетия, фельдшерские пункты преобразовывались в приемные покои и больницы. Так, больница при фабрике Асеева имела 24 койки (1 койка приходилась на 83,3 рабочих предприятия), и располагалась в отдельном двухэтажном каменном здании, где на первом этаже располагались амбулатория (при ней ожидальня, кабинет врача, перевязочная, смотровая комната и аптека) и отделенная от амбулатории коридором стерилизационная и лаборатория. На втором этаже находилось отделение для стационарных больных. Штат больницы состоял из одного врача, одного школьного фельдшера и акушерки, одной смотрительницы и 7 человек прислуги.

Только за отчетный 1910 г. фабрично-заводским врачом было принято 5939 больных, из них с фабричного поселка 4801 больной, из селений не далее 5 верст 700, из селений не далее 10 верст – 864 и прочих 70. Стационарная медицинская помощь за отчетный год получили 283 больных, которые по нозологии распределились следующим образом: инфекционные болезни – 32, сифилис – 4, гинекологические заболевания – 56, болезни органов зрения – 36, роды – 53 и прочие – 102. Из числа поступивших в стационар оперативное лечение получили 78 пациентов.

Заработная плата у медицинского персонала, работавшего в фабрично-заводской медицине, была значительно выше, чем у работников земских учреждений. Жалование врача составляло 2100 рублей в год, фельдшера – 540, акушерки – 576, смотрительницы – 120 и прислуги – 500 рублей. Однако, фабричные врачи не получали командировочные, работали по праздникам и без отпусков. Кроме того, у них отсутствовали страхование жизни и пенсионная касса [2].

Важным событием для жителей Кузнецкого уезда стало открытие в 1905 г. первых яслей-приютов. В 1908 г. их уже было открыто 6 в наиболее крупных населенных пунктах уезда, которые функционировали, главным образом, в период интенсивных полевых работ с середины июля до конца августа. Ясли-приюты располагались в помещениях земской или церковно-приходской школ, где получали питание до 4-х раз в день. Всего в 6 яслях находилось 764 ребенка, на содержание которых за сезон израсходовано 1966 руб. 4 копейки. Содержание одного ребенка в течение дня обходилось 11,12 копейки и его питание – 6,5 копейки. Сельские жители весьма положительно воспринимали такую деятельность со стороны уездной врачебной управы и с большой охотой отдавали туда своих детей [2,3].

Таким образом, врачебная управа Кузнецкого уезда и земские врачи проделали огромную работу по организации участкового принципа оказания медицинской помощи сельскому населению, внесли существенный вклад в борьбу и профилактику инфекционных заболеваний, и развитие санитарного дела. Созданная система оказания медицинской помощи в земский период заложила основы становления и развития отечественного здравоохранения в нашей стране.

Литература

1. Труды X губернского съезда врачей и представителей управ Саратовской губернии. – Саратов, 1911. – Т. II.
2. Спешилов П.В. Состояние земской медицины в Кузнецком уезде в 1908 – 1911 гг. – Саратов, 1913. – 73 с.
3. Организация борьбы с эпидемиями в Саратовской губернии //Врачебно-санитарная хроника. – 1911. - № 2. – С. 7-16.