

ков и работников других служб. За годы пятилетки проведено 167 инструктивно-методических занятий, в том числе с врачами и средними медработниками 110, с работниками других ведомств 57. В помощь медицинским работникам подготовлено 39 методических материалов, дано консультаций и советов — 1654. Два раза в год проводились выступления врачей на учительских конференциях. При этом большое внимание уделялось методике пропаганды здорового образа жизни, борьбе с вредными привычками, участию в профилактике болезней краевой патологии и другим вопросам.

Проведенная за годы одиннадцатой пятилетки работа по гигиеническому воспитанию населения наряду с другими мероприятиями позволила добиться снижения кишечных заболеваний на 40 %,

гельминтозов на 35 %, венерических заболеваний на 20 %, травматизма на 17 %. Охват диспансерным обследованием рабочих промышленных предприятий достиг 99 %.

В настоящее время санитарно-просветительная работа направлена на претворение в жизнь комплексной программы по усилению профилактики заболеваний и укреплению здоровья населения на 1985—1990 гг. В соответствии с программой первостепенное внимание уделяется мерам первичной профилактики наиболее распространенных заболеваний, улучшению условий труда и техники безопасности в условиях перестройки, разъяснению значения здорового быта и активного отдыха, рационального питания и всеобщей диспансеризации.

Поступила 24.02.87

УДК 614.2:93(470.5)

В. М. Попугайло **К ИСТОРИИ САНИТАРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА СРЕДНЕМ УРАЛЕ**

Свердловская областная санэпидстанция

Характерная особенность земской медицины, введенной «Положением о земских управлениях» (1864 г.), заключается в том, что в ее недрах зародилась санитарная организация в России.

Исходя из положения И. И. Моллесона о том, что «Пермское земское собрание — первое в России — решило осуществить вопрос о санитарном исследовании местности с целью изучения причин и предупреждения болезней» [4], мы попытались восстановить историю возникновения и развития санитарной организации на территории, занимаемой в настоящее время Свердловской областью (Средний Урал) и входившей ранее в состав Пермской губернии.

До введения земства на этой территории санитарными вопросами в некоторой степени занималась горнозаводская медицина. Этого требовали в первую очередь интересы заводчиков и горнопромышленников. Земские органы в Пермской губернии были введены в 1870 г. К этому времени была известна неудавшаяся попытка Полтавского губернского земства разработать организационные основы земской медицины, в том числе санитарного ее направления. Проект не был утвержден губернатором и, естественно, не был реализован. Но он оказал определенное влияние на развитие санитарного направления земской медицины в других губерниях, в том числе в Пермской.

4 декабря 1871 г. 2-е Пермское губернское земское собрание обсудило доклад губернской управы об учреждении должности губернского санитарного врача и санитарной комиссии. В докладе говорилось, что «одно врачевание больных, хотя и представляет само по себе предмет чрезвычай-

ной важности для последних, но... не гарантируется им нисколько от заболевания, тогда когда... основанием и конечной целью земского санитарного дела должно быть охранение человека от страдания, отдаление момента смерти, увеличение средней продолжительности жизни и таким образом обеспечение ему как материального, так и нравственного благосостояния» [4].

Примечательно, что в докладе при этом делается ссылка на работу Н. И. Пирогова по военно-полевой хирургии (1865—1866 гг.): «Наши врачебные средства и пособия едва ли поколеблют общую цифру смертности...» И далее: «Я верю в гигиену. Вот где заключается истинный прогресс нашей (медицинской) науки. Будущее принадлежит медицине предохранительной».

В обязанности санитарному врачу земским собранием вменялось: составление подробного медико-топографического и статистического описания губернии с обращением особого внимания на причины заболеваний, слежение за успехами санитарного дела в губернии, подготовка соответствующего материала для губернских собраний, выявление недостатков и проблем в устройстве земской медицины, представление собранию рекомендаций по улучшению и исправлению положения, исследование причин временных и постоянных эпидемий, выработка гигиенических средств к предупреждению или пресечению их, проведение санитарных осмотров зданий, анализов речной, озерной и колодезной воды, изучение уровня жизни народа, его пищи, жилища, местности, их влияния на здоровье [6].

Земским собранием было признано целесообразным создать при губернском земстве санитар-

ную комиссию для коллегиального обсуждения различных вопросов, высказано пожелание, чтобы такое же санитарное устройство было принято и в уездных земствах.

Реализуя это обширное постановление, в Пермь в качестве губернского санитарного врача приглашается первый санитарный врач России И. И. Моллесон, который приступил к работе 1 февраля 1872 г. Он же был назначен секретарем созданной в апреле санитарной комиссии. Примерно в это же время в уездах губернии, в частности в Верхотурском, Екатеринбургском, Ирбитском (территория которых находится на Среднем Урале и входит в современную Свердловскую область), а также возникла местная санитарная организация. На основе архивных материалов¹ мы для примера представим многогранную и продолжительную деятельность санитарного комитета Верхотурского уезда, не нашедшую должного освещения в литературе.

В 1871 г. в связи с распространением холеры в губернии по инициативе Верхотурского уездного земства при Нижне-Тагильском заводе была создана временная санитарная комиссия. Возглавил ее главный медик Демидовских заводов П. В. Рудановский, его заместителем был назначен земский врач П. В. Кузнецкий. По истечении надобности комиссия должна была быть распущенной. Однако в 1874 г. в уезде появилась эпизоотия сибирской язвы среди лошадей. По ходатайству уездной земской управы губернатор разрешил на основе комиссии создать временный санитарный комитет, а в больших населенных пунктах — отделения комитета (в Алапаевске, Кушве, на Верхне- и Нижне-Турьинских заводах, в Богословске и Верхотурье). Комитет составлял и публиковал объявления о мерах по предупреждению сибирской язвы. Для наблюдения за использованием этих мер были учреждены участковые санитарные смотрители, а из членов комитета — участковые попечители.

Такая система оказалась эффективной, и по ходатайству 4-го очередного уездного земского собрания взамен временного комитета с разрешения Министерства внутренних дел от 25 августа 1874 г. на Нижне-Тагильском заводе был открыт постоянный санитарный комитет под председательством П. В. Рудановского. В своей речи на открытии комитета он сказал: «Нам предстоит обратить внимание не только на внешние условия, окружающие народонаселение, но и на всю его физиологическую жизнь... Улучшая здоровье народонаселения, увеличивая среднюю долготу его жизни, уменьшая число его болевых дней, предотвращая увечье и появление различных болезней, мы отчасти обезоруживаем уже одного врага... Отсюда понятно, что медицина в наше время является уже политико-экономическим де-

лом народа; кто уже усомнится теперь, что капитал, затрачиваемый на это дело, есть самый производительный, при том его производительность не ограничивается веком одного человека, она переходит из рода в род»². Эти замечательные слова не потеряли своей актуальности и в наше время.

Программой комитета была предусмотрена работа по девяти основным направлениям: изучение форм болезней в связи с местными условиями, их происхождение и развитие; изучение распределения и свойств вод, находящихся в уезде и употребляемых для питья, исследование изменений уровня подземных вод в течение года, работа и надзор за правильным снабжением населения доброкачественной водой; изучение свойства и наслоений почвы и главных видов флоры и фауны; сбор метеорологических наблюдений; изучение образа жизни и устройства жилищ населения, осмотр различных ремесленных и фабричных заведений; собирание сведений о движении народонаселения, о существующих ценах на главные жизненные припасы, о количестве рабочих на заводах и рудниках, заработной плате, о гигиене школ и их удовлетворительности в этом отношении; изучение развития сифилиса и проституции; оспопрививание; забота о распространении и надзоре за соблюдением общих санитарных мер для предупреждения эпидемических заболеваний³.

Кроме председателя, комитет состоял из распорядителей (6—8 человек), постоянно живущих в Нижнем Тагиле, участковых смотрителей и участковых попечителей, живущих в других населенных пунктах. Они собирали сведения по установленным формам, следили за чистотой улиц и помещений, собирали сведения о рождаемости и смертности, исследовали бытовые условия, составляли описание своего участка по определенной схеме.

За 1874—1881 гг. обследовано гигиеническое состояние всех школ уезда, участковые попечители путем обхода домов выявляли непривитых против оспы детей, больных кровавым поносом, сибирской язвой, лихорадящих больных. Во время крупной эпизоотии сибирской язвы в 1875 г. следили за недопущением появления на улицах бродячего скота, установлением караулов на бойнях и в специальных местах вне населенных пунктов для остановки и освидетельствования скота, за сожжением погибших животных, упорядочением кладбищ. По предложению санитарного комитета был сооружен водопровод с фильтрами для обеспечения значительной части населения Нижне-Тагильского завода.

9 сентября 1879 г. комитет организовал однодневную перепись населения Нижне-Тагильского

¹ Свердловский обл. гос. архив (ОГА), ф. 643, оп. 1, д. 1851-а, л. 1—22.

² Протоколы заседаний общества врачей Пермской губернии, 1874. — № 5. — С. 24.

³ Свердл. ОГА, ф. 643, оп. 1, д. 1851-а, л. 2.

завода, а в 1882 г. — Верхотурья. Представленные на Сибирско-Уральской научно-промышленной выставке в Екатеринбурге (1887 г.) красочные медико-статистические диаграммы по итогам переписи были удостоены серебряной медали.

С разрешения 12-го очередного уездного земского собрания в августе 1882 г. в Нижнем Тагиле под председательством П. В. Рудановского состоялся I съезд представителей санитарных отделений уезда. Это была совершенно новая форма работы санитарной организации уезда и вообще в России (в дальнейшем такие съезды созывались ежегодно).

Съезд уполномочил уездный комитет ходатайствовать перед земским собранием о выделении средств для проведения химических анализов воды и изучения колебаний уровня подземных вод (на 1883 г. было выделено 150 руб.); выработать усовершенствованный проект структуры санитарного комитета и его отделений, а также инструкций для санитарных смотрителей (они были затем утверждены 13-м очередным земским собранием в 1883 г.); выделить 50 руб. на издание брошюр для населения по борьбе с сифилисом; устроить в Верхотурье телятник для получения оспенного детрита.

О серьезном, деловом отношении уездной земской управы к работе санитарного комитета свидетельствуют решения 14-го очередного земского собрания о выделении 360 руб. на содержание секретарей в 6 отделениях комитета, об обязательном осповивании при поступлении детей в школу, а также разрешение созвать II съезд представителей отделений комитета, который состоялся 1 сентября 1884 г. Нам удалось проследить по архивным документам плодотворную работу подобных съездов до 1891 г. включительно, когда состоялся VIII съезд (совместно со всеми врачами уезда).

Даже краткий перечень обсуждавшихся на съездах вопросов раскрывает многогранность и компетентность руководителей уездного санитарного комитета (после смерти П. В. Рудановского в 1888 г. его преемником стал талантливый земский врач П. В. Кузнецкий): об издании для учителей краткого наставления об эпидемических болезнях, их предупреждении и преодолении (на что земство отпустило 100 руб.); об обследовании санитарного состояния школ по единой схеме; об организации склада для дезинфицирующих средств (на что отпущено 500 руб.); о проведении дезинфекции силами санитарных смотрителей, составление для этого специальной инструкции; выработка проекта нового обязательного санитарного постановления о мерах по предупреждению и борьбе с заразными болезнями; о введении специальных бланков для учета привитых (на что земство выделило 100 руб.); о сжигании трупов животных, погибших от сибирской язвы, бешенства, сапа; о денежном вознаграждении (15 руб.) за первое сообщение об этих болез-

нях у животных; о выработке правил, запрещающих заселение мест, вредных для здоровья и т. д.

По инициативе санитарного комитета в 1889 г. состоялся съезд всех врачей Верхотурского уезда. И вновь 20-е очередное уездное земское собрание одобрило все пункты принятого съездом постановления о ежемесячном представлении церковными служителями сведений о числе родившихся и умерших для определения охвата детей прививками против оспы; об осмотрах за счет владельцев заводов и приисков для выявления сифилиса; о публикации материалов для бесед и т. п.

Одновременно с развитием уездной санитарной организации на территории Среднего Урала во второй половине XIX века продолжалось и формирование губернской (Пермской) санитарной организации (после ее недолгого существования в 1872 г.). Важной вехой в этом направлении было создание в 1885 г. комитета по устройству Пермской губернской санитарной станции. Были получены положительные отзывы известных в губернии врачей П. В. Рудановского, П. В. Кузнецкого и В. В. Ковалевского на проект создания такой станции. В письме от 24 апреля 1886 г. Совета русского общества охранения народного здоровья, первого гигиенического общества в России, говорилось: «Открываемая Пермским губернским земством опытная санитарная станция является выдающейся, высокопросвещенной попыткой поставить заботы о народном здравии на прочные научно-рациональные основания» [7].

Первая в России санитарная станция была открыта в ноябре 1887 г. Идея о целесообразности открытия санитарных станций, как и само название этих учреждений, впервые была высказана в письме от 15 августа 1873 г. земского врача А. А. Серебрякова, направленном в общество врачей Казани, известное своей гигиенической направленностью. Однако собрание Казанского земства отклонило это предложение, одобренное обществом [1]. И только через 14 лет эта идея нашла свое воплощение в Пермской губернии. Ее заведующим был назначен Рауль Николаевич Рума, который, не имея врачебного диплома, обладал большим опытом санитарно-гигиенических исследований. Станция стала центром изучения условий жизни населения и выработки необходимых мер по их оздоровлению. В 1889 г. и 1891 г. вышли сборники статей, освещающих содержание ее работы. Важно, что станция в свою разностороннюю деятельность включала не только лабораторные, но и санитарные и статистические исследования, представляя прообраз современной санэпидстанции.

Таким образом, следует признать, что именно в Пермской губернии в 1872 г. возникла первая в России губернская санитарная организация. В Пермской губернии впервые в России возник и прообраз современной многопрофильной санэпидстанции. Мы не можем согласиться с ут-

верждением А. М. Марзеева [3], считавшего, что первенство в этом отношении принадлежит Одесской станции, созданной по инициативе И. И. Мечникова в 1886 г. Дело в том, что эта станция была в основном лабораторным (бактериологическим) учреждением.

Для полноты обзора истории санитарной организации на Среднем Урале отметим основные этапы ее развития после победы Октябрьской революции. На I Уральском областном съезде врачей (Екатеринбург, 15—24 мая 1918 г. среди других обсуждались вопросы борьбы с эпидемиями, состояние школьной гигиены и т. п. [2]. Однако события гражданской войны не позволили приступить к практическим шагам. После разгрома Колчака и белочехов вновь созданному в 1919 г. Екатеринбургскому отделу здравоохранения пришлось восстанавливать санитарную организацию практически с нуля.

Организатором и первым руководителем санитарной службы стал в 1920 г. заведующий впервые созданного санитарно-эпидемиологического подотдела губздравотдела Нестор Иванович Иванов, профессиональный революционер, опытный санитарный врач. Газета «Уральский рабочий» в течение 1920 г. регулярно информировала о первых шагах санитарной организации. 1 мая концертом-митингом в Екатеринбурге открывался городской Дом санитарного просвещения. При нем 6 октября организуется передвижная выставка о мерах борьбы с заразными болезнями. 1 октября при губздравотделе организуются 6-месячные курсы дезинфекторов. После обсуждения на заседании губисполкома доклада заведующего губздравотделом И. С. Белостоцкого о борьбе с эпидемиями создается Чрезвычайная противоэпидемическая комиссия («Чрезсыптитф»). Ее председателем утвержден И. С. Белостоцкий, заместителем Н. И. Иванов, членами — Б. П. Кушелевский и другие. 1 декабря 1920 г. состоялся съезд заведующих уездными и городскими отделами здравоохранения по вопросам борьбы с эпидемиями.

О новом этапе в работе шла речь на Уральском областном санитарном съезде (20—25 февраля 1925 г.). В составе облздравотдела в 1926 г. появляется подотдел охраны здоровья детей и подростков (С. М. Бриль) и сектор профессиональных заболеваний (А. Ф. Широков). В 1934 г. создаются первичные городские санэпидстанции (в Березовском и Полевском). К 1937 г. появились еще 4 санэпидстанции, 23 санитарно-бактериологические лаборатории, дезинфекционная станция в Свердловске, расширился бывший химико-бактериологический институт, созданный в 1920 г. Он превратился в институт эпидемиологии и микробиологии: в его составе были созданы санитарно-гигиенический, противоэпидемический, паразитологический, антирабический, коревой и другие отделы. Институт стал базой подготовки и повышения квалификации бактериологов

и эпидемиологов. Настойчивость и грамотность санитарно-эпидемиологической службы области, существенная поддержка и участие советских и партийных органов позволили ликвидировать в области холеру (1924 г.), натуральную оспу (1929 г.), возвратный тиф (1946 г.).

В годы Великой Отечественной войны санитарно-эпидемиологическая служба совместно со всеми учреждениями здравоохранения приложила максимум усилий, чтобы поддержать эпидемическое и санитарное благополучие области⁴. Серьезные задачи возникли перед санитарной организацией области после войны. Об этом шла речь на первом послевоенном совещании санитарных врачей и эпидемиологов области (13—14 октября 1945 г.).

Важнейшими событиями в развитии санитарной организации области стали создание в 1949 г. областной санэпидстанции (главные врачи — Г. М. Русская, затем В. Н. Быкова, А. Н. Ощепкова), ее объединение с государственной санитарной инспекцией (1954 г.), создание в ее составе новых функциональных подразделений: паразитологического отдела, отдела особо опасных инфекций, первой в стране радиологической лаборатории (1957 г.), лабораторий санитарной охраны атмосферного воздуха, токсикологической, вирусологической и др.

В настоящее время санэпидслужба области представлена 62 санэпидстанциями, 4 дезинфекционными станциями, 7 домами санитарного просвещения. В этой системе работают 726 врачей, 153 других специалиста с высшим образованием, 2664 средних медицинских работников. Областная санэпидстанция стала многопрофильным научно-практическим учреждением. Успехи, достигнутые санитарно-эпидемиологической службой области, неоднократно отмечались Минздравом РСФСР и СССР, наградами ВДНХ [5].

Достигнутый уровень организационной структуры и профессиональной квалификации сотрудников санэпидстанции области позволяет решать самые сложные задачи по санитарно-эпидемиологическому обеспечению населения.

Литература

1. Бойцова А. А. // Гиг. и сан. — 1955. — № 10. — С. 32.
2. Гуревич Г. Е. // Сов. здравоохран. — 1947. — № 6. — С. 38.
3. Марзеев А. Н. // Врач. дело. — 1954. — № 5. — С. 417.
4. Моллесон И. И. // Совр. мед. — 1872. — № 28. — С. 438; № 29. — С. 454.
5. Ощепкова А. Н., Кальченко Р. М., Ананьина Л. Г. // Свердловский съезд санитарной службы, 3-й: Тезисы докладов. — Свердловск, 1982. — С. 3.
6. Санитарный врач и санитарная комиссия Пермской губернии // Мед. вестн. — 1872. — № 24. — С. 189.
7. Шумов Г. В. // Очерк состояния санитарного и медицинского дела в Пермской губернии: Земская медицина. — Пермь, 1899. — С. 80.

Поступила 20.01.87

⁴ Сборник научно-практических работ ветеранов Великой Отечественной войны и ветеранов труда санитарно-эпидемиологической службы Свердловской области (статьи и доклады). — Свердловск, 1985.