



КУЙБЫШЕВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ДОМ
САНИТАРНОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ

*
С. И. СТЕГУНИН

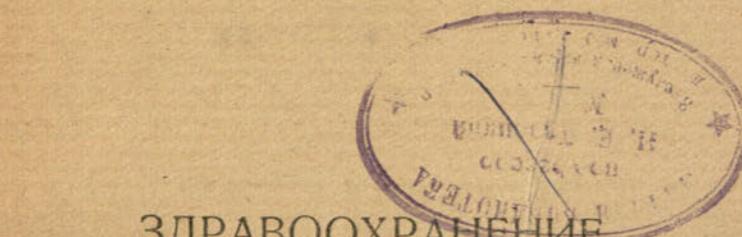
ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
КУЙБЫШЕВСКОЙ ОБЛАСТИ
ЗА ГОДЫ СОВЕТСКОЙ ВЛАСТИ

г. КУЙБЫШЕВ — 1959

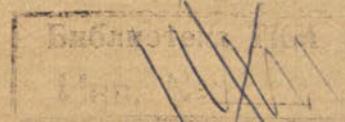
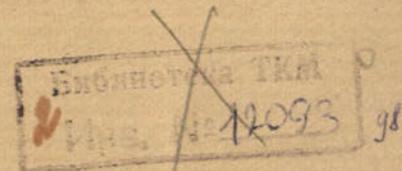
Годы советской власти
изданы в Куйбышеве
издательством Н. Е. Кавериной
30. III. 62 г.

КУЙБЫШЕВСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ ДОМ САНИТАРНОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ

С. И. СТЕГУНИН



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
КУЙБЫШЕВСКОЙ ОБЛАСТИ
ЗА ГОДЫ СОВЕТСКОЙ ВЛАСТИ



г. КУЙБЫШЕВ — 1959

* * *

За годы советской власти неизвестно изменился облик Куйбышевской области и ее людей. Слабо развитая в промышленном отношении Самара превратилась в крупный индустриальный центр, а область в крупный экономический район. По объему производства электроэнергии, добыче и переработке нефти область занимает одно из ведущих мест в стране.

В августе 1958 года на ее территории завершено строительство и вступила в строй величайшая в мире Волжская гидроэлектростанция имени В. И. Ленина. На месте помещичьего и мелкокрестьянского отсталого сельского хозяйства создано крупное механизированное производство. За крупные успехи, достигнутые трудящимися в увеличении производства зерна и других продуктов сельского хозяйства, область в сентябре 1958 года награждена орденом Ленина.

Социалистическое государство обусловило небывалый рост и развитие народного здравоохранения. Эти великие изменения нашли яркое отражение в деле охраны здоровья населения Куйбышевской области. В нашей брошюре делается попытка дать исторический обзор этих замечательных преобразований за годы советской власти.

ТМН
№ 16127
ОСН

I. ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ САМАРСКОЙ ГУБЕРНИИ ДО ВЕЛИКОЙ ОКТЯБРЬСКОЙ РЕВОЛЮЦИИ

В городе Самаре, основанном в 1586 году, и в Самарской губернии в дореволюционное время дело охраны народного здоровья стояло на низком уровне. В первой половине прошлого века в Самаре имелись больница на 12 коек, аптека и один врач. Город находился в антисанитарном состоянии. Берег Волги был завален навозом, животные забивались и разделялись на мясо прямо в мясных рядах. Воздух там был насыщен зловонием, а вся территория захламлена отходами от обработки мясных туш. Грязь и мухи заполняли имеющиеся в городе трактиры и чайные. Отсутствовали канализация, водопровод.

Имевшие место в первой половине XIX века в России эпидемии холеры, оспы и других заболеваний распространялись в Поволжье, в том числе и в Самарской губернии. Царские чиновники никаких реальных мер по борьбе с эпидемиями не проводили, духовенство совершало крестные ходы, служились молебны, что только еще больше увеличивало эпидемические заболевания.

Во время учреждения Самарской губернии в 1851 году в Самаре имелись городская больница

4

на 56 коек, размещенная в трех частных домах, вольная аптека, 6 врачей, из них один городской и один уездный, 1 зубной врач, фельдшер, 3 повивальных бабки. В городе ощущался большой недостаток медицинских кадров, особенно среди медицинских работников. В 1851 году создается Самарская губернская врачебная управа и приказ общественного призрения.

В начале 1850-х годов старшим врачом городской больницы был назначен Н. В. Постников (1821 — 1913), сделавший немало полезного в организации медицинской помощи населению Самарской губернии. Им в 1858 г. была создана первая в мире стационарная кумысолечебница для туберкулезных больных. Она была открыта раньше немецкого санатория Бремера, которому неправомерно приписывается первенство в открытии туберкулезных санаториев в Европе. Н. В. Постников научно обосновал и положил начало новому методу лечения туберкулезных больных кумысом. После Великой Октябрьской революции Самарским губздравотделом в 1919 году на месте кумысолечебницы Постникова был организован туберкулезный санаторий имени Коминтерна, который в 1935 году был преобразован в краевой научно-практический туберкулезный институт. Последний в начале Великой Отечественной войны был реорганизован в Куйбышевскую областную туберкулезную больницу имени З. П. Соловьева.

Создание земств в 1864 году обусловило передачу городской больницы, имевшей тогда уже 140 коек, в распоряжение губернского земства из приказа общественного призрения. Во всех уездных городах губернии больницы на 15—20 коек тоже были переданы в ведение уездных земств.

5

Новая вспышка холерной эпидемии в 1866 году вынудила земство и городскую администрацию принять ряд активных мер борьбы с нею. Для этого было создано специальное отделение для бесплатного лечения больных холерой с назначением туда врача, открыт лазарет с фельдшером; город был разбит на 8 участков по числу врачей, которые вели там наблюдение. Земство отпустило специальные денежные средства для проведения этих мероприятий.

Недостаток медицинского персонала поставил перед Самарским земством вопрос о подготовке средних медицинских работников. В 1867 году при губернской больнице были открыты земская школа для обучения фельдшеров и фельдшириц (на 10 человек) и земская школа повивальных бабок на 5 человек при родильном доме на 5 коек. Эти учебные заведения в последующем были преобразованы в фельдшерско-акушерские школы и способствовали пополнению средними медицинскими работниками медицинских учреждений Самарской губернии.

Возраставшие потребности населения города и губернии в больничной помощи требовали открытия новых больниц. В 1872 году земство приступило к строительству губернской больницы, которая стала функционировать в 1875 году и состояла из 13 деревянных одноэтажных бараков и 4 каменных двухэтажных домов. Средства на постройку больницы были отпущены правительством и земством. В настоящее время на базе этой больницы расположена центральная городская больница им. Пирогова г. Куйбышева.

Кроме вновь открытой губернской больницы в городе Самаре в то время имелись тюремная больница, два лазарета для военнослужащих,

лазарет при Оренбургской железной дороге и пять аптек. В это время в Самарской губернии имелось 11 больниц, 14 аптек, работало 54 врача, 120 фельдшеров, 16 лекарских учеников, 34 повивальных бабки, 129 оспопрививателей. В 1879 году был открыт в Самаре городской приемный покой, где врачебная помощь оказывалась бесплатно.

В 1882 году было основано «Общество ~~самарских~~ врачей», сыгравшее положительную роль в развитии здравоохранения в Самарской губернии. По инициативе этого общества в 1886 году в Самаре была открыта вторая в России (после Одессы) пастеровская станция по борьбе с бешенством.

С 1897 года в губернии вводится оказание врачебно-медицинской помощи населению на дому у больных. Для этого были выделены думские врачи, которые также принимали больных у себя на дому и проводили бесплатное лечение.

Несмотря на рост лечебных учреждений и кадров состояние медицинской помощи в губернии не могло обеспечить необходимых мероприятий по охране народного здоровья. Вследствие этого была очень высокой заболеваемость, особенно инфекционная. Смертность за последние 15 лет XIX века в среднем составляла 39,2 случая на 1000 человек населения.

Неудовлетворительное состояние здравоохранения в Самарской и соседних с ней губерниях являлось характерным для большинства губерний царской России, которая по состоянию здравоохранения значительно отставала от других развитых капиталистических стран. Смертность в 1913 году в России, где показатель ее был равен 30,2 случаев на 1000 человек, значительно превы-

шала таковую во Франции (17,7), в Англии (14,3) и в США (13,8), а детская смертность в стране достигала 30%.

В начале XX века в городе Самаре получает некоторое развитие буржуазная благотворительная медицина. Так, на пожертвованные средства были открыты 2 больницы на 50 коек, больница при общине сестер милосердия Российского общества Красного Креста, эпидемическая больница. Однако эти филантропические учреждения не могли сделать чего-либо существенного в улучшении медицинского обслуживания населения. В это время в городе на 1 думского врача приходилось 14,5 тысяч человек.

Передовые деятели русского общества стремились улучшить состояние медико-санитарного дела в стране и, в частности, в Самарской губернии. Видя вопиющую нужду народа, его жизнь на грани вымирания, передовые земские врачи поднимали голос протesta, предпринимали попытки устроить лечебно-продовольственные пункты с организацией дешевых обедов и санитарного надзора.

По инициативе общества самарских врачей в Самаре в 1904 году был открыт первый молочно-питательный пункт для детей — «капля молока». Такие учреждения были созданы в 1908 и 1909 годах в Самарской губернии, а в 1912 году была открыта консультация для детей грудного возраста.

В Самарской губернии активно боролись за дело охраны народного здоровья видные деятели земской медицины. Около 10 лет здесь в Чердалинской и Ставропольской больницах успешно трудился инициатор участкового медицинского обслуживания населения в нашей стране

Е. А. Осипов (1841—1904). Земским врачом Бугурусланского уезда работал видный земский деятель И. И. Молессон (1842—1920). Четверть века до конца своей жизни в Самаре и Самарской губернии работал сосланный царским правительством за революционную деятельность передовой земский врач — публицист В. О. Португалов (1835—1896) и ряд других.

В 1901—1902 годах должность врача в Новоузенском уезде Самарской губернии занимал выдающийся теоретик и организатор советского здравоохранения первый нарком здравоохранения РСФСР Семашко Н. А. (1874—1949). Ему удалось спасти от сожжения село Александрию вышеуказанного уезда, которое Петербургские чинуши считали «чумным очагом». Он точно определил там вспышку сибирской язвы и тем самым изменил ход событий.

Передовые врачи боролись за улучшение условий жизни и охрану здоровья русского народа, используя для этого доступные методы борьбы — съезды земских врачей, общество самарских врачей, трибуну земских собраний, периодическую печать, заседания городской думы и т. д. Однако хозяева земства (помещики и буржуазия) тормозили развитие земской медицины, препятствовали улучшению дела здравоохранения.

С начала первой мировой империалистической войны в Самару стали переводиться некоторые предприятия из западных губерний России и поэтому был отмечен рост рабочих промышленных предприятий. В то же время резко стали сокращаться посевные площади, поголовье скота, что привело к снижению урожайности, недостатку продуктов, к ухудшению положения рабочих и крестьян.

Дело здравоохранения в Самарской губернии было поставлено неудовлетворительно. На ее территории, значительно превышавшей теперешнюю Куйбышевскую область, было всего 54 небольших больницы на 2543 койки (в их числе 7 тюремных больниц), 44 врачебно-амбулаторных и 71 фельдшерско-амбулаторных учреждений, 2 фельдшерско-акушерских школы со 120 учащимися. В селах губернии не было совершенно родильных коек, а города имели их всего 199. В медицинских учреждениях губернии работало 298 врачей, 609 фельдшеров и фельдшериц, 56 повивальных бабок. Расходы по здравоохранению на одного человека в губернии составляли 37 копеек в год.

Неудовлетворительно был поставлен санитарно-противоэпидемический надзор. В губернии было всего 36 санитарных работников. Одна койка для заразных больных приходилась на 39 тысяч жителей.

Первая мировая война еще более ухудшила состояние медико-санитарного дела в России, организация которого в течение всей войны была неудовлетворительной и привела страну к санитарной катастрофе, к росту заболеваемости и смертности населения.

К моменту Великой Октябрьской социалистической революции медико-санитарное дело продолжало находиться в тяжелом состоянии.

II. РАЗВИТИЕ ЗДРАВОХРАНЕНИЯ КУЙБЫШЕВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСЛЕ ВЕЛИКОГО ОКТЯБРЯ

Работа по созданию народного здравоохранения началась с первых дней Советской власти

под руководством партии и правительства, которые провели ряд мероприятий огромной государственной важности, имевших величайшее значение для всей последующей истории советского здравоохранения. Этими мероприятиями, заложившими политические и экономические основы советского здравоохранения и создавшими реальные условия для укрепления и охраны здоровья трудящихся, явились первые декреты Советской власти о мире, о земле, о национализации промышленности, декларация прав народов России, декреты о 8 часовом рабочем дне, о социальном страховании и др.

В. И. Ленин, указывая на общественный, классовый характер советского здравоохранения, придавал большое значение участию советской общественности в его строительстве. Он считал, что создание советского здравоохранения нужно начинать с организации местных медико-санитарных отделов с широким участием в них рабочих и крестьян, с привлечения к делу здравоохранения советски настроенных врачей, а затем уже организовать Народный Комиссариат Здравоохранения.

В Самаре имел место саботаж части практических врачей и сотрудников вновь созданного медицинского факультета Самарского университета, но масса медицинских работников под влиянием разъяснительной работы Коммунистической партии быстро переходила на сторону большевиков, тесно сплачивалась вокруг Советской власти и под ее руководством строила советское здравоохранение.

После провозглашения Советской власти в Самаре 8 ноября 1917 года революционный комитет под председательством В. В. Куйбышева, не-

смотря на ожесточенное сопротивление контрреволюционных элементов и тяжелое экономическое положение, стал претворять в жизнь декреты второго съезда Советов, начал активное строительство советских учреждений и принял меры к улучшению материального положения трудящихся масс Самарской губернии. Большевики вели беспощадную борьбу с саботажем, со спекуляцией, руководили распределением продуктов, боролись с безработицей, голодом и эпидемическими заболеваниями.

В целях урегулирования помощи нуждающимся больным, престарелым и малолетним декретом Самарского губисполкома в начале 1918 года все благотворительные и государственные лечебные учреждения были переданы в ведение Комиссариата призрения, который и руководил их деятельностью.

Были принятые активные меры борьбы с венерическими заболеваниями, усиlena санитарно-просветительная работа, все больные были взяты на учет, был открыт ряд новых амбулаторий и стационаров для лечения больных сифилисом. В Бузулукский и Бугурусланский уезды было направлено два врачебно-питательных отряда. Развернулась борьба с паразитарными тифами, эпидемическая вспышка которых достигла большого распространения (ежедневно поступали сведения о 40—50 новых заболеваниях). Проведено было трудоустройство медицинских работников.

Крайне недостаточное количество врачей, наличие эпидемий тифов и холеры, высокая заболеваемость населения Среднего Поволжья обусловили неотложную необходимость создания высшего медицинского учебного заведения в

Самаре. Советское правительство уже в начале 1918 года приняло решение о преобразовании Самарского педагогического института в государственный университет с медицинским факультетом. Однако недостаток средств и военные события в Самарской губернии и в самом городе задержали открытие университета до осени 1918 года, когда после восстановления Советской власти в Самаре, 12 октября начались первые занятия на медицинском факультете.

Были принятые меры по укреплению деятельности органов и учреждений здравоохранения. В октябре 1918 года был создан Самарский губернский отдел народного здравоохранения. Большинство медицинских работников включилось в проводимые мероприятия.

Так как губерния находилась в антисанитарном состоянии, были созданы чрезвычайные санитарные комиссии для организации борьбы с эпидемиями, антисанитарией и для проведения санитарно-просветительной работы. Несколько позже создаются чрезвычайная комиссия по борьбе с тифом («Чекатиф»), санитарно-заградительный отряд и поезд-баня на станции Самара для санитарной обработки мигрирующего населения.

Для перевозки больных тифом и медицинского персонала был выделен специальный транспорт, были мобилизованы рабочие для ремонта жилых помещений и государственных учреждений в городе.

Большую личную заботу о здоровье трудящихся Самарской губернии проявлял В. И. Ленин. По его указаниям в ноябре 1919 года были созданы санитарные учреждения по борьбе с тифами в Бугуруслане, Сергиевске и других насе-

ленных пунктах. Он также потребовал санитарной очистки городов губернии. 6 апреля 1920 года В. И. Ленин телеграфировал Самарскому губисполку:

«Достаточно ли радикально проводите очистку города? Прошу налечь на это и проверять чаще практическое исполнение. Не увиливают ли от трудпопытности буржуи и обыватели. Необходимо подтянуть изо всех сил».*

Все усилия медицинских работников в период иностранной военной интервенции и гражданской войны были направлены на выполнение основных задач по медицинскому обеспечению Красной Армии, по борьбе с эпидемиями, по организационному строительству медико-санитарного дела и задачи эти были успешно выполнены.

Наряду с решением их, медицинские работники решали актуальные вопросы развития здравоохранения. В сентябре 1920 года в Самаре был проведен 1 научный съезд врачей Поволжья, где были заслушаны доклады ряда ученых о борьбе с заразными болезнями, об использовании целебных свойств минеральных источников Самарской губернии, о дальнейшем развитии физической культуры, об изучении трудовых процессов и т. д.

Несмотря на тяжелые условия в годы гражданской войны передовые ученые настойчиво добивались внедрения элементов физической культуры в воспитание молодежи. Профессор Самарского медицинского факультета В. В. Гориневский (1857—1937) был активным инициатором работ и различных начинаний по физической культуре и спорту. Он проводил большую сани-

тарно-противоэпидемическую и общественную работу в городе.

Покончив с иностранной военной интервенцией и гражданской войной, советская страна перешла к мирному хозяйственному строительству и восстановлению разрушенного народного хозяйства. Хозяйственная разруха, острый недостаток продовольствия, неурожай в Поволжье, вызвавший большие затруднения в снабжении населения в 1921—22 гг., продолжавшиеся эпидемии сыпного и возвратного тифов, наличие заболеваний холерой, оспой отрицательно влияли на положение молодой советской республики и, в частности, Самарской губернии.

В 1921 году в Поволжье небывалая засуха привела к голоду, так как мелкое крестьянское хозяйство не в состоянии было противостоять разрушительной силе стихии. Самарская губерния находилась в центре района, охваченного неурожаем и переносила большие трудности в продовольствии. Число голодающих достигло огромных цифр. В губернии голодало 68% населения, из них 36,2% детей. Из каждого 100 человек только 9 человек питалось удовлетворительно, 23 человека жили впроголодь и 68 человек питались суррогатами: желудями, лебедой, почками бересклета, арбузными корками, стеблями подсолнуха, дубовой корой, катун-травой, костяной мукой из костей павших животных и т. д. Резко увеличилась заболеваемость и смертность. В Самарском уезде за 11 месяцев 1921 года заболело 35 396 человек и умерло 4720 человек. Появилась холера.

Советское правительство на помощь голодающим мобилизовало все ресурсы, но их было недостаточно, так как страна только вышла из граж-

* В. И. Ленин. Ленинский сборник, XXXIV, стр. 286.

данской войны. В. И. Ленин в тяжелые 1921—1922 годы непосредственно контролировал мероприятия по оказанию помощи находившимся в бедственном положении. Передовые рабочие всего мира откликнулись на призыв В. И. Ленина в газете «Правда» в августе 1921 года и на телеграмму А. М. Горького к международному пролетариату о помощи голодающим и оказывали посильную помощь населению Поволжья. Возникла организация «Международная рабочая помощь» — Межрабпом, в которую вошли виднейшие прогрессивные деятели.

Активное участие в помощи голодающему населению Поволжья принимало Российское общество Красного Креста, организовавшее врачебно-питательные пункты, лечебно-питательные и противоэпидемические отряды. Особое внимание уделялось помощи детям и женщинам, борьбе с детской беспризорностью. Живо откликнулись на помощь подрастающему поколению передовые люди всего мира. Датский писатель Мартин Андерсен Нексе принял шефство над детским домом города Самары и содержал его в течение двух лет, пока экономическое положение страны не улучшилось.

Кроме получения помощи от трудящихся всего мира Самарским Губкомом РКП(б) и Губисполкомом изыскивались средства на нужды голодающего населения путем взимания налогов с торговцев, владельцев промышленных предприятий и т. д.

В 1922 году в стране возникла новая вспышка сыпного и возвратного тифов, получили распространение эпидемии оспы, холеры, гриппа. В это время в Самарской губернии и городе размах эпидемий достиг большой высоты.

Ввиду прекращения эпидемии холеры, имевшей место в Самарской губернии в 1920—21 годах, ЧК по борьбе с холерой и их подсобные комиссии были упразднены. Отряд по ликвидации холеры был переименован в «летучий отряд по подаче медицинской помощи заразным больным». Отряд проводил большую работу по наблюдению за железнодорожным и водным транспортом: осмотр поездов, пароходов, дезинфекция вагонов, наблюдение за чистотой, за наличием кипяченой воды. Из 50 человек отряда было 18 коммунистов. Особенно хорошо выполняли свои обязанности студенты-медики Самарского университета, работавшие в отряде.

Совместными усилиями трудящихся под руководством партии и правительства были ликвидированы последствия неурожая и эпидемии. Советская власть не только отстояла завоевания Октября и спасла страну от контрреволюции и иностранных интервентов, но и от эпидемий и голода. Уже в 1923 году в Самарской губернии по сравнению с дореволюционным периодом была значительно снижена общая смертность.

Наряду с этим имели место заболевания осью, сыпным, возвратным и брюшным тифом. Была значительной заболеваемость малярией.

В губернии отмечался большой недостаток медицинских кадров. Неудовлетворительно обстояло дело с подготовкой медицинских работников в губернии. Медицинский факультет Самарского университета был в стадии постепенной ликвидации и в 1927 году был закрыт. Средние медицинские работники готовились в Самарском медицинском техникуме, на фельдшерских курсах и в акушерском техникуме, где обучалось 260 человек.

Несмотря на то, что в стране имелась большая сеть лечебно-профилактических и санитарных учреждений, советское здравоохранение отставало от общих темпов развития народного хозяйства и растущих потребностей трудящихся.

Постановление ЦК ВКП(б) от 18/XII-1929 года «О медицинском обслуживании рабочих и крестьян» явилось поворотным пунктом нового подъема дела охраны народного здоровья. Была проведена коренная реорганизация медицинского обслуживания промышленных предприятий, созданы здравпункты, сосредоточено внимание на обслуживании колхозов и совхозов, развернута огромная сеть детских яслей.

В 1929 году в Самаре создается психоневрологический диспансер, который положил начало специализированной помощи населению в этой области.

В 1930 году был вновь воссоздан Самарский медицинский институт, обеспечивший подготовку врачебных кадров.

В 1931 году организуется институт профессиональной патологии и гигиены труда, который проводил большую работу в области изучения профессиональных вредностей и борьбе с ними, а также научно-практический институт охраны материнства, младенчества и детства. В этот период увеличивается бюджет здравоохранения, развертывается строительство больничных, амбулаторно-поликлинических учреждений, диспансеров в городах и селах Средневолжского края.

Активную деятельность развернула научная ассоциация врачей (НАВ), объединявшая 23 районных и 11 городских секций. Ее члены принимали активное участие в разработке пятилет-

18

него плана здравоохранения края, в создании новых медицинских учреждений, в борьбе с социальными болезнями, в смотрах лечебно-профилактических учреждений, в проведении мероприятий в области охраны материнства и детства, в санитарно-просветительной работе.

Достигнутые советским народом в первой пятилетке и первые два года второй пятилетки успехи в социалистическом строительстве обусловили развитие здравоохранения Средневолжского края. К 1934 году была значительно увеличена сеть медицинских учреждений и улучшено качество медико-санитарного обслуживания трудящихся. Число больничных коек за эти годы увеличилось на 72%, из них на селе более, чем в 2 раза. На 1 врача приходилось 4153 человека. Расходы на здравоохранение на 1 человека составляли в год 8 рублей 10 копеек. Обеспеченность койками в городах была 6 коек, а на селе — 0,79 койки на 1 000 человек населения. Удельный вес специализированных коек вырос до 58,4%. Число коек для туберкулезных больных выросло на 65,4%.

В годы борьбы за завершение строительства социалистического общества в нашей стране важнейшим этапом в развитии советского государства и общества явилось принятие новой Конституции СССР, в которой отражены вопросы охраны здоровья трудящихся.

Большие успехи в Куйбышевской области были достигнуты в снижении заболеваемости малярией, тифами и другими инфекционными заболеваниями, в чем большую роль играли научные работники медицинского института и клинической больницы.

В марте 1935 года был сдан в эксплуатацию

первый терапевтический корпус клинической больницы в г. Куйбышеве на 275 коек, который был оборудован по последнему слову техники. В больнице имелись водо-грязелечебница, рентгеновские кабинеты, приемный покой, лаборатории, аптека. В 1938 году был открыт хирургический корпус на 300 коек с хорошо оборудованными операционными, перевязочными. В 1940 году вступил в строй третий корпус для инфекционных больных. Клиническая больница являлась центральной базой лечебно-профилактической помощи Куйбышевской области и играла значительную роль в подготовке и усовершенствовании врачебных кадров, в развитии научных исследований области в предвоенные годы социалистического строительства.

* *

1941 год начался под знаменем большого трудового подъема. Советский народ, занятый мирным созидательным трудом, добивался новых побед на всех участках социалистического строительства. Росло материальное благосостояние нашего народа и повышался его культурный уровень.

Мирная жизнь нашей страны была нарушена 22 июня 1941 года вероломным нападением на Советский Союз гитлеровской Германии. Весь советский народ поднялся на защиту своей Родины. Все народное хозяйство, работа партийных, государственных и общественных организаций были перестроены на военный лад, подчинены нуждам фронта.

С помощью местных Советов депутатов трудащихся и широкой общественности в короткий

срок были развернуты эвакогоспитали, под которые были отведены лучшие больницы, санатории, лучшие помещения государственных учреждений, школ, институтов и т. д. Они были оснащены всем необходимым оборудованием: лабораториями, рентгеновской и физиотерапевтической аппаратурой, инструментарием, перевязочными и лекарственными средствами.

В годы Великой Отечественной войны органы и учреждения здравоохранения оказывали всестороннюю помощь фронту, проводя эффективное лечение раненых и больных воинов, обеспечивая санитарно-эпидемиологическое благополучие фронта и тыла. Организованные медико-санитарные части и надлежащий санитарный надзор на промышленных предприятиях, в населенных пунктах, на железнодорожном и водном транспорте позволили органам советского здравоохранения и медицинской службе успешно решать поставленные перед ними задачи и поставить на должную высоту лечебно-профилактическое обслуживание трудащихся.

Указ Президиума Верховного Совета СССР от 8 июля 1944 года об усилении охраны материнства и детства и создание Академии медицинских наук СССР продемонстрировали заботу партии и правительства о материах и детях и о всемерном процветании и развитии науки в суровые военные годы.

В годы войны советское здравоохранение получило дальнейшее развитие. К 25-летию Советской власти в Куйбышевской области значительно увеличилась сеть и база учреждений здравоохранения по сравнению с 1913 годом. Здесь функционировало 64 больницы, 10 родильных домов, 207 поликлиник и амбулаторий, 277 фельд-

шерско-акушерских пунктов, 90 трахоматозных пунктов, 5 детских санаториев, 72 лаборатории, 38 рентгеновских кабинетов, 45 женских и детских консультаций, 10 детских поликлиник и больниц.

На базе ряда учреждений, больниц, санаториев и домов отдыха Куйбышевской области были развернуты эвакогоспитали, где наряду с военными самоотверженно работали медицинские работники лечебно-профилактических учреждений городов области, профессора и преподаватели Куйбышевского медицинского института. Кроме того, медицинские работники принимали участие в санитарно-оборонной работе, в сборе средств для помощи фронту, в хозяйственно-политических кампаниях, проводимых в городах и селах области.

Советские медики были в передовых рядах патриотов, борцов за свободу и независимость нашей Родины. Многие из них отдали жизнь и пали смертью храбрых, жертвуя жизнью для спасения раненых. Бессмертно имя воспитанницы Куйбышевского медицинского института врача М. Ф. Мусоровой, зверски умерщвленной фашистами за героическую помощь раненым военнопленным. Многие врачи Куйбышевской области проявили себя истинными патриотами Родины на фронтах Великой Отечественной войны.

* *

Победоносно завершив войну, советский народ включился в титаническую работу по ликвидации последствий самой разрушительной из войн в истории человечества. Несмотря на уничтожение многих тысяч медицинских учреждений

и другие большие потери, многие показатели по здравоохранению за годы войны даже улучшились: на промышленных предприятиях были созданы медико-санитарные части, в стране выросло число больничных коек и мест в постоянных детских яслях, количество фельдшерско-акушерских пунктов и санитарно-эпидемиологических станций, увеличилась продукция медицинской промышленности. Однако оснащение и оборудование лечебно-профилактической сети требовало обновления. Необходимо было строить новые медицинские учреждения, предприятия бытового обслуживания и т. д.

За короткий срок советское государство восстановило промышленность и сельское хозяйство. Наряду с этим были достигнуты значительные успехи в развитии советского здравоохранения — интенсивно шло строительство лечебно-профилактических учреждений, успешно готовились кадры, росла сеть медицинских учреждений и т. д. Проведенные в послевоенные годы крупные преобразования в организации охраны здоровья трудящихся городов и сел по объединению больничных и поликлинических учреждений и широкому внедрению в их практику диспансерного метода работы обеспечили повышение качества медицинского обслуживания населения и способствовали устраниению разрыва между внебольничной и больничной помощью.

Решения объединенной сессии Академии наук СССР и Академии медицинских наук СССР, посвященные проблемам физиологического учения академика И. П. Павлова, обусловили проведение перестройки форм организации и содержания работы медицинских учреждений в свете передовой павловской физиологии, внедрение охра-

нительно-лечебного режима в их деятельность. Благодаря постоянному вниманию и заботам партии и правительства здравоохранение преодолело послевоенные трудности и значительно превзошло довоенный уровень.

В пятой послевоенной пятилетке социалистическое хозяйство Куйбышевской области получило бурное развитие. За годы ее валовая продукция промышленности выросла в два с лишним раза, значительно увеличились добыча нефти, природного газа, выпуск сельскохозяйственных машин, выработка продовольственных товаров. Неуклонно развивались важные отрасли колхозного и совхозного производства нашей области, повышалась урожайность, увеличивалось поголовье скота.

Наряду с ростом промышленности и сельского хозяйства в области успешно развивалась социалистическая культура и здравоохранение. За годы пятой пятилетки число больниц в области увеличилось на 70, а коек в них на 3695. Число больниц в г. Куйбышеве увеличилось на 27, коек в них на 20%.

Значительно улучшилось медицинское обслуживание сельского населения. Все районные больницы были укомплектованы врачами-специалистами, оснащены новейшей аппаратурой и оборудованием.

Развитие учреждений здравоохранения, рост медицинских кадров наряду с ростом благосостояния трудящихся за этот период обусловили улучшение состояния здоровья населения, снижение заболеваемости и смертности.

Отмечалось неуклонное снижение инфекционной заболеваемости, особенно туберкулезом, коклюшем, кишечными инфекциями.

**

Здравоохранение Куйбышевской области и города продолжает неуклонно развиваться. За последние годы партия и правительство провели в жизнь законы о государственных пенсиях, об удлинении декретного отпуска беременным женщинам и кормящим матерям с 77 до 112 дней, о сокращении рабочего дня подростков, а также рабочих и служащих в предвыходные и предпраздничные дни, о бесплатном обучении в школах и высших учебных заведениях, о бытовом трудуустройстве престарелых, о жилищном строительстве и другие мероприятия, которые направлены на улучшение состояния здоровья и увеличение долголетия трудящихся нашей Родины.

ХХ и ХXI съезды КПСС поставили перед работниками здравоохранения важные задачи — поднять уровень всей профилактической деятельности, повысить культуру и качество медицинского обслуживания населения, обеспечить дальнейшее развитие медицинской науки, сосредоточив силы советских ученых на изыскание новых методов и средств профилактики и лечения больных.

В Куйбышевской области продолжается неуклонный бурный рост социалистического хозяйства, на ее территории пущена в ход величайшая в мире гидроэлектростанция. Достигнуты значительные успехи в промышленном и сельскохозяйственном производстве. Только за последние годы на карте области появились города с развитой крупной промышленностью — Жигулевск, Новокуйбышевск, Октябрьск, Отрадный; создан ряд новых совхозов, РТС и других предприятий.

Областной город Куйбышев — один из круп-

нейших индустриальных и культурных центров страны — по количеству населения занимает 9 место в СССР. В городе ведущими отраслями являются металлообрабатывающая и машиностроительная промышленность. На базе местной нефти развертывается нефтеперерабатывающее производство. За годы Советской власти выпуск продукции крупной промышленности вырос в 257 раз. Много уделяется внимания благоустройству и бытовому обслуживанию трудящихся. Так, площадь зеленых насаждений увеличилась в 10 раз, асфальтированных улиц и площадей в 300 раз, жилой фонд вырос в 5 раз. Длина водопровода увеличилась в 20 раз, куйбышевцы получили мягкую воду.

Город соединен с пригородными поселками и другими городами электрической железной дорогой, имеет удобный внутригородской трамвайный, троллейбусный, автомобильный транспорт, мощные теплофикационную и газовую сети. Только за последние два года газифицировано 10 тысяч квартир.

Наряду с ростом промышленности, всего хозяйства и культуры города, значительно выросло население города. За период социалистического строительства число рабочих выросло в 20 раз, а вместе со строительными рабочими в 27 раз. В Куйбышеве имеется 8 высших учебных заведений и 24 техникума, в которых обучается 40 тысяч студентов, 12 научно-исследовательских институтов. В 180 школах обучается свыше 110 тысяч детей и рабочей молодежи.

Для обслуживания детского населения имеется 47 лечебно-профилактических учреждений, из них 11 детских больниц на 1065 коек, 78 яслей на 5865 мест, 4 санатория на 625 мест, 3 дома ре-

бенка и 165 детских садов. Только за последние 4 года построено 47 детских садов на 3425 мест и 25 яслей на 1500 малышей.

Много любви, заботы, знаний и уменья вкладывают в свой труд работники домов ребёнка области. Зорко следят они за состоянием здоровья и развитием детей, умело организуя режим дня и воспитательную работу с малышами, создавая уют, красивую и гигиеническую обстановку своим питомцам. Улучшились показания по обслуживанию детей. Абсолютное большинство детей своевременно охватывается прививками против оспы, дифтерии, туберкулеза; детская заболеваемость резко снижена.

В Куйбышеве широко развита сеть лечебно-профилактических учреждений. Трудящиеся обслуживают 60 объединенных больниц, 13 медико-санитарных частей, 13 диспансеров, 75 амбулаторно-поликлинических учреждений, 154 здравпункта, из которых 73 врачебных, 3 стоматологических поликлиники. За годы советской власти число больниц увеличилось в 12 раз, а коек в них в 10 раз. Лишь за последние четыре года вступили в строй четыре новых больницы на 260 коек, районный противотуберкулезный диспансер со стационаром на 25 коек, 9 поликлиник, 2 детские и одна женская консультации, хирургические корпусы при центральной больнице им. Пирогова и медсанчасти нефтеперерабатывающего завода.

В медицинских учреждениях работает 3660 врачей и на 10 тысяч населения приходится 45,4 врачебной должности. Число врачей по сравнению с 1913 годом увеличилось почти в 27,5 раза.

Улучшению качества медицинского обслуживания населения города способствовало укрепление участкового звена и повышение квалифика-

ции медицинских работников. Только за последние полтора года прошли усовершенствование и специализацию на иногородних базах более 100 врачей, на городских базах более 300 врачей и около 500 средних медицинских работников.

Систематически проводятся научно-практические врачебные и сестринские конференции в лечебно-профилактических учреждениях, декадники и семинары, «дни открытых дверей» в клиниках медицинского института для заведующих отделениями больниц и поликлиник, где они участвуют в обходах больных профессорами, присутствуют на операциях, разборах больных и т. д. Наряду с этим организуются районные и городские собрания, совещания, конференции по обмену опытом.

За последние годы в городе проведено 13 всероссийских и межобластных съездов, совещаний и конференций (психиатров и невропатологов, акушеров-гинекологов, физиотерапевтов, хирургов, офтальмологов, физиологов, биохимиков, фармакологов, патологов и др.), в работе которых наряду с видными учеными-медиками нашей страны принимали активное участие работники здравоохранения городов и сел области.

Рост материального благосостояния, повышение культуры населения, развитие базы здравоохранения и повышение квалификации медицинского персонала способствуют систематическому снижению заболеваемости и смертности населения. В городе за последние 10 лет заболеваемость туберкулезом снизилась в 2 раза, открытыми формами туберкулеза — в 2,5 раза. Ликвидирована малярия, снижается заболеваемость другими болезнями. Смертность по городу в 1956 году по сравнению с 1913 годом уменьшилась в 5,3 раза.

До минимума сократилась больничная смертность. Значительно улучшены качественные показатели по родовспоможению.

Основным методом работы лечебно-профилактических учреждений является диспансеризация, которой охвачены в первую очередь рабочие ведущих профессий. Важным звеном диспансеризации является проведение массовых профилактических осмотров. В Куйбышеве в 1956 году было охвачено этими осмотрами более 450 тысяч человек, то есть более половины населения города. Взято под диспансерное наблюдение из числа больных ревматизмом 40,8%, гипертонической болезнью от 59,4% до 79,4%, язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки 51,1%. Большинство больных, нуждающихся в переводе на другую работу, было трудоустроено.

Ценную инициативу проявили куйбышевские врачи по организации диспансеризации больных гипертонической болезнью. В 1948 году при 5-й поликлинике города был создан кабинет-диспансер по борьбе с этим заболеванием. Работа его возглавлялась сотрудниками госпитальной терапевтической клиники Куйбышевского медицинского института под руководством профессора А. И. Германова. Ряд таких кабинетов открыт в области, а при клиниках медицинского института функционирует консультационно-методический и организационный центр по борьбе с гипертонической болезнью. Комплексные мероприятия по предупреждению развития заболевания и систематическое лечение больных, наблюдавшихся в этих кабинетах, позволили добиться у многих из них значительного улучшения состояния здоровья.

По примеру куйбышевских врачей подобные

кабинеты открыты и в других городах нашей страны.

Большая работа проводится медицинскими работниками на промышленных предприятиях. Здесь число взятых на диспансерное наблюдение за последние 3 года возросло в 2,5 раза. Большую помощь на предприятиях медицинскому персоналу оказывает общественный санитарный актив. В результате общественных смотров состояния промышленной санитарии и техники безопасности намечаются и проводятся в жизнь необходимые мероприятия по улучшению условий труда на крупных промышленных предприятиях города; улучшены вентиляционные установки, реконструированы и герметизированы пекоструйные цеха, улучшено искусственное и естественное освещение, водоснабжение, состояние бытовых помещений.

Много сделано по благоустройству и озеленению территорий заводов и улучшению санитарного состояния цехов. Создаются условия для нормального отдыха рабочих, нуждающимся обеспечивается своевременное амбулаторное лечение, общественное питание. Проводимые санитарно-гигиенические мероприятия по правильной организации и оздоровлению условий труда, обеспечение своевременного отдыха, диетического питания, трудоустройство обусловливают неуклонное снижение заболеваемости и повышение производительности труда рабочих промышленных предприятий.

Разительный рост здравоохранения за годы Советской власти отмечается в других городах, районных центрах и селах Куйбышевской области. В крупном промышленном городе Сызрани, где до революции была одна больница на 54 кой-

ки, амбулатория и 12 врачей, сейчас действует 45 медицинских учреждений и в них работает 348 врачей. Только на благоустройство этого города в 1958 году израсходовано около 20 млн. рублей.

В молодом городе Новокуйбышевске, которому недавно исполнилось 10 лет, функционируют три благоустроенные больницы. Более 150 врачей оказывают трудящимся бесплатную квалифицированную медицинскую помощь. В поселке Комсомольском (в районе Волжской ГЭС имени В. И. Ленина) на месте трех бывших в недалеком прошлом небольших медицинских пунктов выросли прекрасные здания поликлиники и больницы, в которых все служит для того, чтобы облегчить страдания больных и скорее поставить их на ноги.

В Кинель-Черкасском районе, где до революции был медицинский участок со штатом в 12 человек (1 врач, 2 фельдшера, 4 акушерки, 1 оспопрививатель и 4 санитарки) и больницей в несколько коек, имеется сейчас районная больница на 100 коек с поликлиникой, женской и детской консультацией, рентгеновский кабинет, 2 лаборатории, санитарно-эпидемиологическая станция, физиотерапевтический и зубоврачебный кабинеты. Кроме того, район располагает двумя участковыми сельскими больницами. В медицинских учреждениях района работают 22 врача и 180 человек среднего и младшего медицинского персонала, которые располагают всем необходимым для применения новейших методов профилактики, диагностики и лечения заболеваний.

Значительно возросли ассигнования на здравоохранение области. Расход на охрану здоровья каждого жителя области в 1958 году вырос до 167 рублей в год.

Число коек в области в 1958 году достигло 18239. В области имеется в настоящее время 261 больница, 28 медико-санитарных частей, 26 диспансеров, в которых проводится специализированное лечение. Работает 950 фельдшерско-акушерских пунктов, 263 яслей на 13000 мест. Однако, ввиду недостаточного количества родильных коек на селе, стационарное родовспоможение там не обеспечивается полностью и составляет до сих пор не более 65 %.

Все районы области имеют рентгеновские кабинеты, клинико-диагностические лаборатории, физиотерапевтическую аппаратуру. За годы Советской власти число больниц на территории области увеличилось в 5 раз, а коек в них в 7 раз. Еще строятся крупные больницы в Отрадном, Похвистневе, Сызрани, Чапаевске, Ставрополе, Октябрьске, Алексеевке.

Радует не только это. В здравоохранении области произошли коренные качественные изменения. Жители колхозных сел не имеют нужды обращаться в город. В любое время они могут получить квалифицированную врачебную помощь по хирургии, терапии, акушерству, глазным болезням, фтизиатрии, стоматологии, пройти рентгеновское и лабораторное обследование в своих больницах.

В городских и сельских больницах все шире применяются новейшие достижения медицинской науки и лекарства, ускоряющие сроки лечения и облегчающие течение заболеваний. В последние годы получают распространение новейшие методы лечения: легочная хирургия, оперативные вмешательства на сердце, проводимые после резкого охлаждения больного (гипотермия), новые методы борьбы с асфиксиею новорожденных, внутри-

артериальное нагнетание крови и лекарств, комбинированное лечение антибиотиками и т. д. В области расширяется применение радиоактивных изотопов для распознавания и лечения болезней, особенно злокачественных опухолей. В хирургических отделениях больниц широко проводится лечение язв желудка внутриартериальным введением новокаина, а остеомиэлиты лечат внутрикостным вливанием раствора пенициллина.

В областной туберкулезной больнице имени З. П. Соловьева и туберкулезном отделении центральной больницы имени Н. И. Пирогова применяются хирургические методы лечения в комбинации с антибиотиками, позволяющие восстановить здоровье многих больных, в прошлом считавшихся неизлечимыми.

Дальнейшее внедрение новейших достижений медицинской науки в практику здравоохранения области обеспечит еще большие успехи в профилактике, диагностике и лечении заболеваний.

В области широко используются природные лечебные богатства, санатории, дома отдыха, профилактории для лечения ряда заболеваний. Здесь имеется 22 санатория и дома отдыха на 4790 мест. Хороший лечебный эффект дает пребывание на курорте «Сергиевские минеральные воды», в санаториях имени Чкалова, «Здравница» и других. Большие перспективы имеются для дальнейшего развития санаторно-курортного дела в области, которая славится богатейшими целебными ресурсами.

В медицинских учреждениях области трудится 5649 врачей, число их увеличилось по сравнению с 1913 годом в 24,6 раза, а всего на страже здоровья населения области состоит 22,6 тысячи

врачей и средних медицинских работников, которые отдают свои силы, знания и опыт дальнейшему подъему здравоохранения, совершенствуют практику лечебного дела.

Многие врачи успешно руководят крупными лечебно-профилактическими учреждениями. Направляя усилия своих коллективов на обеспечение квалифицированной помощи населению, они вводят охранительно-лечебный режим, применяют новейшие методы профилактики, диагностики и лечения болезней.

К числу таких руководителей можно отнести заслуженных врачей РСФСР В. В. Степанова, С. Е. Пранову, А. П. Захарова, С. А. Павлова, П. М. Панарина, Ф. С. Белянина, а также К. П. Жильцову, М. А. Саблину, Л. Я. Бродскую, В. А. Владимирову, М. Д. Макарова и других.

Коммунистическая партия, Советское правительство, наш народ высоко ценят самоотверженный труд медицинских работников. Многие из них отмечены правительственными наградами. В области работает 73 заслуженных врача республики. 820 врачей награждены орденами и медалями, около 400 медицинских работников — значками «Отличнику здравоохранения». Большой любовью пользуются заслуженные врачи республики О. М. Топорнина, И. П. Гусев, К. П. Огрызко, А. И. Бажанова, В. С. Зубкова, А. Г. Ваккер, Г. П. Рухлядева, Б. В. Жуков, Н. С. Зяблов, П. М. Гудков, Н. И. Кирильцева, А. М. Кислицина, П. В. Талантов, врачи Р. Г. Цыганов, Е. С. Бушкова, Т. С. Голованова, Л. А. Муха, Ю. И. Владимиров, З. А. Чернова, Н. П. Капаева, М. Ф. Самсонова, А. Г. Мягченко, М. М. Григорьева,

34

А. И. Филимонов, Е. П. Сурин, А. И. Хритина, З. Н. Гориславская и другие.

Способными организаторами лечебного дела, людьми смело и настойчиво борющимися за здоровье и жизнь человека показывают себя молодые кадры сельских и городских врачей области. Молодые воспитанники Куйбышевского медицинского института О. Н. Ромашева, Л. Г. Знобищев, Н. Д. Чуркин провели сложные операции в трудных условиях и спасли жизнь своим пациентам. Прекрасно зарекомендовали себя молодые сельские врачи А. И. Смагин, В. И. Подтяжкин, Б. Ф. Черкунов, В. И. Сильверстов и многие другие. Самоотверженная работа этих врачей — прекрасный пример для всех медицинских работников.

Возросла роль средних медицинских работников. Областная газета «Волжская Коммуна» отмечала хорошую работу медицинских сестер М. М. Кирилловой, З. Т. Барис, Н. А. Пономаревой, В. С. Антимоновой, А. К. Сидоровой, Л. И. Яковлевой, Р. Д. Морозовой и других.

Большую роль в повышении квалификации врачей, в содействии органам здравоохранения в улучшении медицинской помощи, во внедрении новейших достижений в медицинскую практику играют научные медицинские общества. Успешна деятельность Куйбышевского областного отделения Всесоюзного научного общества терапевтов, организованного в 1934 году и возглавляемого последние годы профессором Н. Е. Кавецким. Общество обсуждает актуальные вопросы современной внутренней медицины, организует выездные заседания в городах и районных центрах области, проводит лекции по важнейшим вопросам медицинской науки, научно-практические

35

конференции в лечебно-профилактических учреждениях области.

Аналогичную работу проводят общества хирургов, акушеров-гинекологов, патолого-анатомов и другие. Активное участие в работе обществ принимают практические врачи. Например, за последние три года обществом хирургов, возглавляемым профессором С. П. Шиловцевым, проведено 42 заседания по различным актуальным вопросам хирургии. На них было сделано 24 доклада и 21 демонстрация хирургами лечебных учреждений города и области.

Большую работу проводят районные научно-медицинские общества. 8 лет существует такое общество в городе Ставрополе. За это время число его членов возросло до 247. На заседаниях и конференциях общества было сделано около 700 докладов, его членами выполнено более 100 научных работ. Общество проводит большую работу по улучшению деятельности лечебно-профилактических учреждений, по внедрению новых методов работы.

Большинство медицинских учреждений области заметно улучшило свою деятельность по предупреждению и лечению заболеваний. Районные и сельские участковые больницы успешно применяют диспансерный метод работы, систематически проводят профилактические медицинские осмотры, организуют постоянное наблюдение за состоянием здоровья колхозников, работников РТС и совхозов. Заслуженным уважением среди трудящихся Борского, Кинельского, Богатовского районов пользуются районные больницы и коллективы работающих в них медицинских работников.

Многие медицинские учреждения и их кол-

лективы накопили большой и ценный опыт по лечению и укреплению здоровья трудящихся. Этот передовой опыт требует обобщения и широкого распространения.

В городах и селах области ведется борьба за чистоту, озеленение, благоустройство. Инициаторами и активными участниками этого движения являются ученые медицинского института и медицинские работники. В 1958 году только в Куйбышеве посажено 41 тысяча деревьев, 150 тысяч кустарников и около 6 млн. штук цветов. Однако еще многое предстоит сделать для улучшения санитарного состояния населенных пунктов области, упорядочения движения транспорта и т. п. Медицинский персонал борется за соблюдение санитарных правил и гигиенических норм в помещениях РТС, на полевых станах, на фермах и бригадных дворах колхозов, ведет среди населения санитарно-просветительную пропаганду.

Хозяйственные и профсоюзные организации Куйбышевской области с помощью партийных органов провели значительную работу по улучшению охраны труда рабочих и служащих. Только за 1956 год на эти цели в области было израсходовано свыше 35 млн. рублей. Освоение этих средств позволило значительно улучшить условия труда на промышленных предприятиях, в РТС и совхозах области, что способствовало снижению травматизма, заболеваемости и повышению качества выпускаемой продукции.

Повышению производительности труда женщин, которые занимают большое место на производстве, способствует рост ясельной сети. Все больший объем в сельской местности получает строительство постоянных яслей—очагов коммунистического воспитания колхозной детворы,—

средствами колхозов. По инициативе Ставропольского района началось такое строительство яслей в Кинельском и других районах области. В этой работе активно участвуют медики сельских лечебно-профилактических учреждений.

В области постоянно улучшается качество медицинского обслуживания трудящихся, о чем свидетельствует значительное снижение инфекционной заболеваемости скарлатиной, дифтерией, бруцеллезом, почти полная ликвидация малярии, резкое снижение заболеваемости туберкулезом и трахомой. В стационарах области резко снижены осложнения при операциях по поводу острых аппендицитов, внематочной беременности и других заболеваний. Общая смертность населения Куйбышевской области по сравнению с 1913 годом снизилась в 3,8 раза.

Достижения в охране здоровья населения большие. Однако какими бы замечательными они ни были, медицинским работникам еще много предстоит сделать для повышения качества медицинского обслуживания населения, особенно по приближению специализированной врачебной помощи к труженикам сельского хозяйства.

Медицинские работники Куйбышевской области включились в выполнение семилетнего плана развития здравоохранения области. За 1959—1965 годы будет построено в городах области — Куйбышеве, Сызрани, Чапаевске, Ставрополе, Похвистневе, Отрадном и других 18 больниц на 2775 коек, 2 поликлиники и 4 амбулатории, 4 санитарно-эпидемиологических станции и станция скорой помощи со стационаром на 35 коек. Предполагается увеличить коечную сеть в сельской местности на 905 коек, а число мест в детских яслях области на 6300. Врачебные участки будут

разгружены и обеспечены необходимым транспортом.

* * *

Большую роль в улучшении здравоохранения в области и городе Куйбышеве играет Куйбышевский медицинский институт, который в ноябре 1958 года отметил 40-летие со дня своего создания. Являясь детищем великого Октября, он в своем развитии прошел четыре периода.

12 октября 1918 года после восстановления Советской власти в Самаре начались занятия на медицинском факультете Самарского университета. Его работа проходила в сложных условиях борьбы с внешней и внутренней контрреволюцией, с послевоенной разрухой, с голодом и эпидемиями. Коллектив факультета при активной поддержке советских организаций и под руководством Коммунистической партии преодолел трудности становления высшего медицинского образования и обеспечил подготовку врачебных кадров для Самарской губернии, Киргизской и Татарской республик и всей страны. Материальные условия вызвали временное закрытие Самарского университета и медицинского факультета в 1927 году.

В 1930 году в Самаре был воссоздан медицинский ВУЗ. Последующие годы явились годами роста Куйбышевского института, развития его учебно-воспитательной, научно-исследовательской работы, неуклонного расширения его материальной базы.

В 1939 году на базе медицинского института была создана Куйбышевская военно-медицинская академия, которая готовила кадры военных

врачей. В 1942 году она была передислоцирована и в Куйбышеве вновь создается медицинский институт, который получил наиболее интенсивное развитие в послевоенные годы.

Медицинский институт в Куйбышеве за годы советской власти дал стране более 10 тысяч врачей, которые успешно трудятся во всех районах нашей родины. Большинство врачей Куйбышевской области являются воспитанниками своего вуза, только в городе Куйбышеве их работает 1076 человек. 117 питомцев института являются профессорами, доцентами и ассистентами своего вуза. С теплотой и сердечностью отзываются о работе большинства из них трудящиеся городов и сел области, большой любовью у студентов пользуются преподаватели, воспитанные Куйбышевским медицинским институтом.

Коллектив института большую помощь оказывает органам и учреждениям здравоохранения городов и сельских районов, внес творческий вклад в медицинское обслуживание строителей крупнейшей в мире Волжской гидроэлектростанции имени В. И. Ленина, в организационно-методическую, научно-практическую деятельность медико-санитарных учреждений, в применение новейших методов профилактики, диагностики и лечения болезней, в усовершенствование и специализацию медицинских кадров, в проведение санитарно-просветительной пропаганды. Ряд исследований, проведенных учеными института при активном участии врачей-практиков, представляют большую ценность для советского здравоохранения.

Научные исследования института имеют крупное значение и на протяжении всех лет его работы тесно увязывались с запросами охраны здо-

ровья трудящихся. За годы советской власти было издано 57 сборников научных трудов, ряд монографий, учебников и учебных пособий, выполнено несколько тысяч научных работ по актуальным вопросам здравоохранения и медицинской науки. Научные работники института защитили 200 докторских и кандидатских диссертаций.

Углубленная разработка институтом крупных проблем: теории физического воспитания, физиологического обоснования трудовых норм, регуляции дыхания корой головного мозга, диспансеризации больных гипертонической болезнью, вопросов краеведения, курортологии, краевой патологии и других придает этим исследованиям большую значимость и известность далеко за пределами области и нашей страны, а также показывает большие возможности для развития медицинской науки в периферийном вузе. Коллектив научных работников дал практическому здравоохранению ряд важных изобретений и нововведений для оперативной техники и лечебной работы, принимал активное участие в борьбе с эпидемиями и последствиями голода в период гражданской войны и в начале восстановительного периода, в борьбе с малярией, венерическими и кожными заболеваниями в предвоенный и послевоенный периоды, с «септической ангиной» в годы Великой Отечественной войны.

Научно-педагогические работники института тесно связаны с работой медико-санитарных учреждений области и это содружество способствует повышению культуры медицинского обслуживания населения.

В нашей стране созданы все условия для дальнейшего улучшения медицинского обслуживания советских граждан. Медицинские работни-

ки нашей области способны успешно осуществлять задачи, поставленные перед советским здравоохранением Коммунистической партией и Советским правительством. Они вместе со всем советским народом активно участвуют в борьбе за построение коммунистического общества.

СОДЕРЖАНИЕ

Стр.

Охрана здоровья населения Самарской губернии до Великой Октябрьской революции	4
Развитие здравоохранения Куйбышевской области после Великого Октября	10

Сергей Иванович Стегунин
Здравоохранение Куйбышевской области
за годы Советской власти

Сергей Иванович Стегунин
Здравоохранение Куйбышевской области
за годы Советской власти

Ответственный редактор проф. А. М. Аминев
Технический редактор А. И. Щербаков

ЕО01242. Подписано к печати 22/X 1959 г. Формат бумаги
84×108^{1/32}. Тираж 2000 экз. Физ. печ. л. 2,75. Авт. л. 1,55.
Уч.-изд. л. 1,60. Цена 45 коп.

9-я типография имени Мяги областного управления культуры,
г. Куйбышев, Венцека, 60. Заказ № 4073.