

76430

РЯЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ  
ИМЕНИ АКАДЕМИКА И. П. ПАВЛОВА  
(ректор — доцент А. А. Никулин)

Кафедра организации здравоохранения и истории медицины  
(зав. кафедрой профессор В. В. Трейман)

На правах рукописи

Л. Н. ЛАВРОВА

**РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
г. РЯЗАНИ**

Автореферат  
диссертации на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук

1  
20.11.63

РЯЗАНЬ — 1963 г.

76430

РЯЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ  
ИМЕНИ АКАДЕМИКА И. П. ПАВЛОВА  
(ректор — доцент А. А. Никулин)  
Кафедра организации здравоохранения и истории медицины  
(зав. кафедрой профессор В. В. Трейман)

На правах рукописи

Л. Н. ЛАВРОВА

РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
г. РЯЗАНИ

Автореферат  
диссертации на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук

РЯЗАНЬ, — 1963 г.

636703  
Лаврова Л. Н.  
76430 Развитие  
здравоохранения  
г. Рязани  
1963  
636703



дания губернского санитарного бюро, труды съездов земских врачей Рязанской губернии; труды Рязанского медицинского общества, материалы госархива Рязанской области и областного краеведческого музея, архивы Рязанского медицинского института им. акад. И. П. Павлова, областной библиотеки им. Горького, библиотеки им. В. И. Ленина в Москве, Центральной медицинской библиотеки, Центрального архива Октябрьской социалистической революции и социалистического строительства в Москве, военного архива в г. Подольске и документы музея истории краевой медицины при Рязанском медицинском институте им. акад. И. П. Павлова). Широко использованы также отчеты органов и учреждений здравоохранения города и местная пресса («Рязанские губернские ведомости», «Рязанская жизнь», «Рязанский вестник», «Приокская правда» и др.).

\* \* \*

Город Рязань основан в 1095 г. (по другому источнику в 1208 г.). Центром и главным городом Рязанской земли была Старая Рязань (ныне село, расположенное в 56 км от современной Рязани).

Город Рязань часто переносил чужеземные нашествия и опустошительные эпидемии. В 1237 г. Рязань подверглась страшному разрушению во время татаро-монгольского нашествия, после чего значение города как столицы Рязанского княжества стало падать. Постепенно первое место занял Переяславль Рязанский (современная Рязань). В 1364 г. Переяславль Рязанский был опустошен чумой. В конце XV столетия (1494 г.) Переяславль сделался официальным центром Рязанского княжества. В 1618 г. он был почти razoren и сожжен гетманом Сагайдачным. В 1778 г. Переяславль объявлен губернским городом Рязанского наместничества. С этого времени название «Переяславль» исчезло и главному городу Рязанского наместничества повелено именоваться «Рязанью». 20 сентября 1780 г. Екатериной II был утвержден план Рязани, по которому она и была застроена.

\* \* \*

### 1. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИКО-САНИТАРНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ Г. РЯЗАНИ В ДОРЕВОЛЮЦИОННЫЙ ПЕРИОД

До Великой Октябрьской социалистической революции здравоохранение г. Рязани отражало общее неудовлетворительное состояние здравоохранения царской России.

Из старинных рязанских рукописей известно, что «медицинскую» помощь населению вначале оказывали: богадельня, существовавшая в Переяславле с 1482 г. при храме Иоан-

на Златоуста, дом убогих при Троицком монастыре (1641), больничный дом для призрения страждущих при Семеновском монастыре (1683), инвалидный дом Мальшина (1806), дом трудолюбия и призрения (1845), Александрийский детский приют (1845). Повелением царя Федора Алексеевича 11 октября 1678 г. в Рязанском подворье был открыт первый «Военно-временный госпиталь».

23 декабря 1778 г. был открыт Рязанский Приказ общественного призрения, который получил от казны 15000 руб. ассигнациями «на устройство народных школ, сиротских домов, госпиталей, больниц, богаделен и домов для сумасшедших, рабочих и смиренных». В 1798 г. в Рязани учреждена врачебная управа с тремя штатными должностями. Город на протяжении нескольких столетий находился в антисанитарном состоянии. Местные власти почти никаких мер к его устранению не принимали. Даже в последней трети XIX и в начале XX столетия на протяжении 40 лет — с 1872 по 1912 гг. — городским управлением разрешался вопрос о водопроводе.

Судя по архивным данным, первым городовым врачом в Рязани был с 1803 г. Павел Иванович Левницкий. В 1797 г. он организовал Медико-хирургическое училище при Санкт-Петербургском сухопутном госпитале. В течение 17 лет П. И. Левницкий принимал участие в организации медицинской помощи населению и в улучшении санитарного состояния г. Рязани, что в условиях того времени было делом труднореализуемым. В 1812 г. он принимал активное участие в обслуживании раненых.

В книге И. И. Проходцева «Рязанская губерния в 1812 г.» показана беспомощность врачебной управы в обеспечении медицинской помощью. Лазареты были размещены в непригодных зданиях, не хватало медикаментов и врачей, питание было плохое. Во главе госпиталей стояли интендантские чиновники. В обслуживании раненых в Рязани принимал участие И. Е. Дядьковский, в дальнейшем известный профессор-терапевт. В 1812 г., когда неприятель приблизился к Москве, молодой врач И. Е. Дядьковский одним из первых подал заявление о зачислении его в ополчение. В заявлении он писал: «Движимый любовью к России, хочу послужить, как истинный сын ее». Со второго января 1812 г. по 13 января 1813 г. И. Е. Дядьковский самоотверженно работал в Рязани по обслуживанию раненых и больных.

Медицинская помощь населению г. Рязани, как и других городов старой России, была недостаточной и малодоступной. Приказ общественного призрения имел больницу (основанную в 1785 г. «Лазарет больных неимущих солдат») на 10 коек и 2 богадельни. В 1808—11 гг. в Рязани была построена



новая больница Приказа общественного призрения. Число коек в ней с 30 в 1824 г. увеличилось к 1844 г. до 100 коек. С 1844 г. эта больница стала именоваться «Градской больницей». С введением земства с 1865 г. «Градская больница» перешла в ведение Рязанского губернского земства и стала называться Рязанской губернской земской больницей. Она обслуживала на 75% жителей г. Рязани. К этому времени она была расширена до 150 коек. Специализированные отделения появляются в губернской земской больнице лишь в 1890 г. Городской больницы в Рязани не было. При губернской больнице находился дом для призрения и лечения умалишенных на 50 мест (созданный в 1781 г.), заведение которым было возложено на старшего врача больницы. В г. Рязани имелись также «Больничные комнаты» при тюремном замке, при Александрийском дворянском заведении, при пансионе благородных девиц и духовной семинарии, в которых были и врачи.

В 1873 г. съезд земских врачей разработал систему земской медицины в Рязанской губернии. Нами приводятся сведения о земской медицине Рязанской губернии (поскольку она влияла и на организацию медицинской помощи населению в Рязани), а также в Рязанского уезда (некоторое время здравоохранение Рязани и Рязанского уезда были объединены одним органом здравоохранения). В губернии было создано 42 врачебных участка с 44 врачами (в Рязанском уезде было 3 врача в уездной больнице). Врачебная помощь с выдачей медикаментов при эпидемиях, а также акушерская помощь оказывались бесплатно. Больничное лечение было в первые годы земства платным, за дачу совета с выдачей лекарства в Рязанском уезде брали 5 коп., что было очень тяжело для бедного крестьянского населения. По усмотрению врача бедные освобождались от платы. В Рязанском уезде «никаких лечебных учреждений не было». В 1866 г. был приглашен первый земский врач В. Д. Лебедев. В 1866—1888 гг. в Рязанском уезде образовано 6 участков. Губернские земские съезды врачей, проходившие в Рязани с 1874 г., имели большое значение для улучшения качества медицинской помощи и санитарного состояния города. Таких съездов до 1913 г. было 18. В конце 1896 г. при губернской земской управе было учреждено санитарное бюро (первым заведующим его был В. П. Успенский), однако через год оно прекратило свое существование. В ведении врачебной управы в этот период находилось во всей Рязанской губернии 50 врачей, из них в г. Рязани — 17 чел. (в том числе 7 частнопрактикующих), 75 фельдшеров при врачах, 38 фельдшеров на пунктах, 9 фельдшерниц, 4 фельдшерницы-акушерки, 30 акушерок, 11 повитух.

В 1883 г. была открыта Рязанская уездная больница на 75 коек, вскоре расширенная до 90 коек (ныне городской противотуберкулезный диспансер и областная туберкулезная больница).

До революции в Рязани функционировало много частных лечебниц и аптек. Имелась также лечебница общины Красно-го Креста на 10 коек, расширенная затем до 75 коек. По данным врачебного отделения Рязанского губернского правления в 1900 г. в Рязани работали 22 врача (в их числе 2 женщины), 27 фельдшеров, 13 повивальных бабок. Санитарного врача не было.

29 февраля 1900 г. в Городской Думе стоял доклад врачебной управы о необходимости назначения городского санитарного врача. Однако первый санитарный врач Эйгес начал работать только через 10 лет — в 1910 г.

Рязанский городской врач В. И. Любимов (1873—1940) в «Обзоре деятельности первой Рязанской санитарно-врачебной комиссии за 1904—1906 гг.» отметил отсутствие в Рязани организованного санитарного надзора. Всерьез эпидемии вынудили Рязанскую Городскую Думу издать в 1907 г. «Обязательное постановление о мерах против заразных болезней».

В 1905 г. городская управа расходовала на медицинские нужды только 1,3% своих средств, в то время как на содержание городской полиции и пожарных команд расходовалось 35%. В 1911 г. расходы по медицинской, ветеринарной и санитарной части в Рязани составляли 1,6% общей суммы городских расходов.

Улучшению качества медицинской помощи населению способствовали передовые врачи г. Рязани. С. И. Виноградов (1879—1956), работавший главным врачом Рязанской уездной земской больницы, а в 1912—14 гг. городским врачом г. Рязани (а в дальнейшем зав. детским отделением губернской больницы, заслуженный врач РСФСР) значительно улучшил медицинскую помощь детскому населению. Замечательным организатором акушерской помощи в г. Рязани был В. С. Дурнев (1870—1951), основатель первого родильного дома.

Улучшению санитарного состояния г. Рязани много способствовал приехавший в 1910 году из Вологды известный земский санитарный врач П. Ф. Кудрявцев (1863—1935), революционер-общественник, в дальнейшем Герой труда, профессор. Он проработал в Рязани 25 лет, вначале заведующим губернским земским медико-санитарным бюро, а потом заведующим санитарно-департаментом губздрава. П. Ф. Кудрявцев провел большую работу по изучению заболеваемости населения Рязанской губернии за 20 лет и организации многих медицинских уч-

реждений, по улучшению санитарного состояния города и области, по борьбе с эпидемиями и т. д. \*)

Обеспеченность населения г. Рязани стационарной помощью в 1913 г. составляла 2,0 койки на 1000 чел. населения, количество посещений на 1 жителя в год составляло 2,3. Преобладала помощь частнопрактикующих врачей или платных частных лечебниц. Внебольничная помощь населению Рязани отсутствовала. Открытая в 1875 г. бесплатная лечебница «Общества Рязанских врачей» просуществовала только 4 года. В 1909 г. Рязанской Городской Думой была организована первая бесплатная «Центральная амбулатория». В ней вели прием 1 врач, 1 фельдшер и 1 фельдшерица-акушерка. Специализированных приемов не было. Специализированная помощь в губернской больнице была организована в 1890 г. Вскрытия умерших проводились в единичных случаях. Отоларингологическую помощь оказывали хирурги. Единственный во всей Рязанской губернии отоларинголог П. П. Дрейлинг с 1906 г. вел прием в частной лечебнице.

В 1888 г. по инициативе председателя Общества Рязанских врачей Н. П. Кашкарова были организованы дежурства врачей для оказания врачебной помощи населению в ночное время, однако вскоре эти дежурства прекратились. Возобновились они только через 12 лет — в 1900 г. после многочисленных жалоб населения в городскую управу, затем снова прекратились с 1904 г. и возобновились в 1913 г. с привлечением фельдшеров. Прием в амбулатории стоил 30—50 коп., ночная помощь — 1 рубль, что по тем временам составляло большую сумму. В 1912 г. дополнительно была открыта амбулатория, которая стала называться «Первой амбулаторией».

Организованной борьбы с социальными болезнями не велось несмотря на то, что среди населения были широко распространены туберкулез, венерические болезни, парша и чесотка. В 1909 г. было зарегистрировано 63,6 больных туберкулезом на 10000 населения. В 1912 г. борьбу с туберкулезом возглавило «Общество Рязанских врачей», создавшее в городе отделение «Всероссийской лиги борьбы с туберкулезом». В 1912—1916 гг. были проведены дни «Белой ромашки». На собранные деньги в 1913 г. была открыта туберкулезная амбулатория. Передовые рязанские врачи вели бесплатно приемы амбулаторных больных, читали лекции для населения, обследовали условия труда и быта больных, собирали пожертвования.

\*) В «Развитии капитализма в России» В. И. Ленин цитирует работу П. Ф. Кудряшова: «Пришлые сельскохозяйственные рабочие на Николаевской ярмарке в мм. Каховке Гаврической губернии и санитарный надзор за ними в 1895 г.»

ния. Однако все попытки врачей-общественников организовать помощь туберкулезным больным в условиях царского строя при полной бездеятельности правительственных органов и городского самоуправления не могли увенчаться успехом.

Первые сведения о борьбе с венерическими заболеваниями в Рязани относятся к 1832 г., когда штаб-лекарь Польховский представил проект «Истребления венерических болезней», в котором намечалась подготовка среднего медицинского персонала по методу индивидуального ученичества, предусматривались мероприятия по организации амбулаторного и стационарного лечения венерических больных. Для изучения распространения сифилиса в Рязанском уезде и для лечения больных в 1887 г. были «приглашены 3 фельдшерицы-акушерки, изучавшие накожные болезни и сифилис». На их обязанности лежало — летом прививать оспу, а зимой проводить поголовный (добровольный) осмотр жителей тех мест, где наиболее распространен сифилис. Показатель заболеваемости сифилисом в Рязани в 1903 г. равнялся 110,7 на 10000 населения, в 1909 г. он возрос до 130,5. Значительная часть больных лечилась у частнопрактикующих врачей, которые своих пациентов большей частью не регистрировали. В Рязани росла проституция. О попытке борьбы с сифилисом свидетельствует брошюра Рязанского врача А. В. Ивановского «Худая болезнь» (сифилис), изданная в Санкт-Петербурге в 1892 г. и получившая премию медицинского департамента в 1000 руб. В 1895 г. в Рязанскую губернскую земскую управу старшим врачом губернской больницы Д. С. Щеткиным был представлен проект борьбы с проституцией, показывающий полное бессилие городского управления решить эту задачу.

Медицинская помощь душевнобольным оказывалась в доме умалишенных. Он располагался в трех деревянных флигелях, выстроенных в 1781 г. на 38 коек. К 1862 г. количество коек в нем было увеличено до 50. Содержание душевнобольных было крайне неудовлетворительно, буйные привязывались ремнями и лежали на полу в сырости. Лечение было платным: в 1792 г. — 1 руб. 20 коп. в месяц, в 1810 г. — 1 руб. 50 коп., в 1851 г. — 5 руб. Составленная инспектором врачебной управы инструкция для управления домом умалишенных не исполнялась смотрителями в течение нескольких лет. Только в 1849 г. после посещения дома умалишенных директором медицинского департамента МВД в камерах были положены тюфяки. В 1873 г. было выстроено новое здание для душевнобольных на 120 коек. В 1886—1889 гг. в Рязани работал известный психиатр Н. Н. Баженов, который в 1887 г. ввел в психиатрической лечебнице трудотерапию и патронаж, с поста-

новкой которого приезжали знакомиться врачи из других городов.

Помощь женщинам и детям в дореволюционной Рязани была организована весьма неудовлетворительно. В 1901 г. было открыто первое детское учреждение — «воспитательный дом для детей подкидышей». Заболеваемость среди них была исключительно высокой, смертность достигала 77%. В 1905 г. возникло «Общество попечения о бедных детях г. Рязани», в 1906 г. были открыты так называемые «Работные ясли».

Одновременно с воспитательным домом в 1901 г. был открыт родильный дом, в котором бесменно работал главным врачом с 1901 по 1930 г. В. С. Дурнев (1870—1951). За большие заслуги в области организации акушерской помощи в городе, в 1926 г. в честь его 25-летнего юбилея, нарком здравоохранения П. А. Семашко назначил для врачей Рязанской губернии стипендию его имени в Ленинградском институте акушерства и гинекологии.

Условия труда рабочих на предприятиях г. Рязани были тяжелыми, условия быта плохими. Медицинская помощь рабочим на предприятиях до 1914 г. не была организована. Борьба с профессиональной заболеваемостью и с промышленным травматизмом не велась. Соглашений предпринимателей с земскими и городскими лечебными учреждениями об оказании помощи не было. Губернским врачебным отделением, по требованию губернского по фабричным делам присутствия, еще в 1895 г. были выработаны «Правила об устройстве и снабжении необходимыми принадлежностями фабрично-заводских больниц и приемных покоев и организации врачебной помощи на фабриках и заводах», но эти правила не выполнялись. Единственное большое предприятие в Рязани «Товарищество по производству сельскохозяйственных машин» имело 300 рабочих. Лишь в 1914 г. при нем стал работать постоянный врач в амбулатории и был открыт приемный покой на 4 койки. Для стационарного лечения рабочие помещались в губернскую больницу за плату 1 руб. 25 коп. в сутки. Плохое состояние медицинской помощи, антисанитарное состояние города и указанные тяжелые условия труда и быта рабочих не могли не сказаться плохо на состоянии здоровья населения.

Заболеваемость населения Рязани инфекционными болезнями была очень высокая. В 1892—1894 гг. в Рязанской губернии свирепствовала холера. При врачебной управе в апреле 1892 г. была создана санитарно-исполнительная комис-

сия, выработавшая план борьбы с холерой. В 1892 г. в Рязани заболели холерой 81 человек, умерло 39 больных. Всего за 1892—1894 гг. по данным медицинского департамента МВД в Рязанской губернии заболело холерой 3272 чел., умерло 1677 чел. (50%). Высока была заболеваемость населения и другими инфекционными болезнями. Так, например, по данным губернского врачебного инспектора, в 1903 г. показатель заболеваемости дизентерией на 10000 чел. населения был равен 37,4, брюшным тифом 16,2, дифтерией — 11,1. Заболеваемость скарлатиной в 1903 г. составляла 20,5, в 1909 г. — 29,6, в 1914 г. — 32,8 на 10000 человек. Значительное место среди инфекционных заболеваний принадлежало гриппу. Периодически в Рязани и в Рязанском уезде были вспышки оспы. В первые 9 лет существования земства оспопрививанием занимались так называемые «оспенники», за которыми не было должного контроля. В 1875 г. съезд земских врачей Рязанской губернии принял постановление о необходимости врачебного контроля над оспопрививанием. Общество Рязанских врачей также взяло на себя заботу об оспопрививании. Показатели заболеваемости натуральной оспой на 10000 населения в Рязани в разные годы были различны: в 1903 г. — 3,5, в 1909 г. — 15,6, в 1914 г. — 2,2.

Несмотря на высокую рождаемость, колебавшуюся в 1897—1906 гг. от 32,9 до 40,5 на 1000, прирост населения в Рязани был незначительным, а некоторые годы и отрицательным, в связи с очень высоким уровнем общей смертности, колебавшейся в указанные годы в пределах 36,8—46,3 на 1000. К 1913 г. коэффициент общей смертности снизился до 30,0% (при средней для России 27,3%). Показатель рождаемости в Рязани в 1912 г. равнялся 40,0%.

По данным С. Г. Кассиля «Рязань всегда отличалась высокими показателями детской смертности. Так, например, в 1881 г. на первом году жизни из 1000 родившихся умирало 411 чел., в 1887 г. — 320, в 1891 — 337, в 1901 г. — 233, в 1903 г. — детская смертность составляла 443‰, в 1906 г. — 376‰». В 1913—1914 гг. коэффициент детской смертности составлял 446‰. На высоту коэффициента детской смертности в Рязани влияло почти полное вымирание на первом году жизни подкинутых детей, призревавшихся Рязанским губернским земством.

Острые заразные заболевания составили в 1914 г. 38% всех учтенных заболеваний.

Большую роль в улучшении медицинской помощи населению сыграло «Общество Рязанских врачей», созданное в 1874 г. Среди 7 учредителей Общества был городской врач



В. А. Мартынов (отец известного хирурга А. В. Мартынова). В 1889 г. президентом Общества был избран старший врач психиатрической больницы Н. Н. Баженов (в дальнейшем известный психиатр). Вопросы, обсуждавшиеся Обществом, были тесно связаны с задачами здравоохранения. Особенно много внимания было уделено санитарному благоустройству города. Общество открыло бесплатную амбулаторию, просуществовавшую 4 года. С 1881 по 1912 гг. ежегодно издавались «Протоколы заседаний Общества». В годы русско-японской войны и первой мировой войны Обществом были созданы курсы сестер милосердия, в 1914 г. оно организовало бесплатную помощь и бесплатную выдачу лекарств беженцам. Общество занималось изучением инфекционной заболеваемости населения, вопросами оспопрививания. Оно разработало мероприятия по дезинфекции, госпитализации, наблюдению врачей за участками, на которые был разделен город.

Состояние здравоохранения г. Рязани накануне Великой Октябрьской социалистической революции было неудовлетворительным. Население было крайне слабо обеспечено бесплатной стационарной помощью, почти полностью отсутствовала амбулаторная помощь, в городе имелась лишь частные лечебницы, очень слабо была развита санитарная организация. Городское коммунальное хозяйство было в неудовлетворительном состоянии. Все это на фоне тяжелых условий жизни трудящихся способствовало распространению массовых инфекционных заболеваний. Медицинская помощь гражданскому населению г. Рязани в первую мировую войну резко ухудшилась. Ввиду мобилизации врачей на фронт не хватало медицинских кадров, лечебные учреждения были превращены в лазареты для лечения раненых. Население испытывало много лишений. Не наступило сколько-нибудь существенного улучшения состояния здравоохранения в Рязани и при Временном правительстве после февральской буржуазно-демократической революции 1917 г.

Не много могли изменить в состоянии здравоохранения Рязани в условиях дореволюционной России усилия отдельных передовых рязанских врачей-энтузиастов: П. И. Левницкого, И. А. Поспелова, В. А. Мартынова, П. Ф. Кудрявцева, Н. В. Воскресенского и других.

## II. РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В г. РЯЗАНИ В СОВЕТСКИЙ ПЕРИОД

Одним из великих достижений Великой Октябрьской социалистической революции явилась возможность решить во-

просы здравоохранения как государственную социально-политическую проблему. Коренным образом изменились экономические, культурные и бытовые условия жизни трудящихся в г. Рязани, как и во всей стране. В городе был создан ряд новых отраслей промышленности (цветная металлургия, химическая и др.). С каждым годом улучшалось коммунальное благоустройство города. Резко изменился облик города, как индустриального центра. Рязань стала важным центром культуры и науки.

На фоне общего подъема хозяйства и культуры отмечается неуклонный рост и здравоохранения. В первые годы советской власти весьма осложняла работу по медико-санитарному обслуживанию населения тяжелое санитарно-эпидемиологическое состояние города, крайне скудная сеть медико-санитарных учреждений и враждебное отношение врачей к мероприятиям советской власти. Уже в послеоктябрьские дни в городе была создана новая форма организации здравоохранения — губернский врачебно-санитарный комиссариат (затем губздравотдел). Появились новые амбулатории, организуется помощь на дому, появляются детские ясли и консультация. Более года медицинской помощью в городе руководил губернский отдел здравоохранения. Только 18 января 1919 г. в Рязани был создан городской медико-санитарный отдел. В этот период все внимание органов здравоохранения было обращено на ликвидацию тяжелых санитарных последствий первой мировой войны. Для борьбы с сыпным тифом были организованы губернская и городская чрезвычайные комиссии.

В годы военной интервенции и гражданской войны внимание органов здравоохранения Рязани было сосредоточено на организации медико-санитарного обслуживания Красной Армии, развешивании госпиталей для лечения раненых и больных и организации оздоровительных и противоэпидемических мероприятий как в воинских частях, так и среди гражданского населения. Работа органов здравоохранения шла в основном под лозунгом борьбы с эпидемиями. В структуре инфекционной заболеваемости в 1919 г. 62% приходилось на сыпной тиф, 9,3% — на оспу, 10,2% — на грипп. В соответствии с декретом СНК РСФСР от 28 января 1919 г. в Рязани были организованы «рабочие комиссии по борьбе за чистоту». В августе 1919 г. в отдел здравоохранения был приглашен второй санитарный врач. Широкие санитарные и противоэпидемические мероприятия, проведенные при участии населения («Неделя чистоты», «Неделя борьбы со вшивостью», «Сантройка») способствовали постепенному снижению инфекционной заболеваемости.

В Рязани тогда была еще скудная сеть медицинских уч-

реждений. Стационарную помощь городскому населению в основном оказывали губернская (340 коек) и уездная (180 коек) больницы. Амбулаторный прием оказывался в 2 амбулаториях по 4—6 основным специальностям. Функционировали еще родильный дом на 30 коек, 2 временные амбулатории для борьбы с эпидемиями, госпиталь для сыпно-тифозных больных, амбулатория водного транспорта, амбулатория железнодорожников, лазарет общины Красного Креста на 75 коек. Эта сеть медицинских учреждений не удовлетворяла основных потребностей населения в медицинской помощи. В городе была проведена в 1919 г. национализация аптек и зубокабинетов. В октябре 1919 г. в Рязани были открыты оспопрививательные пункты. Для населения были организованы курсы по уходу за сыпно-тифозными больными, для которых были развернуты специальные бараки. Создавались санитарно-просветительные выставки, издавались брошюры и листовки о профилактике инфекционных заболеваний, о борьбе со вшивостью. При амбулаториях были введены ночные дежурства врачей.

В ноябре 1919 г. в Рязани был созван I губернский съезд по охране здоровья детей. Большую работу по организации его провели врачи А. А. Докукин и С. М. Липец. В решениях съезда говорилось о необходимости изучить детскую смертность, особенно на первом году жизни, проводить профилактические прививки при ряде детских инфекционных заболеваний, увеличить число детских коек, улучшить санитарный надзор в детских учреждениях.

В июле 1920 г. состоялся губернский санитарный съезд по борьбе с эпидемиями, на котором докладчик П. Ф. Кудрявцев предложил развернутый план мероприятий по борьбе с эпидемиями. После этого были созданы эпидемические и дезинфекционные отряды, усилена санитарно-просветительная работа среди населения, улучшена работа бани и прачечной, дополнительно развернуты инфекционные бараки.

27 ноября 1920 г. в Рязани был организован городской подотдел охраны материнства и младенчества. На II губернском съезде по вопросам охраны здоровья детей (1920 г.) обсуждались вопросы улучшения школьно-санитарного надзора, физического воспитания и лечения детей.

С 1920 г. по 1923 г. городской и уездной отделы здравоохранения временно были слиты ввиду недостатка кадров. В 1922 г. в Рязани была организована скорая помощь. Из-за отсутствия санитарного транспорта больных доставляли в больницу на повозке. В этом же году был открыт противотуберкулезный диспансер.

В период новой экономической политики лечебные учреждения были переведены на местный бюджет, что тяжело отразилось на их состоянии: не хватало помещений, оборудования и персонала. В 1923 году решением V экстренного губернского съезда заведующих здравоохранением временно была введена плата за лечение. Врачи самоотверженно боролись с трудностями того времени. Большую помощь городу в трудный период восстановления народного хозяйства оказал председатель секции здравоохранения горсовета депутатов трудящихся, первый организатор рентгенологической помощи в городе С. М. Тиходеев (1895—1951), в дальнейшем профессор-рентгенолог в Москве. Значительную работу по налаживанию специализированной хирургической помощи населению проводили А. Г. Смитен (1879—1928) и Н. В. Воскресенский (ныне профессор-хирург в Москве).

В марте 1923 г. в Рязани проводилась «Неделя матери и ребенка», во время которой по подписным листам собраны пожертвования. В детской консультации был введен диспансерный метод обслуживания детей. В 1924 г. в Рязани был создан Совет охраны здоровья детей. Школьно-санитарный надзор возглавлял врач С. М. Липец (в дальнейшем Герой Труда).

В первые годы становления советского здравоохранения в Рязани оказалась исключительно действенной новая организационная форма противоэпидемической работы — «Чрезвычайная комиссия по борьбе с эпидемиями». Интересен опыт «Рабочих комиссий за чистоту», через которые общественность активно втягивалась в дело оздоровления населения и улучшения санитарного состояния города. По инициативе П. Ф. Кудрявцева в 1923 г. в Рязани была создана малярийная станция (в этот период было 3000 больных малярией). Появляется сеть новых лечебно-профилактических учреждений. В 1922 г. открывается кожно-венерологический диспансер, при нем создается комиссия по борьбе с проституцией и совет социальной помощи. Показатели заболеваемости венерическими болезнями (сифилисом) снижаются (в 1912 — 91,0 на 1000, в 1923 г. — 60,0). В 1923 г. был создан городской совет по борьбе с проституцией, оборудован грудной дом для женщин-одиночек на 20 чел. с двумя мастерскими и открыт пункт профилактики венерических болезней при скорой помощи.

Знаменательным событием в истории здравоохранения Рязани был торжественно отмеченный в 1925 г. 50-летний юбилей Рязанского медицинского общества. За 50 лет на 287 заседаниях было заслушано 383 научных доклада. Они отражали деятельность врачей различных специальностей в лечебных учреждениях и подводили итоги ряду мероприятий по



улучшению медицинской помощи населению и санитарного состояния города.

В период восстановления народного хозяйства в г. Рязани работа органов здравоохранения строилась под лозунгом «От борьбы с эпидемиями — к оздоровлению условий труда и быта». Открываются поликлиники, детские ясли, ночной профилакторий при туберкулезном диспансере, а также диспансер по изучению профессиональных вредностей. При лечебных учреждениях работали «котибы» — комиссии оздоровления труда и быта. В состав их входили представители от населения. В 1925 г. по инициативе П. Ф. Кудрявцева при губздравотделе был создан объединенный совет социальной помощи. После Всероссийского совещания в Москве в 1926 г. по борьбе с профзаболеваниями в Рязани началось более глубокое изучение профессиональных вредностей на предприятиях города, а также условий труда и быта рабочих.

В 1926 г. в Рязани вторично проводилась «Неделя охраны матери и младенца». Был улучшен санитарный надзор в детских учреждениях, шире стала проводиться диспансеризация детей. С 1 сентября 1926 г. была открыта детская лечебно-профилактическая амбулатория имени 10-й годовщины Октябрьской революции. Постепенно увеличивается лечебная сеть города. В рабочих районах открываются поликлиники, детские ясли, дом беспризворной матери. Улучшению дела здравоохранения способствовали решения состоявшихся в 1927 г. VIII губернского съезда врачей и в 1928 г. — I губернского съезда работников санитарно-профилактического дела по основным вопросам организации медицинского обслуживания населения города. В 1928 г. по инициативе П. Ф. Кудрявцева в Рязани открывается губернская санитарно-бактериологическая лаборатория.

В системе медицинского обслуживания населения Рязани до 1928 г. не уделялось должного внимания организации медицинской помощи рабочим. Народное здравоохранение отставало от общих темпов развития народного хозяйства. ЦК ВКП(б) в своем историческом постановлении от 18 декабря 1929 г. «О медицинском обслуживании рабочих и крестьян» исчерпывающе определил задачи органов здравоохранения в период социалистической реконструкции народного хозяйства — резко улучшить лечебно-профилактическую помощь рабочим промышленных предприятий, более четко отражать классовую пролетарскую линию в здравоохранении и перестроить в этом направлении работу медико-санитарных учреждений. Вся работа органов здравоохранения должна была быть направлена на снижение заболеваемости и травматизма на производстве, на помощь выполнению производственных пла-

нов. Работа строилась под лозунгом «Лицом к производству». Эти задачи стояли и перед органами и учреждениями здравоохранения г. Рязани.

В период социалистической реконструкции народного хозяйства (1929—1937) здравоохранение в Рязани выросло в комплексную систему лечебных и профилактических оздоровительных мероприятий. Санитарная организация Рязани, выполняя указания ЦК ВКП(б), развернула санитарно-оздоровительную работу через здравпункты на предприятиях, активно участвовала в проведении различных мероприятий по промышленной санитарии, работала в контакте с органами коммунального хозяйства, привлекала широкий актив из населения и опиралась на него, проводила мероприятия по санитарному минимуму. Существенную роль в борьбе с профзаболеваемостью рабочих сыграли коммунально-бытовые установки на предприятиях (санпропускники, душевые, умывальники). На заседании бюро секции здравоохранения городского Совета 28 октября 1930 г. было вынесено решение об организации здравячек на предприятиях. Здравпункты были реорганизованы так, чтобы наряду с подачей первой лечебной помощи они могли широко развернуть и санитарно-гигиенические мероприятия. Врачи промпредприятий стали заниматься не только лечебной, но и профилактической работой (санитарные обследования цехов, общежитий, санитарное просвещение). При лечебных учреждениях были созданы «рационализаторские бюро», в состав которых входили представители от различных учреждений и санитарного актива населения. В этот период большое внимание уделяется внедрению навыков санитарной культуры в массы. Открытый в 1929 г. Дом санитарного просвещения, которому передан санитарно-гигиенический музей (созданный П. Ф. Кудрявцевым в 1919 г.), развернул значительную работу по повышению уровня санитарной культуры населения.

С 1930 г. Рязань вошла в Московскую область, как один из ее окружных центров; ряд отделений губернской и уездной больниц был превращен в филиалы московских институтов, что значительно улучшило качество медицинской помощи населению. В 1937 г. при организации Рязанской области, Рязань стала областным центром. Областные лечебные учреждения стали научно-методическими центрами по различным специальностям.

Накануне Великой Отечественной войны Рязань имела следующую медицинскую сеть:

Таблица 1  
Сеть медицинских учреждений г. Рязани в 1941 г.

| Наименование учреждений          | Число учреждений | Число врачей-должностей | Число средних медработников |
|----------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Врачебные здравпункты            | 10               | 3                       | 24                          |
| Фельдшерские пункты              | 7                |                         | 7                           |
| Врачебно-амбулаторные учреждения | 2                | 45                      | 44                          |
| Больницы                         | 1                | 44                      | 143                         |
| Кожно-венерол. диспансер         | 1                | 8                       | 8                           |
| Станция скорой помощи            | 1                | 7,5                     | 8                           |
| Горсанэпидстанция                | 1                | 6                       | 9                           |
| Консультации                     | 2                | 11                      | 18,5                        |
| Родильный дом                    | 1                | 12                      | 54                          |
| Ясли                             | 7                | 5,5                     | 53,5                        |
| Детская поликлиника              | 1                | 21                      | 19                          |
| Итого:                           | 31               | 163                     | 388                         |

В Рязанской городской больнице (ныне областной больнице им. П. А. Семашко) была развернута 721 койка (7 коек на 1000 чел.); вместе с инфекционными было развернуто 945 коек, работали 174 врача и 817 средних медработников. Наличие такой медицинской сети в значительной степени помогло органам здравоохранения Рязани организовать после вероломного нападения гитлеровских полчищ на нашу страну, в сложных условиях военного времени охрану населения Рязани от эпидемий, обеспечить ему медицинскую помощь и сохранить санитарное благополучие города. Во время Великой Отечественной войны в Рязани при обкоме партии был создан «Комитет помощи раненым», при облздравотделе — отдел эвакуогоспиталей, развернувший 12 госпиталей на 10.000 коек. В декабре 1941 г. в Рязань прибыли еще 4 госпиталя на 2.400 коек.

Большое внимание уделялось борьбе с туберкулезом. В 1943 г. Рязанский облисполком принял решение «О мероприятиях по борьбе с туберкулезом»: были развернуты туберкулезные отделения на 200 коек санаторного типа и детский туберкулезный санаторий при детской консультации № 1 на 50 мест.

В годы Великой Отечественной войны самоотверженно трудились заведующий горздравотделом И. А. Покровский, заведующий инфекционным отделением областной больницы В. К. Подобанский, заведующий терапевтическим отделением этой больницы В. Я. Снегубкин и др. Большое внимание в этот период было уделено проведению санитарных и противоэпидемических мероприятий, в силу чего во время войны не было массовых эпидемий. Партийными и советскими органами

были приняты решения по вопросам медицинского обслуживания населения, способствовавшие его улучшению. В центре внимания было и медико-санитарное обслуживание заводов (санитарные обследования цехов, профилактические осмотры рабочих). Улучшилось обслуживание детского населения и женщин, была открыта бесплатная детская столовая, детский антропометрический кабинет. В 1945 г. в городе работали 6 яслей на 660 мест. Увеличился штат патронажных сестер (с 30 чел. в 1940 г. до 103 в 1945). Врачам города помогали в работе 288 общественных санитарных инспекторов. В подворных обходах систематически участвовало 150 чел. — активистов Общества Красного Креста. В 1945 г. произошло снижение показателей инфекционной заболеваемости по отдельным нозологическим формам (например, брюшного тифа с 28,4 на 10000 в 1940 г. до 15,6 в 1945 г., малярии с 284,7 на 10000 чел. населения в 1941 г. до 222,2 в 1945 г.).

Тяжелые санитарные последствия войны были успешно ликвидированы, проведена большая работа по снижению заболеваемости, по восстановлению и расширению сети медицинских учреждений города. Во исполнение приказа Министра здравоохранения СССР за № 870 от 21/XI-1949 г. было проведено объединение амбулаторно-поликлинических учреждений с больницами, что способствовало улучшению качества медицинского обслуживания населения. Допущенные при объединении организационные ошибки были вскоре устранены. Заслуживает быть отмеченным опыт диспансерного обслуживания больных гипертонической болезнью в объединенной поликлинике № 1 врачом М. Я. Андреевой — лечение сном (в специально построенном аэрарии) гипертоников, взятых под диспансерное наблюдение. В поликлинике 4-го лечебно-профилактического объединения и др. стало обеспечиваться диспансерное наблюдение по группам больным с однородными заболеваниями. Качественные показатели диспансеризации анализируются на врачебных конференциях.

В 1950 г. была реорганизована санитарно-противоэпидемическая служба в г. Рязани и области. Кроме существовавшей ранее областной санэпидстанции была создана городская. Она стала организационно-методическим центром для лечебных учреждений в проведении санитарно-оздоровительных мероприятий. В послевоенные годы улучшилось коммунальное благоустройство города, в чем не малая заслуга принадлежит санитарной организации. Объем предупредительного санитарного надзора увеличился. В последние годы в медицинских учреждениях стали широко применяться новейшие методы лечения. На предприятиях систематически проводятся периодические медосмотры рабочих, инструктаж по технике

безопасности, изучение заболеваемости, диспансеризация рабочих. Медицинское обслуживание рабочих улучшалось из года в год, росло число здравпунктов. Так, уже в 1957 г. в Рязани работал 41 здравпункт (23 врачебных и 18 фельдшерских). Снизилась заболеваемость рабочих с временной утратой трудоспособности. Так, например, на станкостроительном заводе в 1955 г. по сравнению даже с тяжелым послевоенным 1944 г. она снизилась на 100 рабочих в числе случаев — на 11,2%, а по числу дней нетрудоспособности на 30%. Улучшилось медицинское обслуживание женщин и детей. Уже к 1956 г. в стационарах проходили 98% родов, материнская смертность снизилась до 0,05%, мертворождаемость до 0,7%. При второй городской больнице открылось гинекологическое отделение на 100 коек. В детской поликлинике № 1 в этот период обслуживали детей 37 врачей. Активный патронаж новорожденных в первые 3 дня после выписки из роддома осуществлялся у 97,5% детей — врачами и у всех детей — патронажными сестрами. Систематическим наблюдением на первом году жизни было охвачено 84,4% детей; заболеваемость гипотрофией занимала в структуре заболеваемости 1,17%, рахитом II—III степени — 2%. Эти показатели соответственно в 1950 г. равнялись: 57% — охват наблюдением, 2% — гипотрофии, 3% — рахита). Улучшилась работа детской консультации № 1. Если в 1954 г. непрерывным наблюдением было охвачено 17% обслуженных детей, то к 1957 г. этот процент возрос до 85. По сравнению с дореволюционным периодом значительно снизилась детская смертность.

Таблица 2

## Динамика детской смертности в Рязани (1912—1961 гг.)

| Годы | Показатель детской смертности на 1000 родившихся |
|------|--|
| 1912 | 289,0  |
| 1914 | 446,0  |
| 1940 | 241,0  |
| 1941 | 176,0  |
| 1949 | 80,0   |
| 1954 | 64,0   |
| 1960 | 22,0   |
| 1961 | 21,3   |

С каждым годом улучшалось обслуживание рабочих. В 1960 г. на 108 промышленных предприятий имелось 36 врачебных и 29 фельдшерских здравпунктов. В 1960 г. промышленно-санитарный сектор городской СЭС обследовал 102 промышленных объекта. В апреле 1960 г. для улучшения медико-сани-

тарного обслуживания рабочих предприятий в больницах № 1 и № 4 для больных с профессиональными заболеваниями выделено по 50 коек, подготовлены 2 профпатолога, организована лаборатория по исследованию мочи на соли тяжелых металлов. Улучшение условий труда рабочих и их медицинского обслуживания способствовало снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Из года в год снижается производственный травматизм.

Рязань относится к числу городов СССР, имеющих наиболее значительный рост населения. На 1 января 1962 г. население Рязани выросло до 243000 человек. Резко улучшились демографические показатели.

Таблица 3

## Демографические показатели г. Рязани (1912—1961 гг.)

| ГОДЫ | Рождаемость | Общая смертность | Естественный прирост |
|------|-------------|------------------|----------------------|
| 1912 | 40,0        | 32,8             | 7,2                  |
| 1940 | 29,6        | 22,8             | 6,8                  |
| 1941 | 24,5        | 16,9             | 7,6                  |
| 1943 | 12,1        | 20,7             | -8,6                 |
| 1945 | 13,5        | 12,8             | 0,7                  |
| 1950 | 20,8        | 9,5              | 11,3                 |
| 1960 | 19,9        | 5,7              | 14,2                 |
| 1961 | 18,9        | 5,6              | 13,3                 |

В оздоровительной работе среди населения большую роль играла систематическая плановая работа городской санитарно-эпидемиологической станции. В 1961 г. ее штат состоял из 31 врача и 163 средних медработников, тогда как в 1910 г. был один санитарный врач, в 1940 г. — 5 врачей и 21 средний медработник. Городская СЭС проводила большую работу по предупредительному и текущему санитарному надзору. Только в 1961 г. дано 37 заключений по участкам строительства, рассмотрен 81 проект (из них отклонено 19). Текущий санитарный надзор проводился за 290 объектами. За последние годы широко проводились периодические медосмотры рабочих вредных профессий. Так, например, в 1951 г. из подлежащих осмотру 6689 чел. осмотрено 5259 чел. (89%). Улучшился санитарный надзор за охраной водоемов от загрязнения промышленными и хозяйственными сточными водами, за охраной воздуха, за жилищным строительством. Санэпидстанция проводила систематическую работу с санитарным активом из населения. Большую помощь в оздоровительной работе оказывали общественные санитарные уполномоченные. Медицинские ра-



ботники опирались в своей работе на общественные советы, организованные при лечебных учреждениях. Санэпидстанция за все годы своего существования проводила большую работу по школьно-санитарному надзору. При горздравотделе создан общегородской совет медицинских сестер по обслуживанию на дому, ясельный и медицинский советы. Проведено разукрупнение педиатрических участков до 950-1000 детей на участке (в 1959 г. было 1200). Увеличен охват новорожденных наблюдением в первые 3 дня до 99,5%, на первом году жизни — 95,6%. Проводится большая работа по профилактике туберкулеза. Так, только в 1959 г. рентгеноскопически обследовано 33779 чел., «бещежировано» 24325 чел., углубленным осмотром охвачено 25553 школьника (из 33449). Улучшено электроосвещение в школах, введены горячие завтраки, оборудованы физкультурные залы и т. д.

С каждым годом росло число врачей и среднего медицинского персонала (таблица 4).

Таблица 4

Медицинские кадры г. Рязани (1908—1962 гг.)

| ГО ДЫ | К-во врачей | К-во среднего мед-персонала |
|-------|-------------|-----------------------------|
| 1908  | 36          | 34                          |
| 1930  | 106         | 134                         |
| 1941  | 163         | 346                         |
| 1962  | 714         | 1728                        |

Из года в год росли и ассигнования на здравоохранение города. Если до революции ассигнования на медицинские нужды составляли 1,7% всего бюджета, то теперь они выросли до 25%. С каждым годом снижается инфекционная заболеваемость.

Особое место в здравоохранении Рязани занимает медицинский институт им. акад. И. П. Павлова. Он проводит большую работу по специализации врачей в своих клиниках, изучает вопросы краевой патологии, сельскохозяйственного и промышленного травматизма, заболеваемости населения, помогает практическим врачам проводить научно-исследовательскую работу. В институте работает 23 доктора наук, 78 доцентов и кандидатов наук. За 12 лет проведено 130 межрайонных конференций, выполнено около 1300 научных работ, издано 38 сборников, прочитано более 30 тысяч лекций. За 12 лет институт окончили 2469 чел., из них 713 чел. направлены в Рязанскую область. Подробные данные о большой работе института по подготовке кадров и научно-исследовательской работе приведены в диссертации.

\* \* \*

В последние годы в Рязани особенно интенсивно шло строительство медицинских учреждений. К концу 1961 г. для населения была развернута следующая сеть лечебно-профилактических учреждений: 7 больниц на 1250 коек (из них 5 объединенных с поликлиниками), 4 самостоятельные поликлиники, 4 женские консультации, 5 детских консультаций, 2 детские поликлиники, 25 детских яслей на 2005 мест, 36 врачебных и 29 фельдшерских здравпунктов, городской противотуберкулезный диспансер. Город имеет станцию скорой помощи, имеется городская санэпидстанция 2 категории с санбаклабораторией.

Несмотря на развернувшееся за последние 10 лет строительство, степень обеспеченности медицинской помощью населения Рязани еще не удовлетворяет потребности бурно растущего города. Так, например, в 1961 году на 1 жителя приходилось в год 6,4 посещения (при норме—9—10), на 1000 чел. приходилось 5,2 койки (при норме—11,2).

\* \* \*

Таков славный исторический путь развития древнего города Рязани за 800 с лишним лет его существования. На фоне общего подъема хозяйства и культуры страны резко изменился и его облик. В городе создан ряд новых отраслей промышленности, улучшилось его благоустройство (водопровод, канализация, газификация). Рязань стала центром культуры и науки. На страже здоровья населения стоит большая армия медицинских работников, работающая в контакте с медицинским институтом.

## ВЫВОДЫ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ.

1) Проведенное исследование выявило на основании архивных материалов ряд новых данных, освещающих развитие медико-санитарного дела в г. Рязани, начиная с его зачатков в XV в. по 1961 г. включительно. В дореволюционный период отмечается крайне недостаточное число медицинских учреждений, чрезвычайно слабое развитие профилактических мероприятий, малая доступность медицинской помощи населению, низкое ее качество, недостаток медицинских кадров, полное отсутствие самостоятельности населения в области здравоохранения. В годы советской власти наблюдается интенсивный рост и улучшение здравоохранения по всем его отраслям, проведение широких профилактических мероприятий, осуществление синтеза лечебного дела и профилактики в деятельности лечебных учреждений, осуществление диспансеризации определенных групп населения, систематическое повышение квали-

фикации врачей, тесная связь медицинской науки и практики, участие населения в строительстве здравоохранения.

2) Медицинская помощь населению г. Рязани во II половине XIX в. и начале XX в. была совершенно неудовлетворительна. Тяжелые условия труда на промышленных предприятиях города приводили к большой заболеваемости и травматизму. Законы, принятые царским правительством о введении в ограниченных пределах фабрично-заводской медицины, не выполнялись, и медицинское обслуживание рабочих находилось в крайне плохом состоянии.

3) Большую помощь в развитии здравоохранения г. Рязани оказало организованное в 1874 г. Общество рязанских врачей. Оно занималось как вопросами науки, так и вопросами практического здравоохранения, особенно санитарным благоустройством города. Открытие Обществом бесплатной лечебницы для городского населения отражало стремления лучшей части рязанских врачей оказать помощь бедному населению. Общество организовало в городе санитарную службу, изучало заболеваемость населения, организовывало курсы сестер милосердия в годы войны.

Значительную роль в улучшении медицинского обслуживания населения г. Рязани сыграли медицинские работники: П. Ф. Кудрявцев, Н. Н. Баженов, В. С. Дурнев, А. Г. Смиттен и др.

4) Собранный нами материал, освещающий этапы, которые прошло медико-санитарное дело в Рязани, убедительно показывает как намного изменилась к лучшему жизнь населения этого среднего города России после Великой Октябрьской социалистической революции. В городе выросли новые жилые массивы, улицы его покрылись асфальтом, в Рязани ликвидированы эпидемии, систематически проводится оздоровление труда и быта населения, особенно рабочих промышленных предприятий. Наличие хорошо оснащенных медицинских учреждений со всеми видами специализированной помощи, деятельность медицинского института с 1950 г., громадный рост числа врачей и среднего медперсонала, бесплатность медицинского обслуживания, достижения науки, поставленные на службу народу, широкое внедрение профилактических мероприятий — подняли здравоохранение Рязани на уровень, не сравнимый с состоянием до Великого Октября.

5) В результате повышения материально-культурного уровня трудящихся Рязани и широкого проведения в жизнь санитарных и противоэпидемических мероприятий, ликвидирован ряд инфекционных заболеваний, имевших широкое распространение в дооктябрьский период (оспа, холера, чума, малярия), резко снижена общая заболеваемость населения. Значи-

тельно улучшились демографические показатели в г. Рязани: например, общая смертность с 32,3 на 1000 в 1912 г. снизилась к 1961 г. до 8,4.

6) Намного выросла вся сеть здравоохранения. Коечный фонд в 1961 г. увеличился по сравнению с 1913 г. в 9 раз, а число больниц — в 8 раз, улучшилось оборудование и оснащение лечебных заведений, значительно улучшилась внебольничная помощь. Вместо одной амбулатории в 1909 г. в настоящее время функционирует 10 поликлиник и амбулаторий.

После Октябрьской революции неизменно улучшалась медицинская помощь рабочим. В настоящее время рабочие обслуживаются 36 врачебными и 29 фельдшерскими здравпунктами. В лечебных учреждениях города Рязани применяются новейшие эффективные методы лечения и эффективные лекарственные препараты, внедряются диспансерный метод обслуживания и лечебно-охранительный режим.

7) Для обслуживания детского населения г. Рязани развернуто 25 яслей на 2005 мест, имеются 6 детских консультаций и 2 детские поликлиники (в дореволюционное время они совершенно отсутствовали). Среди детей проводятся легкие оздоровительные мероприятия (пионерские лагеря, детские площадки и т. д.). Применение введенных советскими медицинскими учреждениями методов обслуживания детей (сигнализационный учет, своевременная изоляция заболевших, применение лечебных и профилактических сывороток и вакцин и новых способов лечения (сульфамидные препараты, антибиотики и др.) за последние годы значительно снизило детскую смертность. Если в 1914 г. детская смертность на 1000 родившихся детей составляла 446,0, то в 1961 г. она равнялась 21,3. Родильная помощь населению Рязани оказывается в 3-х родильных домах квалифицированными специалистами.

8) Направление и содержание работы по здравоохранению в городе определялись в разные периоды выдвигающимися тогда задачами. В годы гражданской войны, интервенции, блокады внимание здравоохранения и медицинских учреждений было сосредоточено на борьбе с эпидемиями; в годы индустриализации — на улучшении обслуживания рабочих промышленных предприятий г. Рязани; в годы Великой Отечественной войны — на обеспечении санитарного благополучия, лечении раненых; в послевоенные годы — на ликвидации санитарных последствий войны.

9) При всех указанных достижениях в организации дела здравоохранения г. Рязани было на разных этапах немало недочетов: недостаточное планирование разных отраслей здравоохранения, слабая организация диспансерного обслуживания, недостаточное удовлетворение потребности населения в специ-



альных видах квалифицированной медицинской помощи, отставание обеспеченности населения медпомощью, от установленных нормативов, а также отсутствие должного обобщения передового опыта; недостаточное изучение характера заболеваемости населения и мер по ее снижению.

Указанные недочеты были предметом неоднократного рассмотрения партийных и советских органов г. Рязани, которые принимали решения об устранении этих недочетов и улучшении медицинского обслуживания. В соответствии с этими решениями горздравотдел добивался улучшения медицинского обслуживания населения.

10) С развитием социалистического общества и вместе с ним советского здравоохранения менялись задачи, формы и методы работы общественного актива здравоохранения г. Рязани. Для периода гражданской войны и иностранной интервенции были характерны такие организационные формы, как «рабочие комиссии по борьбе за чистоту», «санитарные тройки», в 20-х годах их сменили «котибы» (комиссии оздоровления труда и быта). В 1935 г. возникли «группы содействия здравоохранению на предприятиях», в 1939 г. — «советы содействия», а в 1960 г. — «общественные советы» при лечебно-профилактических учреждениях. Большую роль играли секции здравоохранения, переименованные затем в «комиссии здравоохранения при исполкомах». На всех этапах проводил большую работу актив обществ Красного Креста и Красного Полумесяца СССР. И в Рязани полностью воплотился в жизнь лозунг советской медицины: «Охрана здоровья трудящихся» — дело самих трудящихся». Большое значение для привлечения населения к строительству здравоохранения имели съезды Советов в Рязани, где обсуждались вопросы здравоохранения. Опыт показал, что только опираясь на различные формы общественной деятельности, советское здравоохранение в г. Рязани в прошлом, в трудных условиях Великой Отечественной войны и в послевоенные годы справилось со своими задачами. Недостатком являлось отсутствие координации деятельности общественных организаций здравоохранения, что приводило иногда к параллелизму в их работе.

11) Особое место в развитии здравоохранения г. Рязани занял переведенный в 1950 г. из Москвы медицинский институт, носящий имя знатного рязанца-академика И. П. Павлова. Наличие квалифицированных кадров сказалось на улучшении качества медицинского обслуживания населения. Мединститут оказывает большую практическую помощь органам и учреждениям здравоохранения города. Практические врачи стали привлекаться к научной работе.

12) Вопросы развития охраны здоровья населения г. Рязани

представляют не только исторический, но и практический интерес для здравоохранения наших дней: опыт прошлого позволяет не только объективно оценить достижения настоящего, но и правильно обобщить собранные данные к 50-летию Октября и наметить перспективы дальнейшего развития здравоохранения.

13) Нами рекомендована для нормального обеспечения медицинской помощью 250 тысяч человек населения г. Рязани следующая сеть медицинских учреждений (обоснования приведены в диссертации):

а) из расчета 10 коек на 1000 надо иметь 2500 коек в соматических городских больницах;

б) пять детских отделений по 50—75 коек или две детские больницы по 100—150 коек (из расчета 1,2 койки на 1000);

в) пять родильных домов по 80—100 коек в различных районах города (из расчета 1,2 койки на 1000);

г) противотуберкулезный диспансер 1-ой категории — со стационаром на 100 коек и туберкулезная больница или 2 городских противотуберкулезных диспансера 2-ой категории на 15 врачебных должностей и 75 коек;

д) кожно-венерологический диспансер 1-й категории на 20 врачебных должностей со стационаром на 100 коек;

е) три городских инфекционных больницы на 200—250 коек;

ж) специализированная сеть: онкологическое отделение на 50 коек, глазное на 70 коек, неврологическое на 60 коек, оториноларингологическое на 60 коек, дерматовенерологическое на 70 коек;

з) семь медико-санитарных частей;

и) дом ребенка на 100 мест.

В результате выполнения семилетнего плана здравоохранения в г. Рязани основные показатели обеспеченности медицинской помощью на 1000 населения должны быть следующими: число больничных коек — 11,2, число врачей — около 4-х, число врачебных посещений на одного жителя в год — 10.

Основными задачами дальнейшего развития дела здравоохранения г. Рязани в соответствии с Программой КПСС и решениями XXII съезда и июньского Пленума ЦК КПСС являются: а) проведение мероприятий по постепенному охвату диспансерным наблюдением всего населения г. Рязани; должно быть обеспечено надлежащее качество диспансеризации в отношении отбора контингентов, планового систематического наблюдения и своевременного проведения необходимых в связи с диспансеризацией лечебно-профилактических и санитарных мероприятий по оздоровлению условий труда и быта;

б) улучшение организационных форм медицинского обслуживания населения (конкретные формы указаны в диссертации);  
в) горздравотделу необходимо обеспечить на первых порах образцовую постановку работы в некоторых учреждениях разных типов (больницы, поликлиники, здравпункты), с тем, чтобы эти учреждения могли стать примерами, достойными подражания, своего рода «маяками» для других медицинских учреждений. Особое внимание надо уделить изучению общей заболеваемости и заболеваемости с временной утратой трудоспособности с целью установления ее причин и мер по ее предупреждению и максимальному снижению. В этом особая роль принадлежит кафедре организации здравоохранения и гигиеническим кафедрам.

Вся Программа КПСС пронизана лозунгом партии: «Все во имя человека, для блага человека». Она является высшим выражением гуманизма строителей коммунистического общества. Этот гуманизм находит убедительное отражение и в развитии советского здравоохранения в г. Рязани.

#### СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

отражено в следующих работах:

1. Лаврова Л. Н.— Анализ диспансеризации городского населения за 1957 год по материалам поликлинического отделения 4 городской больницы в Рязани. «Научные труды Рязанского мед. института имени акад. И. П. Павлова», том 12, выпуск 1, 1959 г., стр. 14—16.
2. Лаврова Л. Н.— Заболеваемость населения Рязанского сельского района Рязанской области. Там же, стр. 16—18.
3. Лаврова Л. Н. (в соавторстве с Николотовой А. С.) — Заболеваемость гриппом А в городе Рязани в 1957 году. Там же, стр. 51—54.
4. Лаврова Л. Н.— К истории Рязанского медицинского общества. «Советское здравоохранение», № 4, 1962 г.
5. Лаврова Л. Н.— П. Ф. Кудрявцев (1863—1935).— К столетию со дня рождения — «Здравоохранение Российской Федерации», № 2, 1963 г. стр. 30—31.
6. Лаврова Л. Н.— П. Ф. Кудрявцев (рязанский период). Сборник «Научные труды Рязанской областной больницы и медицинского института», Рязань, 1962 г.
7. Лаврова Л. Н.— К истории Рязанского городского отдела здравоохранения. «Советское здравоохранение», № 4, 1963 г., стр. 29—32.
8. Лаврова Л. Н.— Состояние земской медицины в Рязанской губернии. «Сборник научных трудов Рязанского медицинского института им. акад. И. П. Павлова». Рязань, 1964 г., т. XVIII, вып. 2, стр. 23—31.
9. Лаврова Л. Н.— А. Г. Смиттен (1879—1928). «Сборник научных трудов Рязанского мед. института им. акад. И. П. Павлова», Рязань, 1964 г., т. XVIII, вып. 2, стр. 32—37.
10. Лаврова Л. Н.— Организатор рентгенологической помощи в г. Рязани С. М. Тиходеев (1875—1951). «Сб. научных трудов Рязанского мед. института им. акад. И. П. Павлова», т. XVIII, вып. 2, стр. 38—41, Рязань, 1964 г.
11. Лаврова Л. Н.— П. П. Ситковский (1882—1933). «Сборник научных трудов Рязанского мед. института им. акад. И. П. Павлова», т. XVIII, вып. 2, стр. 42—43, Рязань, 1964 г.
12. Лаврова Л. Н.— С. В. Кравков (1893—1951). «Сборник научных трудов Рязанского мед. института им. акад. И. П. Павлова», т. XVIII, вып. 2, стр. 44—46, Рязань, 1964 г.
13. Лаврова Л. Н.— Врач П. Ф. Кудрявцев (1863—1935)—К столетию со дня рождения. «Советское здравоохранение», № 4, 1964 г.

Сдано в набор 5/X-1964 г.  
Формат бумаги 60X84  
11Б03231

Подписано к печати 16/X-1964 г.  
Печати. лист. 1,75      Заказ 5965  
Тираж 250.

---

Соколовская типография