1942

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РСФСР

Ленинградский санитарно-гигиенический
медицинский институт

49100

АЛЕКСЕЕВА Л. П.

ИСТОРИЯ САНИТАРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕТЕРБУРГА

Автореферат

диссертации на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук

Ленинград
1954

42100
465376
42100 | Алексеева, Л.П.
История санитарной организации Петербурга
Л. 1954

42100

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РСФСР
Ленинградский санитарно-гигиенический
медицинский институт

АЛЕКСЕЕВА Л. П.

ИСТОРИЯ САНИТАРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕТЕРБУРГА

Автореферат

диссертации на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук

Ленинград
1954

Защита диссертации состоится 11.VI 1954 г. в 15 ч. 30 мин. на открытом заседании Ученого Совета Ленинградского санитарно-гигиенического медицинского института (Ленинград, ул. Куракина, д. 13, 33 павильон, б-ца им. Мечникова).

Госуд. Центр. медицинская БИБЛИОТЕКА Министерства здравоохран. РСФСР
465376

КАФЕДРА ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ ЛСГМИ
Зав. кафедрой — проф. Б. С. СИГАЛ

ИСТОРИЯ САНИТАРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕТЕРБУРГА

АЛЕКСЕЕВА Л. П.

В литературе, посвященной развитию отечественного здравоохранения, история возникновения и деятельность земской санитарной организации в России и работа земских санитарных врачей получили достаточное, хотя и не всегда правильное, освещение. Этого нельзя сказать об истории деятельности санитарных органов в отдельных русских городах и, в частности, об истории развития санитарного дела в таком крупном центре, каким являлась столица России — Петербург.

Классовые противоречия, имевшие место в дореволюционной России, получили свое отражение и в истории санитарной организации Петербурга. В литературных и архивных источниках мы находим материалы о деятельности санитарной организации Петербурга, которая находилась в ведении полицейских органов, а в дальнейшем — купеческой-дворянской городской думы, отстаивавших интересы крупной буржуазии и не проявлявших фактически заботы о подлинном улучшении санитарных условий жизни трудящихся. С другой стороны, передовые санитарные врачи в санитарных обществах, на съездах, в печати пытались вести борьбу за проведение санитарных мероприятий. Борьба эта носила мало эффективный характер в виду классовой ограниченности мелкобуржуазной либеральной врачебной интеллигенции.

Только революционный рабочий класс под руководством большевистской партии вел подлинную борьбу за оздоровление условий жизни трудящихся, осуществленных после свержения капитализма и построения социалистического общества.

Выявление имевших место классовых противоречий в истории развития санитарной организации Петербурга, освещение деятельности санитарных органов, роли передовых врачей и борьбы рабочего класса за проведение оздоровительных мероприятий и являлось целью настоящей работы.

В нашем исследовании мы пользовались материалами, опубликованными в печати (официальными указами, обзорами и отчетами Петербургской городской думы и санитарных орга-

нов, статьями и очерками по организации санитарного дела в Петербурге, опубликованными в медицинских журналах и отдельных изданиях, трудами съездов — Пироговского общества, общества русских естествоиспытателей, и врачей, трудами и протоколами Русского общества охранения народного здравия, дореволюционными партийными органами печати — «Искра», «Правда», документами большевистской партии и др.), а также и архивными материалами, хранящимися в Центральном Государственном Историческом Архиве г. Ленинграда и Ленинградском Областном Архиве. Существенное значение для освещения деятельности Ленинградской санитарной организации в советский период имели и материалы, предоставленные в наше распоряжение руководителями Ленинградской государственной санитарной инспекции и городской санитарно-эпидемиологической станции.

* * *

Начало XVIII столетия характеризуется крупнейшими преобразованиями в экономической, политической и культурной жизни России, связанными с началом капиталистического развития страны. Эти реформы, несмотря на их классовый характер, сыграли прогрессивную роль в укреплении русского государства. Они были подготовлены всем ходом исторического развития России в предшествующий период.

Для успешного развития торговли России с Западом необходимо было иметь удобные торговые морские пути через Балтийское море, прямым выходом в которое было устье реки Невы с Финским заливом, захваченные в начале XVII столетия Швецией.

Война со Швецией, начатая Петром I, была войной за выход к Балтийскому морю, за возвращение земель, издавна принадлежащих России. В результате успешных действий русских войск на берегах Невы осенью 1702 года была взята шведская крепость Нотебург, а в мае 1703 года — крепость Ниеншанц.

16 мая 1703 года на небольшом «Заячьем острове» в дельте реки Невы была заложена крепость, названная «Санктпетербургом». Так было положено основание Петербургу, городу-порту, ставшему в дальнейшем столицей России.

Стремление Петра I закрепиться в устье реки Невы и быстрее «в Европу прорубить окно», обусловили исключительные темпы и напряженность строительства города. Тяжелый труд, отсутствие элементарных санитарных условий быта, недостаток питания, создавали невыносимые условия жизни среди строителей города и «работных людей» на первых промышленных предприятиях, вызывали среди них высокую заболеваемость и массовую смертность.

Петербург с самого своего основания начал строиться как типичный капиталистический город с резким разделением территории на дворянский центр и рабочие окраины. Для руководства строительными работами в Петербурге в 1709 году была организована специальная «канцелярия строений». Эта канцелярия разрабатывала «образцовые проекты» жилых домов «для имянитых», «для зажиточных» и «для подлых». Новые приемы городской застройки регламентировались и отдельными указами Петра I, которые носили выраженный классовый характер. В центре города на правильно распланированных улицах разрешалось возводить лишь каменные здания, окраины же застраивались хаотически-рабочими слободками.

Надзор за выполнением правил застройки города, мощением улиц, укреплением набережных, осуществлением противопожарных мероприятий, наблюдение за уличной торговлей лежали на обязанности городской полиции.

В ведение полиции входил и санитарный надзор, наблюдение за доброкачественностью продаваемых пищевых продуктов, а также борьба с эпидемическими заболеваниями.

Главная полицеймейстерская канцелярия издавала для жителей города правила санитарного порядка. Таковы, например, указы от 3 сентября 1718 года о соблюдении чистоты на улицах, от 15 ноября 1718 года о санитарном режиме при продаже пищевых продуктов, от 1 июня 1719 года о запрещении засорять реки и каналы и др.

Однако далеко не все эти предписания выполнялись, и санитарные условия в бурно растущем городе ухудшались. Росли и эпидемические заболевания, в частности, связанные с антисанитарными условиями торговли и изготовления пищевых продуктов.

Указом от 28 июля 1741 года в помощь полиции для наблюдения за порядком торговли была выделена так называемая «торговая экспедиция». Однако эта организация, состоявшая из чиновников и тех же торговцев, не уделяла должного внимания улучшению санитарных условий торговли.

Для осуществления контроля за выполнением распоряжений, относящихся к «сохранению общественного здравия» в 1733 г. в Петербурге при Медицинской канцелярии учреждается физикат. Общий санитарный надзор, наблюдение за прода-

жей пищевых продуктов, борьба с эпидемиями осуществляется с этого времени полицией под руководством физиката. Физикат, состоявший из 3-х человек (штадт-физика, лекаря и лекарского ученика) работал формально и фактически не руководил санитарным надзором, который продолжала осуществлять полиция.

Полицейский санитарный надзор касался, в основном, только центральных районов города. «Глухие» места, окраины города оставались вне всякого надзора.

С последней четверти XVIII столетия в связи с ростом населения города и усилением антисанитарных условий жизни в Петербурге быстро увеличивается заболеваемость и смертность, растет число несчастных случаев. При реорганизации петербургской полиции впервые в 1782 г. дифференцируется медицинская часть полиции. В состав полицейского управления Петербурга включаются специальные врачи, но занимаются они исключительно оказанием врачебной помощи в лазаретах при «съезжих домах» полицейских участков и лечением чинов полиции. И только в 1838 году, в связи с ростом эпидемий в столице при полицейском управлении была создана медико-санитарная часть, врачи которой начали выполнять отчасти и санитарные функции. Эти полицейские врачи были подчинены в медицинском отношении городскому физикату и проводили медико-полицейские мероприятия под руководством старшего врача полиции.

Однако и полицейские врачи не имели авторитета. Никакими правами для побуждения торговцев и домовладельцев к выполнению санитарных требований они не располагали.

Вспыхнувшая в стране эпидемия холеры в 1848 году, захватившая и Петербург, вынудила царское правительство организовать в 1852 году губернские и уездные комитеты общественного здравия.

В 1860 году в Петербурге учреждается столичный комитет общественного здравия, на который было возложено «обсуждение всех без исключения вопросов, касающихся в гигиеническом и медико-полицейском отношении столицы».

Комитет общественного здравия, состоявший преимущественно из представителей царской администрации представлял типичный бюрократический орган. Бесплодно просуществовав до 1867 г., он был закрыт. На его место, в связи с опасением возможности развития новой холерной эпидемии, была создана «исполнительная санитарная комиссия», находившаяся попрежнему в ведении полицейских органов. В обя-

занности этой комиссии входила организация противоэпидемических мероприятий, сводившихся, в основном, к устройству в период эпидемий временных больниц для инфекционных больных, а также усиление надзора за доброкачественностью пищевых продуктов.

Текущий санитарный надзор в Петербурге осуществлялся попрежнему полицией и полицейскими врачами. Число полицейских врачей оставалось с 1838 г. прежним (по одному врачу на каждую полицейскую часть города) несмотря на то, что население города с того времени почти удвоилось.

После отмены крепостного права в 1861 году Россия быстро пошла по пути развития капитализма.

В связи с ростом промышленности и увеличением населения значительно изменяется и облик Петербурга. Еще резче усилилось противоречие между относительно благоустроенным центром города и лишенными элементарного благоустройства рабочими кварталами и окраинами.

Петербургская городская дума, в ведении которой находилось все городское хозяйство, действовала в своих классовых интересах, мало заботясь о санитарном благоустройстве города, а тем более рабочих окраин, и оставалась равнодушной к вопросам надлежащей организации санитарной службы города.

Невозможность для полицейских санитарных органов осуществлять подлинное руководство санитарным делом столицы, влиять в какой-либо степени на предупреждение в городе эпидемий, угрожавших и власть имущим, а также давление передовой общественности вынудили городскую думу в конце 70-х годов более активно заняться вопросами организации санитарного надзора и проведения противоэпидемических мероприятий.

В 1879 г. городская дума, опасаясь возможности заноса в столицу чумы из свирепствовавшей в Ветлянке эпидемии, образовала «временную комиссию общественного здравия» для принятия экстренных противоэпидемических мер. Эта комиссия в виду появления в городе различных эпидемий превратилась в постоянное учреждение, действуя до средины 1884 г. параллельно с исполнительной полицейской санитарной комиссией.

Комиссия общественного здравия состояла из председателя и 14-ти членов — гласных городской думы. В эту комиссию входил только один врач и то лишь с правом совещательного голоса. Это был Г. Н. Архангельский, замечательный санитарный деятель, сыгравший исключительную роль в организации санитарного дела в Петербурге. В диссертации приведен

очерк его жизни и деятельности, мало освещенной в исторической литературе.

За время работы в городском общественном управлении Г. И. Архангельскому приходилось упорно бороться с «отцами города» за необходимость проведения оздоровительных мероприятий в Петербурге. Им разрабатывались многочисленные планы борьбы с эпидемическими болезнями, организации лечебно-профилактической помощи трудящимся и т. д. Г. И. Архангельский участвовал также в мероприятиях по коммунальному благоустройству Петербурга: улучшению водоснабжения, очистке города и пр.

С 1881 г. в состав комиссии общественного здравия вошел великий русский терапевт С. П. Боткин.

Исключительно тяжелые условия медицинского обслуживания трудящихся и непрекращающиеся эпидемии (в частности, эпидемии дифтерии и скарлатины) заставили городскую думу по инициативе и настоянию С. П. Боткина и Г. И. Архангельского согласиться на приглашение 20-ти врачей для оказания бесплатной врачебной помощи трудящимся столицы («думские врачи»), а также врачей для проведения школьно-санитарного надзора в городских начальных училищах. «Думскими» и «училищными» врачами в большинстве были первые русские женщины-врачи (В. Г. Матвеева, Н. И. Эккерт, А. А. Красуская, М. Ф. Колоколова и др.).

Приводимые в диссертации письма и отчеты этих врачей свидетельствуют о большой, подчас, самоотверженной лечебной и противоэпидемической работе, которую они проводили в тяжелых условиях того времени среди рабочего населения Петербурга.

В связи с развитием в 1881 г. эпидемии сыпного и возвратного тифов в городе исполнительной полицейской санитарной комиссией были назначены «сверхштатные полицейские врачи» (11 человек). Их можно рассматривать как первых санитарных врачей в городе.

Появление санитарных врачей, их работа по выявлению эпидемических очагов повлекли за собой необходимость организации учета заболеваемости заразными болезнями. Были введены текущие донесения об эпидемических болезнях («санитарные карточки»), положившие начало организации санитарно-статистического учета в городе.

С 1884 г., в связи с ликвидацией исполнительной полицейской санитарной комиссии, санитарные врачи и весь санитарный надзор перешли в ведение городской думы.

Однако петербургская городская дума, состоявшая из домовладельцев и крупной буржуазии, пренебрежительно относилась к нуждам и здоровью трудящихся. Комиссия общественного здравия, руководившая лечебным и санитарным делом, представляла бюрократический орган, не дававший возможности для проявления творческой инициативы отдельных санитарных врачей и самодеятельности населения.

В 1886 г. руководство лечебным и санитарным делом в городе было распределено между больничной и санитарной комиссиями, которые действовали независимо друг от друга. Это разделение, против которого неоднократно протестовали санитарные врачи, было вызвано нежеланием «отцов города» привлечь к руководству санитарным делом врачей из-за опасения, что они будут требовать проведения санитарных мероприятий, на которые гласные думы не склонны были отпускать средства. В состав созданной санитарной комиссии попрежнему входили лишь гласные думы. Только два врача — совещательный член-врач и старший врач полиции входили в состав комиссии с правом совещательного голоса. Этот принятый порядок управления врачебно-санитарным делом сохранялся неизменным и в последующие годы.

Положение городских санитарных врачей было исключительно тяжелым. Для того, чтобы они не могли фактически добиваться от домовладельцев, купцов и пр. выполнения санитарных требований, их подчинили так называемым «санитарным попечителям», которые назначались из состава тех же гласных думы — членов санитарной комиссии.

Приводимые в диссертации архивные материалы, а также выдержки из отчетов и выступлений врачей показывают насколько беспомощны были городские санитарные врачи, которые не могли осуществлять даже простейших оздоровительных мероприятий из-за игнорирования их требований санитарными попечителями.

Несмотря на исключительно тяжелые условия деятельности некоторые санитарные врачи (И. Л. Долинский, А. А. Лиц-ский, В. И. Биниток, В. Г. Матвеева, А. Н. Рубель, В. И. Казакадамов и др.), вели упорную борьбу за проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий.

По настоянию врачей, в связи с участившимися случаями фальсификации пищевых продуктов, и особенно благодаря активному вмешательству А. П. Доброславина, городской санитарной комиссией в 1888 г. было открыто городское отделение при «Аналитической станции» Общества охранения народного

здравия, а спустя три года создана самостоятельная городская лаборатория для исследования пищевых продуктов. В дальнейшем, в состав санитарной организации города были приглашены специальные торгово-санитарные врачи.

К положительным результатам деятельности передовых санитарных врачей следует отнести также введение ими более точного учета эпидемических заболеваний и создание по их настоянию в 1901 г. при санитарной комиссии санитарно-эпидемиологического бюро, в котором сосредоточилась регистрация инфекционных заболеваний и непосредственное руководство и наблюдение за противоэпидемическими мероприятиями.

Бюрократический характер городской санитарной комиссии, ее нежелание фактически проводить необходимые санитарные мероприятия по оздоровлению города и улучшению бытовых условий трудящихся, бесправное положение врачей вызывали протесты со стороны наиболее передовой группы санитарных врачей и общественных организаций того времени.

Резкой критике была подвергнута деятельность санитарной комиссии со стороны санитарного врача А. Н. Рубеля (впоследствии видного советского физиатра) на IX Пироговском съезде врачей, который принял по этому поводу специальную резолюцию.

К 80-м годам Петербург превратился в один из крупнейших городов мира. Все более выявлялось тяжелое влияние неудовлетворительного водоснабжения и отсутствия канализации на санитарное состояние города. Уровень заболеваемости и смертности оставался высоким. Мимо этих вопросов уже не могла пройти и петербургская городская дума, стремившаяся создать видимость забот о санитарном благоустройстве столицы.

Для изыскания мер по улучшению водоснабжения и канализации при городской думе на протяжении ряда лет создаются комиссии, организуются совещания, активное участие в которых принимают А. П. Доброславин, С. В. Шидловский, Г. В. Хлопин, Д. К. Заболотный, Н. Ф. Гамалея и другие.

Однако деятельность этих комиссий не встречала поддержки ни у правительства, ни у городской думы, и решения комиссий в большинстве случаев оставались на бумаге.

Значительную роль в изучении санитарных условий Петербурга в тот период сыграл выдающийся гигиенист Ф. Ф. Эрисман, который в годы своего пребывания в Петербурге (1869—1879) провел ряд классических исследований, посвященных изучению санитарного состояния жилищ трудящихся в столице.

* * *

Деятельность санитарно-полицейских органов и санитарных комиссий городских дум носила резко выраженный классовый характер и фактически тормозила проведение оздоровительных мероприятий. Она не могла в какой-либо степени удовлетворять стремления передовых русских врачей в их борьбе с заболеваемостью и смертностью населения.

Передовые русские врачи, воспитанные на трудах лучших отечественных ученых (М. Я. Мудрова, И. Е. Дядьковского, Н. И. Пирогова и др.), которые доказывали исключительное значение гигиены и профилактики, еще в дореформенный период изучали санитарное состояние населения и выявляли тесную связь между заболеваемостью и тяжелыми условиями жизни трудящихся.

Большое влияние на развитие материалистического направления в естествознании и медицине имело мировоззрение великих русских революционных демократов, уделявших серьезное внимание вопросам гигиены и профилактики (Герцен, Чернышевский, Добролюбов, Писарев и др.).

Под влиянием революционных демократов среди русской интеллигенции усилился интерес к изучению естественных наук и медицины. Одновременно с этим еще больше возрос интерес к гигиене и профилактике.

С 1865 г. в России начинает выходить «Архив судебной медицины и общественной гигиены» — журнал, посвященный вопросам общественного здоровья, гигиены и практической санитарии.

Особенно много внимания этим вопросам уделяет основанный А. П. Доброславиным в 1874 г. научно-популярный гигиенический журнал «Здоровье», объединивший вокруг себя крупнейших гигиенистов и санитарных деятелей.

Одновременно с развитием биологических наук, физики, химии в самостоятельную дисциплину оформилась и гигиена.

В 1871 г. в Петербурге при Медико-Хирургической Академии была создана кафедра гигиены, первым профессором которой стал А. П. Доброславин, сыгравший исключительную роль в санитарном оздоровлении города.

Развитие гигиены, как научной отрасли медицины, дало возможность практическим врачам обосновывать свои санитарные предложения определенными экспериментально проверенными данными. Однако реализация на деле научных достижений в области гигиены и санитарии наталкивалась на ту же

косность и классовую ограниченность бюрократических санитарных органов.

Все это не могло не способствовать стремлению передовых врачей объединиться в научном обществе, имевшем целью изучение гигиенических вопросов и применение результатов исследований для охраны здоровья трудящихся.

В 1877 г. в Петербурге создается Русское общество охранения народного здравия, которое объединяло в своем составе виднейших ученых и практических санитарных работников.

Особенно много внимания уделяло Общество Петербургу. Оно сыграло важную роль в изучении санитарных условий жизни трудящихся столицы. Живое участие принимало Общество в борьбе с различными эпидемиями в столице. В созданных Обществом комиссиях, к участию в которых привлекались и городские санитарные врачи, изучались причины возникновения эпидемий и вырабатывались меры борьбы с ними.

Врачи в своих выступлениях подвергали резкой критике «временные меры», практикуемые обычно городской думой и санитарной комиссией с целью «подчистки» города для недопущения в нем развития эпидемий.

Накопившийся богатый материал об условиях питания трудящихся, рост фальсификации продуктов заставили Общество заняться изучением вопросов питания населения.

Научной разработке этих вопросов, а также осуществлению некоторых практических мероприятий в этой области Общество многим обязано деятельности А. П. Доброславина, А. А. Липского, проф. петербургского Университета И. Е. Андреевского и др. По инициативе Общества были организованы лаборатория для исследования пищевых продуктов, «нормальные столовые», школа кухонного искусства и пр.

Под влиянием подъема рабочего движения и революции 1905 г. Общество впервые выступает с некоторыми мероприятиями практического характера по улучшению положения петербургских рабочих (устройство павильонов с кипятильниками и продовольственного пункта). Однако все эти мероприятия носили мелкий филантропический характер.

Еще меньше сумело сделать Общество для улучшения жилищных условий рабочего населения столицы. При Обществе долгое время работала комиссия по улучшению жилищных условий рабочих столицы и выработке возможных мер их улучшения. Комиссией были собраны материалы о состоянии жилищ петербургских рабочих. Однако дальше составления

проектов домов для рабочих комиссия в своей деятельности не пошла, так как некому было взяться за их выполнение.

Врачи, выступавшие с докладами о результатах своих исследований в отделениях Общества (А. П. Рубель, Д. А. Дриль, В. И. Бинитюк, П. И. Козловский и др.) отмечали острую жилищную нужду рабочих столицы. Но все эти исследования врачей были «гласом вопиющего в пустыне».

Одно из сообщений такого рода было метко охарактеризовано В. И. Лениным в его работе «Об одном открытии».

Значительное место в деятельности Общества занимали вопросы борьбы с детской смертностью в столице, организации врачебно-санитарного надзора в школах и т. д.

Общество ежегодно организовывало в пригородах Петербурга детские «лечебные колонии», а в 1901 г. была организована «капля молока».

Активную работу по изучению санитарного состояния фабрик и заводов Петербурга и оздоровлению условий труда на них Общество начало проводить в связи с ростом рабочего движения. По инициативе Д. П. Никольского была создана специальная комиссия по охране труда, в дальнейшем реорганизованная в отдел охраны труда при Обществе охранения народного здравия.

Деятельность Общества охранения народного здравия протекала в тяжелых условиях царского самодержавия, чем и объясняются незначительные практические результаты его работы. Кроме того, деятельность Общества представлявшего типичную организацию буржуазно-либеральной интеллигенции, суживалась также в классовой ограниченностью его членов, большинство которых не было способно, да и не хотело связывать вопросы санитарных преобразований с коренными изменениями в общественно-политическом строе страны.

***

Вопрос о подлинной охране здоровья трудящихся поднимается только рабочим классом и руководимой им большевистской партией.

С самого своего возникновения партия большевиков уделяла огромное внимание вопросам охраны здоровья рабочих, поднимала их на большую принципиальную высоту. Эти вопросы широко освещались на страницах партийной печати.

В отличие от либеральных врачей, которые в осуществлении отдельных оздоровительных мероприятий видели способ

борьбы с тяжелыми санитарными условиями труда и быта, революционная рабочая партия в листовках, прокламациях, газетах показывала, что подлинное улучшение санитарных условий жизни трудящихся возможно лишь при изменении существующего капиталистического строя, и что борьба за оздоровление труда и быта неразрывно связана с политической борьбой трудящихся.

Вопросы санитарного благоустройства и деятельность санитарных органов Петербурга находили широкое отражение на страницах партийной печати.

Приводимые в диссертации материалы из трудов В. И. Ленина, «Искры», «Правды», листовок петербургских большевиков, посвященные этому вопросу, показывают, как раскрывалась в них классовая сущность так называемого «городского общественного управления» и либеральных филантропических организаций.

Партийная печать призывала рабочих бороться за установление нового строя, при котором можно будет привлечь к участию в самоуправлении самих трудящихся.

Этот строй наступил в результате победы Великой Октябрьской социалистической революции, когда были осуществлены великие задачи, поставленные Коммунистической партией в деле охраны здоровья трудящихся.

Советское государство коренным образом изменило все дело здравоохранения страны и создало единую государственную систему медико-санитарного обслуживания населения.

Коммунистическая партия и Советское правительство указали здравоохранению новые пути его развития, в основу которого положено профилактическое направление, проведение широких противоэпидемических и санитарных мероприятий, развертывание огромной сети медико-санитарных учреждений, привлечение к вопросам здравоохранения самодеятельности населения.

Исходя из этого нового направления советского здравоохранения, принципиально изменились строй и деятельность санитарной организации. Из случайного придатка к городской и земской медицине она превратилась в четко организованную отрасль советского здравоохранения, перед которой Коммунистической партией и Советским правительством ставятся серьезные и актуальные задачи.

В соответствии с развитием санитарных органов, как в центре, так и на местах, с расширением и изменением их функций и задач в тот или иной период, развивалась и выполняла поставленные перед ней задачи и ленинградская санитарная организация.

В период гражданской войны и в первые годы восстановительного периода вся деятельность санитарной организации Ленинграда была направлена на борьбу с эпидемиями, свирепствовавшими в городе. В дальнейшем, в годы восстановления народного хозяйства страны и, особенно, в период индустриализации все большее значение в работе санитарных органов приобретали общие оздоровительные мероприятия.

15 сентября 1922 г. был издан декрет СНК РСФСР «О санитарных органах республики», которыми были установлены единая структура санитарной организации, права, задачи и нормы состава санитарных органов на местах.

В соответствии с этим постановлением Советского правительства получила свое оформление и приняла на себя ряд новых функций санитарная организация Ленинграда. Санитарный надзор в городе был впоследствии специализирован по основным отраслям санитарного дела с выделением пищевой, жилищно-коммунальной санитарии, эпидемиологии, промышленно-санитарного и школьно-санитарного надзора в отдельные группы.

Значительные изменения в санитарной организации Ленинграда произошли в годы первой пятилетки. Ряд постановлений партии и правительства (о государственной санитарной инспекции, об оздоровлении городов и новостроек, о превращении Ленинграда в образцовый социалистический город) поставил перед городской санитарной организацией большие и актуальные задачи.

В 1949 г. было опубликовано новое постановление «О всесоюзной государственной санитарной инспекции и органах санитарно-эпидемиологической службы». Базой всей санитарной и противоэпидемической работы стала санитарно-эпидемиологическая станция (городская и районные). В ее функции входит изучение санитарного состояния района, планирование и организация профилактических мероприятий, организация борьбы с инфекционными заболеваниями, а также общие санитарно-оздоровительные мероприятия.

В настоящее время в Ленинграде имеется 20 санитарно-эпидемиологических станций, организованных во всех районах города (5 станций обслуживают пригороды) и городская сани-

тарно-эпидемиологическая станция, являющаяся руководящим центром всей оперативной работы районных СЭС.

В составе каждой из районных СЭС находятся санитарный, противоэпидемический отделы, а также функционируют лаборатории, состоящие из бактериологического и пищевого отделений. В 11 районах развернуты промышленно-санитарные отделения лабораторий, а в 3-х — жилищно-коммунальные отделения.

В результате исключительного внимания Коммунистической партии и Советского правительства к нуждам населения в настоящее время имеются значительные достижения в санитарном состоянии и благоустройстве Ленинграда.

За годы Советской власти расширялась и реконструировалась сеть водопровода и канализации. Водопроводная магистраль проложена на бывших окраинах дореволюционного города (Шлиссельбургский тракт, Старая и Новая деревни, Ивановское, Большая и Малая Охта, Пороховые и др.).

Старая канализационная сеть, состоявшая главным образом из деревянных труб, заменена бетонными. На Васильевском острове построена новая раздельная канализация.

С 1947 г. в Ленинграде началось строительство усовершенствованной канализации.

За годы Советской власти в городе ликвидированы многочисленные свалки, частично расположенные в черте города, большие работы проведены по осушке заболоченных участков, благоустройству кладбищ, крупные достижения имеются в устройстве зеленых насаждений.

Большой размах приняло жилищное строительство в Ленинграде. Особенно преобразовались за годы Советской власти окраины города, застроенные новыми благоустроенными кварталами, озелененные, обеспеченные необходимыми коммунально-бытовыми учреждениями.

В результате повышения благосостояния населения, улучшения работы органов здравоохранения, и, в частности, санитарно-эпидемиологической службы, достигнуты значительные успехи в обеспечении санитарного благополучия Ленинграда и профилактике инфекционных заболеваний.

Резко уменьшилась общая и детская смертность, значительно снизились смертность от инфекционных заболеваний. Из года в год крепнет здоровье населения.

В Ленинграде, являющемся крупным научным центром страны, ведется интенсивная работа по изучению санитарных условий жизни населения и проведению мероприятий по их

улучшению. Создан ряд научно-исследовательских институтов, изучающих эти вопросы. (Научно-исследовательский санитарно-гигиенический институт, Институт гигиены труда и профессиональных заболеваний, Институт микробиологии, эпидемиологии и гигиены имени Пастера и др.).

В Ленинграде в 1947 г. на базе второго Ленинградского медицинского ин-та создан Ленинградский санитарно-гигиенический медицинский институт, в котором работает большое количество гигиенистов и эпидемиологов.

Директивы XIX съезда КПСС и решения сентябрьского Пленума ЦК КПСС (1953) ставят перед санитарными органами ответственные и почетные задачи по дальнейшему улучшению санитарного благоустройства города, по улучшению санитарно-эпидемиологического обслуживания населения.

Неустанная забота Коммунистической партии и Советского правительства о дальнейшем повышении благосостояния трудящихся, улучшении его бытовых условий, снабжении предметами народного потребления, несомненно, будет способствовать еще большему укреплению здоровья трудящихся Ленинграда, идущих в первых рядах строителей коммунистического общества.

ВЫВОДЫ

1. На протяжении всей истории своего существования Петербург рос и развивался как типичный капиталистический город с резким делением на дворянско-буржуазный центр и рабочие окраины.

2. Осуществляя строительство города по определенным планам, правительство издавало ряд указов по вопросам санитарного благоустройства, жилищного строительства, однако, эти указы касались в основном центральных частей города. Окраины заселялись хаотически, были лишены элементарного благоустройства, и трудящиеся жили там в исключительно тяжелых санитарных условиях.

3. Санитарный надзор находился в течение всего XVIII и первой половины XIX века в ведении полицейских органов и носил преимущественно административно-карательный характер.

4. Введение с 1838 года в штаты полиции специальных врачей, с включением в их обязанности и некоторых функций

по санитарному надзору, мало способствовало улучшению последнего, который продолжал носить медико-полицейский характер.

5. Организация со второй половины XIX века комитетов общественного здравия и полицейской санитарной комиссии не улучшила постановки санитарного надзора, который по-прежнему осуществлялся полицией и полицейскими врачами.

6. Рост эпидемических болезней среди населения города в пореформенный период в связи с общими антисанитарными условиями жизни трудящихся, обусловленными социально-экономическими факторами, вынудил Петербургскую городскую думу приступить к организации врачебно-санитарного надзора и создать специальный орган, руководивший этим делом.

7. Городская дума и руководившие санитарные делом органы носили выраженный классовый характер и были далеки от желания проводить подлинные санитарные мероприятия, в особенности, на рабочих окраинах. Деятельность их не носила планомерного характера и была направлена, главным образом, на борьбу с эпидемиями, что при санитарном неблагоустройстве города и тяжелых жилищно-бытовых условиях жизни трудящихся не давало эффективных результатов.

8. Непрекращающийся разгул эпидемий, угрожавший и жителям центральных районов города, давление врачебной общественности, а также рост рабочего движения вынуждал санитарные органы городской думы постепенно расширять санитарный надзор и увеличивать число приглашенных для этой работы врачей.

9. Большую работу за проведение санитарных мероприятий в интересах трудящихся проводили санитарные врачи, правовое и материальное положение которых было исключительно тяжелым.

10. Видную роль в деятельности санитарной организации Петербурга играл Г. И. Архангельский, выдающийся врач, в течение многих лет осуществлявший руководство санитарным надзором Петербурга.

11. Большую работу в санитарных органах Петербурга проводили выдающиеся гигиенисты А. П. Доброславин, Ф. Ф. Эрисман, Г. В. Хлопин, а также корифей отечественной медицины С. П. Боткин.

12. Возникшее в 1877 г. Русское общество охранения народного здравия уделяло много внимания вопросам санитарного благоустройства Петербурга и работе санитарных органов. Однако деятельность Общества в основном носила мелкобуржуазный, реформистский характер, и члены общества не поднимались до ясного понимания зависимости санитарных условий жизни трудящихся от существующего социального строя.

13. Революционный рабочий класс и его авангард — Коммунистическая партия всегда уделяли большое внимание вопросам охраны здоровья трудящихся и санитарному оздоровлению Петербурга. На страницах партийной печати помещались статьи и заметки, освещающие тяжелое санитарное состояние окраин города, жилищные условия, условия труда, питания рабочих Петербурга.

В трудах В. И. Ленина и в партийной печати ярко показано, что только при условии свержения капиталистического строя возможно будет достигнуть подлинного санитарного благоустройства городов, в том числе и Петербурга, а также улучшения здоровья населения, оздоровления их труда и быта.

14. В результате победы Великой Октябрьской социалистической революции в нашей стране создана государственная санитарно-противоэпидемическая организация, осуществляющая широкие санитарные и противоэпидемические мероприятия, направленные на создание наиболее благоприятных условий труда и быта трудящихся, на предупреждение и снижение заболеваемости и смертности населения, на укрепление его здоровья.

Эти почетные и ответственные задачи с честью выполняет и Ленинградская санитарная организация. За годы Советской власти неузнаваемо изменился облик города, и социалистический Ленинград стал одним из наиболее благоустроенных и здоровых городов нашей страны.

Госуд. Центр. Медицинская
БИБЛИОТЕКА
Министерства Здравоохранения
СССР
465376

Тип. ГПБ з. 1070 т. 100 М-32633 7-5-51