



Здравоохранение в Переславском районе прежде и теперь

В 1864 году было введено земство. До этого времени медицинская помощь населению находилась в ведении казённого ведомства «Приказы общественного призрения». Им заведовали царские чиновники. Приказ имел в Переславле больницу на 45 коек. Она помещалась в городском доме. Здание было холодное, сырое, без форточек, совершенно загрязнённое, с зловонным воздухом. Освещалось ночниками. Лекарств было мало, а инструментов почти совсем не было.

Больницы приказа обычно наполнялись неизлечимо больными городскими пролетариями и в населении имели репутацию «домов смерти». Их обслуживали казённые врачи, в то время, по большей части, немцы. Главная масса населения — крестьянство — было предоставлено лечению знахарей. Врачей в деревнях совершенно не было.

Как развивалась земская медицина в бывшем Переславском уезде и что земство сделало за полувековье своего существования?

Первое время земство воспользовалось больницей, доставшейся ему от «Приказа общественного призрения». В 1868 году в ней лежало 755 человек, из которых умерло 65. И только через 16 лет в 1880 году земство выстроило в городе, на горе, новую деревянную одноэтажную больницу на 30 коек: 18 мужских и 12 женских. Внутри оштукатурило её и выкрасило. Кроме того, построило отдельно кухню, арестантское отделение на 2 палаты, баню и покойницкую. Эту больницу обслуживали: врач, 2 фельдшера и акушерка. В 1914 году уездная больница имела 60 кроватей: из них 24 хирургических койки — в каменном здании, 22 терапевтических — в деревянном, и 14 в заразном бараке. Всё это обслуживали: хирург, терапевт, врач для разъездов по Переславскому участку да несколько фельдшеров и акушерок. Так обстояло дело в городе.

Для крестьян земство начало открывать участки в селениях с 1866 года. Тогда была открыта первая амбулатория в с. Нагорье, которую стал обслуживать фельдшер. С 1877 г. в ней работали врач, фельдшер и акушерка. В 1879 году был открыт приёмный покой на 3 койки. В нём оказывалась первая помощь, а всех больных; требующих госпитального лечения, отправляли в Переславскую больницу за 50—60 километров. Был установлен также выездной пункт в с. Половецком. В 1914 году в Нагорье была больница на 18 коек, из них 10 терапевтических, 6 заразных и 2 родильных. Обслуживали её врач, 3 фельдшера, фельдшерница акушерка и акушерка. При ней было два фельд-пункта: в Загорье и Костерева. Через 12 лет после Нагорьевского участка, в 1879 году был открыт Пусто-Рождественский лечебный приёмный покой на 2 кровати. В начале его обслуживали врач и фельдшер, позднее была прислана акушерка и установлены выездные пункты в Федорцове, Вишнякове и Ведомше.

В 1910 году Владимирское губернское земство передало Переславскому старенькую Талинскую межездную больницу на 11 коек. Её обслуживали врач, фельдшер и фельдшерница акушерка.

И наконец, через 35 лет после открытия Пусто-Рождественского участка, в 1913 году была открыта Кабанская больница на 10 коек, обслуживающий персонал: врач, фельдшер и акушерка. Все эти лечучреждения разбросаны на площади в 3675 кв. км и должны были

обслуживать 118 206 человек, из которых 12 679 человек проживали в городе и 105 536 человек — в деревнях.

Строительство лечебных заведений в бывшем Переславском уезде шло черепашим шагом. Темпы его были в высшей степени медленны и размеры ничтожны.

Затраты на здравоохранение были ничтожны.

В 1868 г. на всю земскую медицину и в городе и в уезде было ассигновано 11 250 рублей, а в 1914 г. — 75 164 р. 87 к., то есть на 1 жителя уезда всего 71 копейка в год. Поистине нищенское ассигнование!

Чем же это объясняется?

Земство состояло из хозяев и работников. Хозяева были гласные, преимущественно из дворян, и управа, а работники — вольнонаёмные врачи.

Врачи заявляли управе, что медпомощь по уезду распределена крайне неравномерно. Город и близлежащие к нему селения более или менее обеспечены врачебной помощью. В сельской же местности очень мало врачей. Участки непомерно велики. Необходимо приблизить медпомощь к населению. Врачи выработали нормальную сеть участков. Вычислили, сколько коек должна иметь каждая больница, чтобы полностью обслужить жителей участка. Доказывали необходимость постройки родильных приютов и заразных барачков при участковых больницах. Говорили о крайней желательности устроить рентгеновский кабинет. Писали доклады, выносили постановления на врачебных съездах. Но заставить управу выполнить это не могли.

Между земцами и врачами шла непрерывная, упорная борьба. Она была неравной. У хозяев была власть и деньги, у врачей — лишь специальные знания и желание поставить дело возможно лучше. Предложения врачей, клонящиеся к улучшению помощи населению, встречались земцами частенько ядовитыми усмешками, а то и нескрываемой ненавистью. Например, врачи внесли предложение купить во все участковые больницы микроскопы. Для этого нужно было отпустить всего 800 рублей. Управа, поглумившись, отказала. Заявила, что нет средств. И в том же году отпустила 1 200 р. исправнику на разъезды (за эту сумму врач должен был работать целый год). Тогда же дали 200 р. на обмундирование «потешных» (черносотенная ученическая организация). А на необходимое полезное для населения дело денег не нашлось.

Какой же получился результат от такого ведения дела?

Яркий ответ на этот вопрос дала сама жизнь. Эпидемическая заболеваемость населения служит верным показателем санитарного благополучия района. Мы же видим, что среди населения к тому времени продолжали свирепствовать заразные болезни. Из них особенно выделяются по количеству больных брюшной тиф и натуральная оспа. И неудивительно. Заразные больные большей частью лежали дома. Заразный барак на 14 коек не мог всех вместить. Мер по улучшению водоснабжения земство не принимало. Прививок против брюшного тифа не делалось, оспопрививание было поставлено плохо. Санитарное просвещение было крайне стеснено полицией.

На земском периоде переславской медицины пришлось поневоле задержаться несколько дольше, чем хотелось. Этот период большинству мало знаком. Необходимо было напомнить, чтобы можно было сравнить то, что было, с тем, что мы имеем теперь. Строительство Советской медицины происходит на наших глазах.

Великая Октябрьская революция уничтожила все преграды на пути развития медпомощи населению. Советская медицина с первого дня существования в основу своей деятельности положила проведение широких оздоровительных и санитарных мер, предупреждающих развитие заболеваний. Этой установкой Советская медицина принципиально отличается от капиталистической. Капиталисты заинтересованы в том, чтобы только несколько подлечить рабочего и затем опять его эксплуатировать. Советская медицина не может ограничиваться одним лечением заболевших. Она не только принимает все меры против распространения болезни, но самое главное уничтожает и самые причины болезни. В наследство от царского режима советской власти досталась страна, где свирепствовали эпидемии, где прочно свили себе гнездо социальные и бытовые болезни. Уничтожить всё это одними лечебными мерами невозможно. Необходимо оздоровить условия труда и быта.

И Советская медицина с самого начала взяла профилактическое направление. Она не только давно перегнала пресловутые довоенные нормы медпомощи населению, но и орга-

низовала совершенно новые, невиданные нигде в мире виды лечебной и профилактической помощи. Появилась помощь на дому. Ведётся систематическая борьба с социальными болезнями по диспансерному методу в государственном масштабе.

Выросла, как огромное роскошное дерево, охрана материнства и младенчества с яслями, детплощадками, пионерскими лагерями. Появились дома отдыха, санатории. Курорты стали обслуживать трудящихся. Полился в народные массы широкой волной санпросвет в никогда и нигде не виданных формах: кинофильмы, живые газеты, уголки здоровья, вечера вопросов и ответов и так далее, и нет той формы его, которая не вошла бы в практику нашей жизни.

Книжный рынок обогатился тысячами книг, брошюр, листовок и плакатов на национальных языках народов Советского Союза. Населению был дан лозунг «Охрана здоровья трудящихся есть дело самих трудящихся». И оно было призвано к борьбе за оздоровление своего труда и быта, тогда как до революции население не допускалось к участию в организации дела здравоохранения.

Результаты тут же сказались. Заболеваемость резко снизилась. Эпидемии сошли на нет. Оспы нет и в помине. Тифы наблюдаются изредка в виде единичных случаев. Социальные и бытовые болезни, веками губившие людей, подверглись планомерному уничтожению. Резко упала общая смертность. Особенно сильно снизилась смертность грудных детей.

В короткий промежуток спокойной стройки новой счастливой жизни в Переславском районе советской властью сделано неизмеримо больше, чем за полвека — земством. Достаточно только сопоставить следующие цифровые показатели, не забудьте только, что Переславский район значительно, почти вдвое меньше бывшего Переславского уезда, из него выделился целый Нагорьевский район и несколько сельсоветов отошло к Петровскому району.

	1914	1917	1938
Больницы	4	4	7
Коек в них	103	69	190
Амбулаторий	1	3	7
Родильных пунктов	0	1	7
Фельдшерских пунктов	6	2	18
Родильных коек	2	5	45
Коек в яслях	0	0	490
Врачей	7		26
Фельдшеров	11		20
Акушеров	6		14
Сестёр	0		107

Отпущено средств на медпомощь в 1914 году 75 164 руб., а в 1938 г. 1 788 тыс. руб. Кроме того, открыто 3 детских профилактических учреждения, рентгеновский и физиотерапевтические кабинеты, санитарно-бактериологическая лаборатория и так далее.

С каждым годом советская медицина продолжает расти и развиваться, и нет предела затратам советской власти на дело здравоохранения трудящихся.