

Здравоохранение в дореволюционной Чувашии и в Чувашии 1918-1940 гг.

Захарова Юлия, Васенина Анна

М 21-2-16

▶ Экономическое и общественно-политическое развитие Чувашии с момента ее вхождения в состав России происходило в рамках русского государства. Естественно, что и состояние здравоохранения в Чувашской Республике было тесно связано с уровнем развития медицины в России. А уровень этот был чрезвычайно низким. В дореволюционной Чувашии специальных врачебно-медицинской администрации не было и не могло быть: её территория разделялась между Казанской и Симбирскими губерниями. До начала XIX века в Чувашии ни в одном городе не было ни больниц, ни аптек. Введенные формально штатные должности врачей и их помощников в уездах оставались незанятыми ввиду отсутствия специалистов.

- ▶ Врачи из Казанской губернской врачебной управы фиксировали в чувашских уездах высокую смертность населения, широкое распространение инфекционных болезней признавали необходимость открытия больниц и аптек и тем ограничивались. **В городах и в сельской местности больные долгое время были вынуждены пользоваться услугами врачей и знахарей**, которые являлись своего рода жрецами чувашской языческой религии, удерживали в памяти самые старинные методы и способы лечения больных: заклинание, заговаривание злых духов и божеств и т.д.



- ▶ Элементы суеверий в народно-бытовой медицине Чувашии довольно подробно описаны Александрой Александровной Фукс и Николаем Федоровичем Золотницким

- ▶ В первой половине XIX века в Чувашии стали появляться больничные учреждения. Так, были открыты больницы в Чебоксарах (1809 г.), в Алатыре (1820 г.), в Цивильске и Ядрине (1803 г.). Из-за регулярно повторяющихся эпидемий чумы, оспы, дифтерии в 1829 г. в Чувашии стали создаваться различные благотворительные общества, организовывать фельдшерские и аптечные пункты. В 1845-1850 гг. в каждом уезде имелось уже по 5-7 аптечных пунктов. Каждая больница была укомплектована одним врачом и двумя фельдшерами.
- ▶ Увеличению количества врачей и их помощников значительно способствовало открытие в Казани университета с медицинским факультетом.

► В 1859 г. В Чебоксарском уезде на 68 тыс. чел. Имелось 50 стационарных коек; в Цивильском - на 10,6 тыс. человек - 17, в Ядринском на 103,2 тыс. чел. -12. Как бы много ни работали врачи, они, естественно не могли удовлетворить потребностей населения в медицинской помощи. Это не могло не сказаться на санитарно-эпидемиологическом состоянии. Так, с 1806 г. По 1859 г. В Среднем Поволжье было 8 вспышек эпидемии чумы и 7 вспышек эпидемии гриппа.

- ▶ На территории современной Чувашии с 1864 по 1914 гг. число больниц увеличилось с 5 до 25, стационарных коек в них - с 139 до 565. За 1864-1914 гг. в гражданском уезде были открыты больницы в селах Шихазаны (1876 г.), Тобурданово (1902 г.), Арабусях (1913 г.) в общей сложности на 51 койку. В Ядринском уезде - Норусовская больница (1875 г.), Ораушская (1900г.) и больница при заводе братьев Таланцевых (1913г.) - всего на 56 коек.
- ▶ В Чебоксарском уезде начали действовать Мариинско-Посадская больница (1892 г.), Беловолжская (1894 г.), Звениговская (1903 г.) Лечебные учреждения открылись в Батырево (1869 г.), Малых Яльчиках (1869 г.), Большом Сундыре (1895 г.), Ишлеях (1897 г.), Порецком (1906 г.), Шераутах (1908 г.)

- ▶ Плохо обстояло дело с лекарственной помощью. В 1913 г. В Чувашии имелось всего 5 земских аптек, которые находились в Алатыре, Цивильске, Чебоксарах, Ядрине и Мариинском Посаде.

- ▶ Буржуазно-помещичья власть не заботилась о подготовке медицинских работников. За период с 1864 по 1880 гг. число врачей в уездах Чувашии не увеличилось ни на одного человека. И лишь когда одна за другой стали вспыхивать эпидемии болезней и возросла смертность населения, министерство внутренних дел нашло возможность выделить одного врача на одну больницу с 15-50 койками в городах и сельской местности. Так, в 1913 г. В Чувашии было всего 27 врачей, т.е на врача приходилось 40000 населения.

► В Чувашии были **замечательные передовые земские врачи**, которые самоотверженно трудились на своих постах. Это **С. П. Петров, Н.И. Степанов, С.П. Казанский, Н.С. Петров, Д.А. Кушников, А.А. Стаеросов**. Благодаря их усилиями в сельской местности открывались больницы, фельдшерские пункты. Им удавалось даже добиваться оказания бесплатной медицинской помощи некоторой части беднейшего населения. Однако усилия и неустанный труд врачей не могли существенно изменить общее состояние медико-санитарного дела.

► Значительные изменения в развитии здравоохранения в Чувашии произошли в период 1917-90 гг. Для руководства медико-санитарным делом вначале были созданы уездные отделы здравоохранения при исполкомах (1917-27 гг.), затем они преобразованы в районные отделы здравоохранения (1928-63 гг.). После упразднения районных здравотделов развитием здравоохранения на местах занялись ЦРБ. В результате реализации права на самоопределение в 1920 г. Чувашия обрела государственность в составе РСФСР. Для руководства здравоохранением Чувашского автономного округа (ЧАО) (1920-25 гг.) был создан Центральный областной отдел здравоохранения (6 июля 1920г.). Декретом ВЦИК от 21 апреля 1925 г. ЧАО преобразовался в Чувашскую АССР, и при правительстве был организован Народный Комиссариат здравоохранения (15 июня 1925 г.)

- 
- ▶ Ближайшие задачи в области народного здравоохранения:
 - ▶ Оздоровление населённых мест
 - ▶ Постановка общественного питания на научно гигиенических началах
 - ▶ Организация мер, предупреждающих развитие и распространение заразных болезней
 - ▶ Создание санитарного законодательства
 - ▶ Борьба с социальными болезнями
 - ▶ Обеспечение общедоступной бесплатной квалифицированной лечебной и лекарственной помощи

▶ Народный Комиссариат здравоохранения РСФСР и отделы здравоохранения повели решительную борьбу с сыпным тифом. С декабря 1919 года в чувашских уездах начинается организация специальных комиссий по борьбе с сыпным тифом. Наряду с эпидемией сыпного тифа свирепствовали грипп, оспа, дизентерия. Особенно высока была заболеваемость и смертность населения от гриппа в Цивильском и Чебоксарском уездах.

► В 1918-1920 гг. в Чувашии количество врачебных участков увеличилось на 5, стационарных коек- на 664, фельдшерских пунктов - на 5, число врачей возросло на 9, среднего медицинского персонала- на 32 человека. В конце 20-х годов появились новые санитарно-эпидемиологические станции (СЭС)- органы сосредотачивающие мероприятия по борьбе с инфекционными и паразитарными болезнями.

- ▶ В плачевном состоянии находилось в Чувашии охрана материнства и детства. До года не доживали 27 детей из 100 рождённых Причины смерти детей: преждевременное рождение как результат тяжёлого физического труда женщин, инфекционные заболевания, недоедание, недостаточный уход и отсутствие медицинской помощи, плохо оказывалась акушерско-гинекологическая помощь женщинам.