

де масштабной реконструкции была отреставрирована домовая церковь богадельни Ермаковых во имя святого праведного Филарета, ставшая теперь больничным храмом. Это знаковое событие отражает связь прошлого, настоящего и будущего. Как и 125 лет назад в стенах больницы лечатся люди. Дети, как и представители старшего поколения, требуют особого попечения общества. В оказании помощи юным пациентам активно участвует фонд «Детская больница» и другие благотворительные организации. Сохранение исторической памяти необходимо для развития медицинского учреждения, воодушевляет его пациентов, обучающихся и сотрудников.

Литература

1. Варенцов Н.А. Слышанное. Виденное. Передуманное. Пережитое / (Россия в мемуарах). – М., 1999. – 848с.
2. Вся медицинская Москва. – М., 1913. – С. 138.
3. Вся Москва. - М., 1904. - С. 1085.
4. Инструкция для служащих при богадельне Ермаковых. – М., 1902. – С. 7, 15-26.
5. Корсунский А.А. с соавт. Наше будущее начинается сегодня (к 90-летию основания ДГКБ № 9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ) // Педиатрия. – 2013. – Т. 92. - № 6 – С. 152-154.
6. Медицинский справочник для г. Москвы на 1909 г. – М., 1909. – С. 29.
7. Михайлов Б. Б. Домовой Филаретовский храм Ермаковской богадельни за Трёхгорной заставой. – М., 2007. – С. 41.
8. Орлов Н. Жизнь и благотворительная деятельность Действительно-го Статского Советника Флора Яковлевича Ермакова. – М., 1896. – 48 с.
9. Устав Богадельни Ермаковых в Москве. – М., 1900. – С. 12-14.
10. Устав Богадельни Ермаковых в Москве. – Спб., 1905. – С. 10.
11. ЦИАМ. - ф. 569. - оп. 1. - ед. хр. 5. - л. 19, 30, 42.
12. ЦИАМ. - ф. 1922. - оп. 1. - ед. хр. 2. - л. 1-6.

Шерстнева Е.В.

САНИТАРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ В СССР В 1930-Е ГГ.

ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», Москва

Шерстнева Елена Владимировна – к.ист.н., с.н.с.;
otdelistorii@rambler.ru.

Резюме. Годы форсированной реконструкции в СССР характеризовались усилением предупредительного санитарного надзора, развитием санитарного законодательства, централизацией руководства,

созданием действенных организационных структур, наделенных особыми полномочиями в решении санитарных вопросов.

Ключевые слова: Наркомздрав РСФСР, санитарный минимум, санитарное законодательство, Государственная санитарная инспекция.

Sherstneva E. V.

SANITARY ORGANIZATION IN THE USSR IN 1930-S

Abstract. Years of accelerated reconstruction in the USSR are characterized by strengthening preventive sanitary supervision, sanitary legislation development, centralization of management, creating effective organizational structures, empowered in addressing health issues.

Key words: People's Commissariat of the RSFSR, sanitary minimum, health law, State Sanitary Inspection.

Курс на форсированную реконструкцию народного хозяйства, взятый в СССР на рубеже 1920-1930-х гг., ставил перед Наркомздравом РСФСР проблему внедрения новых форм работы, создания действенных организационных структур, в т.ч. и в санитарной сфере. В августе 1929 г. при рассмотрении вопроса о санитарном состоянии республики было указано на недостаточную согласованность в работе органов здравоохранения, неудовлетворительную постановку изучения санитарного состояния отдельных районов, прежде всего промышленных.

Одним из первых шагов стало проведение, в соответствии с постановлением СНК РСФСР от 20 мая 1930 г., санитарного минимума - простейших оздоровительных санитарных мероприятий на фабриках, заводах, в совхозах, колхозах, на предприятиях общественного питания, в школах, общежитиях, квартирах. Руководство всей разработкой мероприятий санитарного минимума возлагалось на Наркомздрав РСФСР и местные органы здравоохранения при активном привлечении общественных организаций: секций советов (здравоохранения, коммунального благоустройства, труда и др.), местных профсоюзов, ВЛКСМ, пионерской организации, РОКК и др. Расходы на эти мероприятия были возложены на местный бюджет, допускалось привлечение средств населения на добровольной основе. Госплану РСФСР и местным исполкомам предписывалось при составлении планов на финансовый год предусматривать увеличение ассигнований на проведение санитарно-оздоровительных мероприятий [1]. Санитарный минимум внедрялся повсеместно, это было массовое общественное движение, сыгравшее значительную роль в здравоохранении того времени [3].

В 1931 г. СНК РСФСР утвердил положение «О Санитарном Совете при Народном комиссариате здравоохранения РСФСР». В состав Совета входили представители ряда комиссариатов: тяжелой, легкой, лесной промышленности, Наркомзема, Наркомсовхозов, Наркомснаба,

а также профсоюзов и других организаций. Санитарная работа стала проводиться на плановой основе. В деятельность санитарных органов, как и в лечебном деле, в соответствии с постановлением ЦК ВКПб «О медицинском обслуживании рабочих и крестьян» (от 18.12.1929 г.), внедрялся принцип преимущественного обслуживания ведущих групп промышленных рабочих и социалистического сектора сельского хозяйства [1].

Санитарные проблемы в 1930-е гг. порождала урбанизация, появление новых промышленных центров и новых форм организации быта. Реакцией на это стало постановление СНК РСФСР о мероприятиях по улучшению санитарного состояния городов и новостроек (май 1932 г.) и постановление ЦИК и СНК СССР «О составлении и утверждении проектов планировки и социалистической реконструкции городов и других населенных мест СССР» (июнь 1933 г.), где законодательно определены санитарно-гигиенические нормы и требования, разработанные научно-гигиеническими институтами и санитарными органами республики.

Для соответствующей запросам времени подготовки санитарных кадров в учебный план медицинских факультетов были введены дисциплины: социальная гигиена, гигиена труда и гигиена воспитания. Для преодоления дефицита санитарных кадров в 1930/1931 учебном году в ряде медицинских институтов были организованы санитарно-профилактические факультеты. К 1940 г. в стране насчитывался 11 121 врач санитарно-противоэпидемического профиля, из них санитарных врачей – 4 390 [4].

В разработке основ планирования санитарного дела большую роль сыграла I Всесоюзная конференция по планированию здравоохранения и рабочего отдыха (1932). На основании доклада А.Н. Сысина и А.Н. Марзеева было принято решение о повсеместной организации санитарно-эпидемиологических станций, состоящих на государственном финансировании. К 1940 г. в стране их действовало 1 958 [4].

Работа в санитарной сфере была переориентирована на повышение роли предупредительного надзора, она характеризовалась централизацией руководства, созданием авторитетных органов санитарного контроля и делегированием им широких прав. Эта перестройка происходила в соответствии с постановлением ЦИК и СНК СССР «Об организации Государственной санитарной инспекции» (23.12.1933) и постановлением СНК РСФСР «О нормах государственной санитарной инспекции в АССР, краях (областях), городах и районах» (02.10.34) [1].

Государственной санитарной инспекции были предоставлены особые полномочия по контролю за выполнением санитарно-гигиенических норм на всех государственных предприятиях и в учреждениях. Особое значение придавалось организации государственного санитарного надзора на предприятиях пищевой промышленности,

ведущих отраслей промышленности и в городах-новостройках (Магнитогорске, Сталинске, Уралмашстрое и др.), на курортах, железных дорогах, в портах [2]. Как было констатировано на XVI Всероссийском съезде Советов (15-23 января 1935 г.), за антисанитарное состояние Госсанинспекцией только в 1934 г. было закрыто 172 пищевых предприятия, ряд руководителей отданы под суд. Нарком здравоохранения РСФСР Г.Н. Каминский, как главный госсанинспектор, ставил задачу усилить санитарный надзор за новостройками страны, новыми промышленными районами, обеспечить надлежащую санитарную охрану источников водоснабжения, усовершенствовать коммунальную сферу. Решения XVI Всероссийского съезда Советов легли в основу санитарной деятельности органов здравоохранения.

Создание в соответствии с постановлением ЦИК и СНК СССР от 26 июля 1935 г. Всесоюзной государственной санитарной инспекции (ВГСИ) вело к установлению единых основ организации санитарно-эпидемиологической службы в стране. ВГСИ имела уполномоченных в крупных промышленных районах и важнейших пунктах пищевой, рыбной и консервной промышленности. При ней состояли научно-исследовательские учреждения, занимающиеся санитарией и эпидемиологией [1]. Возглавил ВГСИ Г.Н. Каминский. В 1936 г. после образования Наркомздрава СССР ВГСИ вошла в его состав, началось формирование всесоюзной санитарно-эпидемиологической службы.

Большую роль в развитии санитарного дела играл ученый медицинский совет Наркомздрава РСФСР, поскольку он определял основные направления и тематику научно-исследовательской работы институтов гигиенического и эпидемиологического профиля. Особенно большую исследовательскую работу институты проводили в области коммунальной и промышленной гигиены. Были разработаны новые санитарно-гигиенические нормативы по охране водоемов, спуску сточных вод, планировке городов, а также нормы допустимой концентрации отдельных химических ингредиентов, выбрасываемых в воздух промышленными предприятиями.

Литература

1. Здравоохранение в годы восстановления и социалистической реконструкции народного хозяйства СССР. 1925-1940. – М., 1973.
2. Каминский Г.Н. Реорганизация государственной санитарной инспекции и задачи органов здравоохранения // На фронте здравоохранения. - 1934. - № 4. - С. 1-3.
3. Министры здравоохранения. Очерк истории здравоохранения России в XX веке. - М., 1999.
4. Сорок лет советского здравоохранения. - М., 1957.
5. XVI Всероссийский съезд Советов. Стенографический отчет. Бюллетень № 11. –М., 1935.