

Литература

1. Филиал ЦАМО МО РФ, Ф. 2. Оп. 69 530. Д. 1. Л. 66
2. Шабунин А. В. Военно-медицинский музей. 1943—1993. Исторический очерк. — СПб.: ВММ МО РФ, 1993. — 159 с..
3. Филиал ЦАМО МО РФ. Ф. 2, Оп. 68 860, Д. 1, Лл. 113—120

ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ БОЛЬНЫМ В САРАТОВСКОЙ ГУБЕРНИИ В 20-е ГОДЫ XX в.

*Чулочников А. А. **

Резюме: показана работа совета социальной помощи при Саратовском туберкулезном диспансере по трудоустройству и обеспечению жильем больных туберкулезом.

Ключевые слова: Саратовский тубдиспансер, социальная помощь, туберкулезные колонии.

THE ORGANIZATION OF ASSISTANCE FOR TUBERCULOSIS PATIENTS IN SARATOV PROVINCE IN THE 1920S

Chulochnikov A. A.

Abstract: The article reviews the work of social assistance council at Saratov tuberculosis dispensary providing employment and housing of tuberculosis patients.

Key words: Saratov tuberculosis dispensary, social assistance, tuberculosis colonies.

Сформировавшаяся противотуберкулезная служба в Саратовской губернии в середине 20-х годов создала систему по совершенствованию мероприятий, направленных на профилактику, диагно-

* Саратовский государственный медицинский университет им. В. И. Разумовского

Чулочников Артем Андреевич — аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения; тел.: 8-937-223-38-30; mail: kar66@yandex.ru

стику и лечение больных туберкулезом. Несмотря на слаженный механизм взаимодействия со всеми лечебно-профилактическими учреждениями губернии, уровень заболеваемости всеми формами туберкулеза оставался на высоком уровне, а летальность составляла 24,1 на 10 000 населения [1].

Проведенное врачами обследование жилищных условий 1876 больных туберкулезом ($\frac{1}{4}$ из которых состояла на учете), установило, что наиболее высокая летальность (63,7%) наблюдалась у лиц, проживавших в неблагоприятных бытовых условиях (жилая площадь на человека не превышала 4 м²). Вторую группу составили больные, проживавшие в относительно удовлетворительных условиях быта (на каждого члена семьи приходилось 5—8 м²), среди которых смертность составляла до 27,3%. Наиболее низкая смертность (9%) отмечена среди больных, имевших хорошие жилищные условия (более 8 м² на члена семьи) [2].

Применявшийся в начале XX века в Саратовской губернии метод лечения больных туберкулезом в летних санаториях, не всегда приводил к полному выздоровлению, поскольку через 2—3 месяца, после комплексной терапии человек вновь возвращался в неблагоприятные условия труда и быта. Кроме того, рецидиву болезни способствовала безработица, отсутствие денежного содержания, и как следствие, плохое питание.

Для оказания социальной поддержки больным туберкулезом в начале 1927 г. при диспансере был создан специальный совет социальной помощи, который приложил немало усилий по организации колонии, где бы могли жить и работать лица, страдающие туберкулезом. Городские власти выделили в пригороде Саратова по договору сроком на 5 лет участок земли, с имевшимися на нем двухэтажным кирпичным домом с 16 комнатами, небольшим флигелем на две квартиры и необходимым оборудованием. На территории участка имелся фруктовый сад площадью более 3 га и 2 га земли под огород. Несмотря на скудность выделенных средств, работу по организации колонии удалось завершить к ноябрю 1927 г. При ней были построены столярный, жестяной, фанерно-коробочный цеха, кроме того, организовано производство дачной мебели. В колонии имелся клуб с библиотекой, кухня с обустроенной столовой.

Больные туберкулезом, находившиеся в колонии, получали не только лечение, но и занимались трудовой деятельностью, где рабочий день не превышал более 6 часов. Средняя заработная плата составляла 20 рублей в месяц, поскольку часть денег расходовалась на проживание, питание и социальное обеспечение. Режим труда, отдыха, хорошее питание и условия быта в колонии способствовали не только значительному улучшению состояния здоровья, но и

продолжительной ремиссии, что способствовало их возвращению домой [3].

Осенью 1928 г. заведующий Саратовским туберкулезным диспансером и члены совета социальной помощи на очередном заседании губздравотдела вносят предложение об организации специальной жилищной комиссии, которая бы занималась вопросами улучшения условий быта больных туберкулезом. После обсуждения данного вопроса Саратовским горисполкомом было принято решение о выделении определенного процента денежных средств из губернского бюджета на жилищное строительство для лиц, страдающих туберкулезом. Уже в 1930 г. на заседании Саратовского крайисполкома рассматривался вопрос о выделении ежегодно не менее 10% жилой площади во вновь строящемся жилом фонде, что в определенной степени позволяло улучшить жилищные условия больным туберкулезом и их семьям, тем самым несколько снизить уровень заболеваемости [4].

Литература

1. Якуб Р. М., Незлин С. Е. Смертность от туберкулеза в крупных городах РСФСР в 1928 и 1929 гг. // Вопросы туберкулеза. — 1931, № 12. — С. 1162—1171.
2. Федоров, Бобров. Жилищный вопрос среди туббольных в г. Саратове // Вопросы туберкулеза. — 1929, № 8. — С. 1000—1002.
3. Бобров. Трудовая колония при совете соц. пом. Саратовского тубдиспансера // Вопросы туберкулеза. — 1928. — № 9—10. — С. 264—266.
4. Из резолюции Нижне-Волжского краевого туберкулезного совещания // Вопросы туберкулеза. — 1931, № 8. — С. 835—839.