

3. Малинов А. В. Методология истории А. С. Лаппо-Данилевского в контексте развития русской философии истории // Историческая наука и методология истории в России XX в. – СПб., 2003. – С. 226–235.

4. Медушевская О. М. Концептуальное единство философии и эмпирической науки // Историческая наука и методология истории в России XX в. – СПб., 2003. – С. 236–246.

5. Хмылев Л. Н. Проблемы методологии истории в русской буржуазной историографии конца XIX – начала XX в. / Л. Н. Хмылев. – Томск, 1979. – 172 с.

ТУРЧАНИНОВА Е. А.

ИЗ ИСТОРИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАКАССКОЙ АВТНОМНОЙ ОБЛАСТИ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ XX В.

С сожалением приходится констатировать, что на данном этапе развития государственной системы здравоохранения в нашей стране наблюдается определенное ослабление профессиональных качеств медицинских работников. Подтверждением тому являются становящиеся печально известными так называемые «врачебные ошибки», возникающие вследствие халатности медицинских работников; участвовавшие судебные иски, с которыми обращаются пациенты подобных «горе»-врачей в судебные инстанции и т. п.

Исходя из всего сказанного, хочется вспомнить опыт складывания системы здравоохранения в советскую эпоху. Кокретно мы рассмотрим борьбу с трахомой и борьбу с кишечной инфекцией на территории Хакасской автономной области. В СССР в области здравоохранения тоже было многое далеко от идеала: показатели и цифры намеренно завышались. Но, в целом, задачи, стоящие перед медиками, выполнялись, и при этом речь здесь идет о высочайшем профессионализме врачей, во многом создававшим качественно новые структуры государственной системы здравоохранения, о которых в данном регионе (Хакасии) на протяжении долгого времени не могло идти и речи.

Вплоть до начала XX в. в Хакасии профессиональная медицина как таковая практически отсутствовала и врачеванием занимались шаманы, использующие траволечение, заговоры и т. д. Профессиональная медицина стала создаваться советским государством приблизительно в 20-е гг. XX в.

Политика советского государства была направлена в первую очередь на увеличение числа медицинских работников. Для этого по всей стране создаются государственные медицинские институты и академии. Созданный в Красноярске медицинский институт стал кузницей кадров для расширения штата медицинских работников Красноярского края и юга Сибири. Мединститут в Красноярске появился в начале Великой Отечественной войны, когда его эвакуировали из Москвы, но определенная часть его специалистов не вернулась в столицу и, оставшись в Красноярске, стала готовить медицинских работников (в первую очередь врачей) для всей Сибири. Подавляющее большинство хакасских врачей окончили именно данное учебное заведение. Что, с одной стороны, объясняется его географической близостью по отношению к Хакасии, а с другой стороны, высокопрофессиональным составом работников, готовящих настоящих профессионалов своего дела.

Наибольшим злом в послевоенной Хакасии было такое заболевание, как трахома. Ею болели целыми семьями – от стариков до грудных младенцев. На борьбу с ней встали многие замечательные представители медицины, одним из которых была Зоя Ивановна Аешина. Государство поставило перед медиками задачу – полную ликвидацию трахомы на территории Хакасской автономной области.

Наступление на трахому было организовано практически по всем фронтам повсеместно. Осмотр больных с целью выявления очагов трахомы проводился по всем предприятиям, учреждениям и организациям, а также дошкольным детским учреждениям, школам и непосредственно по месту жительства населения. Все выявленные больные брались на специальный учет и проходили лечение на местах или в районных центрах и областном центре (в зависимости от тяжести болезни). Были составлены графики выездов на места для контроля за проводимой работой по выявлению и лечению больных. Лекарства аптекам отпускались бесплатно. Лечение проводилось до полного излечения больного с последующим медицинским контролем за его состоянием. Важным условием в деле борьбы с трахомой была организация непрерывного лечения больных всех возрастных групп и из всех населенных пунктов Хакасской автономной области. Велась работа по повсеместному учету, неукоснительному контролю и строжай-

шему спросу за проведение противотрахомных мероприятий. В результате проведения всех приведенных выше мероприятий трахома к середине 60-х гг. XX в. была побеждена окончательно.

Другим не менее значимым направлением была борьба с кишечными инфекциями. В Усть-Абаканском, Аскизском районах, поселке Туим и г. Абаза уже в начале 1960-х гг. систематически отмечались вспышки брюшного тифа. Выявить носителей этой болезни порой было очень сложно. Много проблем вызывала борьба с гепатитом А, одним из распространенных заболеваний, а также дизентерией. В Таштыпском районе в одном из крупных сел заболело дизентерией 35 % всех жителей. Начали выяснять причину. Оказалось, что скважина, из которой брали питьевую воду, была загрязнена навозом. Никому и в голову не пришло огородить ее, сделав недоступной для нечистот. Таким образом, в целях предотвращения подобных случаев жизненно необходимой потребностью для Хакасии стало создание собственной санитарно-эпидемиологической службы (СЭС). Работой областной СЭС руководил непосредственно областной отдел здравоохранения. В случае вспышки инфекции на место отправлялась бригада, состоящая из трех специалистов: врача-эпидемиолога, санитарного врача и лаборанта.

Таким образом, поставленные перед медицинскими службами задачи в целом планомерно реализовывались в жизнь. За последние десятилетия в Хакасии уровень кишечных заболеваний имеет тенденцию к сокращению. Что касается такого заболевания, как трахома, то победа над ней была достигнута окончательно и бесповоротно. Будет не лишним сказать, что подобный хороший результат вряд ли мог быть достигнут в наше время, и потому не следует забывать богатый опыт советской эпохи, отвергать социалистическую модель развития государства в целом.