

СИБИРЬ В XX-XXI ВЕКАХ: ИСТОРИЯ, ГЕОГРАФИЯ, ЭКОНОМИКА, ЭКОЛОГИЯ, ПРАВО

Сопредседатели: Корытинский Л. М., д-р геогр. наук, профессор (Института географии СО РАН им. В. Б. Сочавы); Зуляяр Ю. А., д-р ист. наук, профессор (Иркутский государственный университет)

АФАНАСОВА Е. Н.

РАЗВИТИЕ СЕТИ РОДДОМОВ НА ТЕРРИТОРИИ ВОСТОЧНОЙ СИБИРИ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ 1930-Х ГГ.

В течение 1930-х гг. одной из сложнейших социальных проблем советского государства стал демографический вопрос. Пытаясь воспрепятствовать негативным тенденциям в сфере демографии, советское государство в этот период определило защиту материнства и детства в качестве одного из важнейших направлений социальной политики. Большое внимание стало уделяться развитию системы здравоохранения, в частности, оказанию родильной помощи.

Созданная советским государством в течение 1920-х – первой половине 1930-х гг. система родовспоможения оставалась недостаточно развитой, имела низкий процент охвата населения, широко сохранялась практика родов на дому, с участием неквалифицированных специалистов, что приводило к высоким показателям младенческой смертности. Все это послужило причиной усиления внимания правительственных органов к проблеме оказания родильной помощи.

27 июня 1936 г. ЦИК и СНК СССР было принято постановление «О запрещении аборт, увеличении материальной помощи роженицам, установлении государственной помощи многодетным, расширении сети родильных домов, детских яслей и детских садов, усилении уголовного наказания за неплатеж алиментов и о некоторых изменениях в законодательстве о разводах». Данный нормативно-правовой акт затрагивал сразу несколько крайне важных направлений социальной политики советского государства в отношении женщин и детей, в том числе

развитие системы оказания родильной помощи. В данном постановлении перед народными комиссариатами здравоохранения всех союзных республик была поставлена задача добиться полного охвата населения родильной помощью. В городах, промышленных и районных центрах было запланировано ввести в эксплуатацию к 1 января 1939 г. 11 тыс. родильных коек, из них 2 тыс. в 1936 г., 4 тыс. в 1937 г. и 5 тыс. в 1938 г. В целях развития родильной помощи в сельской местности было решено построить и ввести в эксплуатацию 32 тыс. родильных коек, из них за счет государственного бюджета только 16 тыс. Остальные 16 тыс. получали статус колхозных родильных домов, 75 % стоимости их организации финансировалось за счет средств колхозов, 25 % – за счет средств государственного бюджета.

Дополнительно в целях обеспечения рожениц, не охваченных медицинской помощью в системе роддомов, планировалось создание более 14 тыс. новых акушерских пунктов, предоставляющих акушерскую помощь на дому. Из них в 1936 г. 2 700 акушерских пунктов в сельской местности и 1 370 при колхозных родильных домах, в 1937 г. 5 тыс. и 2 тыс., в 1938 г. 6 700 и 2 тыс. соответственно.

Материалы региональных и центральных архивов показывают, что процесс расширения сети родильных учреждений приобрел массовый характер и затронул все регионы советского государства, в том числе территорию Восточной Сибири. В соответствии с планом развертывания родильной сети, принятым отделом родовспоможения при Народном комиссариате здравоохранения РСФСР, было запланировано увеличить число родильных коек по РСФСР с 8 146 в 1936 г. до 20 896 в 1937 г. [1, л. 17]. В соответствии с отчетами региональных органов здравоохранения в Красноярском крае в 1936 г. фактически в родильных домах насчитывалось 117 родильных коек, а на всей территории Восточно-Сибирской области только 262 родильных коек. Планировалось увеличить их число в 1937 г. до 226 и 364 соответственно, что в процентном соотношении составляет 93 % и 38 % [1, л. 17]. В Бурят-Монгольской АССР планировалось создать в 1937 г. 71 родильную койку, а на территории Якутской АССР – 15 родильных коек [1, л. 17].

Помимо расширения сети родильных коек в самостоятельных роддомах, произошли изменения в колхозных роддомах. Особенностью колхозных роддомов являлся их так называемый «миниатюрный характер», количество существовавших в них ро-

дильных коек в течение всего периода их существования оставалось крайне незначительным. Так, на территории Красноярского края в 1936 г. существовало 12 колхозных роддомов на 30 коек, т. е. в среднем на каждый колхозный роддом приходилось по 2,5 койки. На территории Восточно-Сибирской области в этом же году функционировало 9 колхозных роддомов на 23 койки, в Бурят-Монгольской АССР – 6 роддомов на 12 коек, в Якутской АССР – 4 роддома на 12 коек [1, л. 18]. К 1937 г. эти численные показатели планировалось увеличить до 42 роддомов на 120 коек в Красноярском крае, до 39 роддомов на 115 коек в Восточно-Сибирской области, до 11 роддомов на 32 койки в Бурят-Монгольской АССР, до 9 колхозных роддомов на 27 коек в Якутской АССР [1, л. 18]. Всего по РСФСР планировалось увеличить число колхозных роддомов с 2 852 на 8 340 коек до 4 100, рассчитанных на 12 385 коек.

Масштабные задачи советское государство ставило по расширению акушерских пунктов. В 1936 г. на территории РСФСР функционировало 810 акушерских пунктов, к 1937 г. их количество планировали увеличить до 3720. В Красноярском крае в 1937 г. предполагали создать в акушерских пунктах 90 родильных коек, в Восточно-Сибирской области – 101, в Бурят-Монгольской АССР увеличить число родильных коек с 9 в 1936 г. до 49 в 1937 г., в Якутской АССР с 7 до 32 родильных коек [1, л. 18].

Несмотря на то, что этот план был выполнен не в полном объеме, тем не менее, данные последующих лет показывают произошедший рост сети родильных учреждений. Так, на территории Бурят-Монгольской АССР в 1937 г. уже существовало 103 родильных койки, а в 1938 г. – 118 [2, л. 93].

В 1939 г. в Читинской области числилось 439 родильных коек, а средняя обеспеченность родильными койками стала составлять 0,58 на одну тысячу человек [3, л. 93]. В Бурят-Монгольской АССР в 1939 г. число родильных коек стало составлять 137 [3, л. 104], а в Якутской АССР – 67 [3, л. 135].

Численные данные показывают, что сеть родильных учреждений была наименее развита на территории Якутской АССР и Бурят-Монгольской АССР. Так, в Красноярском крае средняя обеспеченность родильными койками в 1939 г. составляла 84,1 %, а в Бурят-Монгольской АССР только 33,5 % [4, л. 4]. При этом, несмотря на то, что на территории Красноярского края система родовспоможения была наиболее развита в Восточной Сибири, данный регион в отчетах РСФСР числился среди отстающих по

охвату сельского населения родильной помощью (28,3 %), наряду с Чувашской АССР и Мордовской АССР [4, л. 7].

Несмотря на фактический рост численности родильных учреждений на территории Восточной Сибири, их число не отвечало возросшим потребностям населения в связи с ростом рождаемости в конце 1930-х гг., наблюдалось явное несоответствие фактической и требуемой обеспеченности родильными койками. Так, в 1939 г. в Бурят-Монгольской АССР фактическая обеспеченность родильными койками на тысячу населения составляла 0,67, а требуемая – 2, в Читинской области соотношение фактической и требуемой обеспеченности составляло 0,86 на 1,77, в Иркутской области – 1,13 на 1,67, в Красноярском крае – 1,21 на 1,44 [4, л. 12].

Архивные материалы содержат сведения, показывающие охват стационарным родовспоможением сельского населения РСФСР в 1939 г. на 100 рождений. Всего указано 50 регионов РСФСР в порядке от наименьшего охвата населения родильной помощью к наибольшей. В этом списке Бурят-Монгольская АССР числится на 8-м месте и имеет показатель 25,6, Иркутская область – на 13-м месте (28,9), Читинская область – на 26-м месте (36,6) и Красноярский край – на 45-м месте (56,7) [4, л. 14].

Охват стационарной родильной помощью городского населения в 1939 г. на 100 рожениц в Бурят-Монгольской АССР составлял всего 50,8. Из 50 субъектов РСФСР Бурят-Монгольская АССР стояла на 2-м месте в списке всех субъектов, начиная от наименьшего охвата населения. Читинская область – на 4-м месте и имела показатель – 58,2, Красноярский край – на 10-м (75,9), Иркутская область на 14-м месте (77) [4, л. 16].

Несмотря на столь низкие показатели удовлетворения потребностей населения родильной помощью, среднегодовая занятость одной родильной койки оставалась незначительной. В среднем по РСФСР в 1939 г. она составляла по городу 275 дней и по селу 194 дня [5, л. 12]. Красноярский край использовал родильную койку в среднем только 221 день, Иркутская область – 290 дней, Бурят-Монгольская АССР – 262 дня. Данные регионы Восточной Сибири, за исключением Красноярского края, в «Анализе сети и деятельности родовспомогательных учреждений РСФСР за 1939 г.», проведенном отделом родовспоможения Народного комиссариата РСФСР, обозначались как регионы, особо неудовлетворительно использующие сеть родильных учреждений [5, л. 12]. По данным 1940 г. в Бурят-Монгольской АССР

среднегодовая занятость родильной койки в городских роддомах составляла 165 дней, в родильных отделениях при больницах – 192 дня, в роддомах сельской местности – 143 дня, в колхозных роддомах – 71 день [6, л. 164]. Одной из причин пустующих коек в родильных учреждениях являлось отсутствие транспорта, что было особенно актуально в сельской местности, для которой характерна большая степень территориальной разбросанности населения, чем в городе. Колхозами не предоставлялся транспорт для перевозки рожениц в роддом и медперсонала для оказания помощи на дому. Также сказывалась неэффективно организованная патронажная работа, слабая связь женских консультаций с роддомами.

В результате реализации постановления ЦИК и СНК СССР от 27 июня 1936 г. на территории Восточной Сибири была создана целая сеть родильных учреждений. К 1940 г. в Красноярском крае функционировало 46 роддомов на 766 родильных коек [7, л. 17]. В Читинской области в 1940 г. действовало 58 роддомов на 486 родильных коек и 13 акушерских пунктов [7, л. 93], в Бурят-Монгольской АССР – 38 роддомов на 339 родильных коек и 29 акушерских пунктов [7, л. 104], в Якутской АССР – 35 роддомов на 250 родильных коек и 10 акушерских пунктов [7, л. 135].

Таким образом, во второй половине 1930-х гг. на территории Восточной Сибири продолжался процесс создания государственных учреждений охраны материнства и детства, в том числе родильных домов. Однако рост числа родильных учреждений отставал от темпов роста населения региона, в результате чего по-прежнему сохранялся недостаток роддомов. Тем не менее, наблюдалось постепенное подтягивание сети роддомов до средних российских стандартов и приближение региона к общероссийским показателям.

Литература

1. Государственный архив Российской Федерации (ГАРФ). Ф. А482. Оп. 29. Д. 1.
2. ГАРФ. Ф. А482. Оп. 29. Д. 18.
3. ГАРФ. Ф. А482. Оп. 29. Д. 52.
4. ГАРФ. Ф. А482. Оп. 29. Д. 65.
5. ГАРФ. Ф. А482. Оп. 29. Д. 29.
6. ГАРФ. Ф. А482. Оп. 29. Д. 44.
7. ГАРФ. Ф. А482. Оп. 29. Д. 52.