

К вопросу об истории муниципального здравоохранения (на примере губернского города Томска)

Адамян А.Т.

To the question about the history of municipal public health services (on the example of the provincial town Tomsk)

Adamyan A.T.

Управление здравоохранения администрации Томской области

© Адамян А.Т.

На основе архивных документов дана сравнительная характеристика состояния здравоохранения г. Томска начала XX в. и современного состояния здравоохранения г. Томска.

Ключевые слова: история медицины, организация здравоохранения.

On the base of archive documents the comparative characteristics of the situation in health service in Tomsk of the beginning of XX century and of modern situation in health service in Tomsk is given.

Key words: history of medicine, organization of health care service.

УДК 614.2(09)

Кажется, у нашего прошлого большое будущее...

Виктор Шендерович

Уже много сказано о реформировании здравоохранения, но, прежде чем идти вперед к светлому будущему, следует остановиться и спросить себя: не повторяем ли мы пройденное?

Судьба свела меня с известным томским краеведом Игорем Трофимовичем Лозовским, который любезно согласился предоставить в мое распоряжение исторические материалы, описывающие состояние здравоохранения г. Томска начала прошлого века. Провести сравнительную оценку оказалось делом несложным, но весьма любопытным. Что касается выводов, то я предоставляю полное право делать их всем читателям, в том числе организаторам здравоохранения, «преуспевшим» на благородной ниве реформаторства.

Итак, город Томск, 1905—1907 гг. Население — 60 тыс. человек. Управление здравоохранения администрации г. Томска, которое мне посчастли-

вилось возглавить в 1996 г., в то время называлось «Врачебно-санитарная организация Городского Управления» и состояло из «медико-лечебной, собственно санитарной и ветеринарной части». Цитирую: «...Общий расходный бюджет Городского Управления (администрации г. Томска) сбалансирован на 1906 г. в сумме 962,017 руб. 83 коп. По смете на 1906 г. расходы по содержанию (горздрава) исчислены в сумме 114,916 руб. 50 коп. в возврат которых имеет поступить 80,861 руб. 47 коп. в виде доходов от учреждений врачебно-санитарной части...» [1]. Таким образом, удельный вес бюджета здравоохранения города составлял примерно столько же, сколько и сейчас — 12%. Но львиная доля расходов (70%) возвращалась в бюджет от платных медицинских услуг, которые оказывали лечебные учреждения.

Больничную (стационарную) помощь в Томске оказывали 8 больниц с 431 «штатными» койками. Справка: обеспеченность койками на 10000 населения в 1906 г. — 72 койки, в 2000 г. — 52,5 (в му-

ниципальном здравоохранении). Самой известной и до 1880 г. единственной была Больница Ведомства Общественного Призрения (ныне 1-я детская больница на Московском тракте). Цитирую: «... Со времени открытия университетских клиник она обслуживает задачи госпитальных клиник». Больница была на 180 «штатных» коек. Плата за лечение — 25 коп. в сутки.

В клиниках университета — лечение бесплатное и платное. Плата — 7 руб. в месяц для общих палат и 50 руб. в отдельных. В 1903 г. в клинике пролечено 192 платных и 655 бесплатных пациентов».

Даже в больнице для заразных больных (ныне бывшая детская инфекционная больница им. Сибирцева на ул. Больничной) взималась плата с «лиц состоятельных и желающих заплатить за лечение» в размере 40 коп. в сутки. То есть содержание лечебных учреждений не мыслилось без платности даже в те времена, когда процветали меценатство и благотворительность, а расходы на содержание больничной койки сводились к минимуму из-за примитивных технологий диагностики и лечения.

И так по всем 8 стационарам. А теперь наиболее интересные выводы, которые сделаны не нами, а авторами Сибирского торгово-промышленного календаря. Цитирую: «Наличное число больниц и штатных коек в них далеко **недостаточно** в Томске, чтобы удовлетворить весь спрос на больничную помощь... Приходится на одну кровать укладывать по 2 и больше больных и койками занимать все проходы и коридоры. Тяжесть такого явления падает преимущественно на несостоятельную часть населения.

В целях изыскания средств для дальнейшего развития больничной помощи в Томске врачебно-санитарная исполнительная комиссия Городского Управления поставила на очередь вопрос о введении в Томске **больничного налога на содержателей прислуги, служащих и рабочих...**». Может, задуматься об этом и нашей городской думе?

Амбулаторная помощь оказывалась населению в 6 амбулаториях. При этом отмечались следующие

недостатки оказания амбулаторной помощи: «...В амбулаториях Городского Управления наблюдается чрезмерное несоответствие между спросом на помощь в количественном отношении и числом медицинского персонала; с другой стороны, в этих амбулаториях недостаточно проведена специализация приема больных. Эти недостатки приходится отметить вследствие того, что посещаемость амбулаторий Городского Управления **громадна**... Только в 1906 г. Городская Дума постановила усилить персонал приглашением еще двух врачей для специальных приемов — по женским болезням (врач И.Н. Левенсон) и по венерическим (Н.И. Плоскирев)...

«...Помощь на дому тяжелобольным бедным жителям оказывают думские участковые врачи по вызовам в районах (приводятся фамилии врачей и обслуживаемые районы). Институт Думских участковых врачей существует в г. Томске с 1887 г. Благодаря ему, в течение года оказывается помощь не меньше как 3% населения. Каждый больной посещался на дому в среднем 1,9 раза.

Ночная врачебная помощь (от Общества практических врачей с 10 вечера до 6 утра для безотлагательной медицинской ночной помощи. Помощь для бедных — бесплатна).

Ночные дежурства врачей существуют в Томске с 1-го мая 1902 г., принимает участие в них до 40 практикующих в городе врачей. Заработок врача равнялся в 1902 г. — 1 руб. 05 коп. в среднем за ночь, в 1905 г. — 98 коп. за ночь дежурства».

Стоматологическая помощь оказывалась 14 частными дантистами. Думских (муниципальных) дантистов не было.

Аптек было 5, из них 4 — «вольные», т.е. коммерческие, а одна — «Аптека для бедных» при Городской лечебнице. Она открылась в 1883 г. и располагалась по адресу: Набережная р. Ушайки, д. < 14. Цитирую любопытный отрывок: «Лекарствами пользуются только те больные, бедность которых, не позволяющая купить лекарства из частных аптек, удостоверена врачами надписью на рецепте... Аптека отпускает последние 3 года по 90 тыс. рецептов. В воз-

мещение расходов по ее содержанию установлен 10 коп. сбор за совет врача с каждого больного независимо от числа выписанных последнему рецептов. Средняя заготовительная стоимость рецепта обходится Городскому Управлению в 14,9 коп.». Не правда ли, напоминает современный льготный отпуск, только без сборов за совет врача?

Кое-что о страховой медицине и семейных врачах. «...Кроме перечисленных выше больничных учреждений, в Томске имеются: военный лазарет, тюремная больничка и больничка при средне-учебных заведениях. Фабричных же больниц (медико-санитарных частей) нет; больничная помощь рабочим существующих в Томске фабрик и заводов оказывается преимущественно и бесплатно больницами Городского Управления (мэрии), обременяя таким образом городскую кассу и ослабляя ее. В Томске обзавелись **своими врачами** для амбулаторной помощи и помощи по вызовам на дом только следующие организации: (приводятся 14 организаций и фамилии врачей, обслуживающих эти организации)». Таким образом, речь идет о больничных кассах и обслуживании по принципу семейного врача. Цель — сделать помощь более доступной и качественной для определенной группы населения и дешевой для городской кассы.

А вот еще любопытные данные. «...Квартиры в Томске в большинстве случаев не выдерживают самой снисходительной критики в санитарном отношении...», зато «...цены на квартиры в Томске, при прочих равных условиях, выше петербургских и приблизительно в 4 раза дороже берлинских...». И это в Сибири!

А теперь разрешите мне после кратких рассуждений сделать свой вывод, возможно, не совпадающий с мнением некоторых читателей.

Прежде всего, о деньгах. Да, покупательная способность рубля была другая. Так, справочники того времени приводят следующие данные: в столовой Томского технологического института (ныне Томский политехнический университет) обед из 2-х мясных блюд и одного немясного стоил 11 коп, а обед из трех мясных блюд — 18 коп. При такой покупательной способности рубля бюджет здравоохранения города выглядел бы, в переводе на нынешний курс, просто сказочным. Вся проблема — в технологиях лечения. Не было тогда ни эндоскопической хирургии, ни управляемого дыхания и наркоза, ни ядерно-магнитного резонанса и компьютерной томографии. Единственным инструментом врача были его органы слуха, зрения, осязания, обоняния. Стетоскоп, примитивный инструментарий и некоторые анализы, преимущественно, бактериологические. И лекарства были попроще, и готовились они в аптеке. Готовых форм практически не было. Расходы на здравоохранение сводились, в основном, к оплате труда врачей. Зато какое доверие! Ведь врач сам определял материальное положение больного и направлял либо на «бесплатное», либо на платное лечение. При нынешней зарплате врача в 600—1000 руб. и стремлении населения к полной бесплатности это немислимо. Слишком велик соблазн осчастливить всех бесплатностью. А ресурсов у здравоохранения всегда не хватало. И в начале XX в., и в начале XXI. И не будет хватать, пока общество не осознает цену своего здоровья. Пока не поймет, что такой товар, как современная медицинская услуга, слишком дорого обходится каждому из нас лично и, в конечном итоге, — государству.

Литература

1. *Сибирский* торгово-промышленный и справочный календарь на 1907 год. Томск, 1907. 148 с.

Поступила в редакцию 20.01.2002 г.

Хронограф

«Глядя в прошлое — обнажите головы, глядя в будущее — засучите рукава».

- 1892 г.** Открылись факультетские клиники при Императорском томском университете и павильон для заразных больных.
- 1892 г.** Открылась первая в Сибири глазная клиника при медицинском факультете Императорского томского университета.
- 1902 г.** Яркий представитель школы Томских физиологов профессор Томского университета Кулябко впервые в мире восстановил функцию сердца ребенка через 19 часов после смерти.
- 1902 г.** Открыто здание клинической амбулатории.
- 1922 г.** Е.Н. Павловский на страницах «Сибирского медицинского журнала» выступил со статьей «Задачи паразитологических исследований в Сибири», что послужило толчком для первых в Сибири исследований подобного рода.
- 1932 г.** Открыт фармацевтический факультет Сибирского государственного медицинского университета.
- 1942 г.** Профессор Е.И. Неболюбов организовал курсы для врачей города по профилактике кишечных инфекций среди детей.