

УДК 614.2/091//476.5/

С.И. БЕЛОВ /Витебск/

МАТЕРИАЛЫ ПО ИСТОРИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВИТЕБСКОЙ ГУБЕРНИИ

В Витебской губернии в 1913 г. проживало 1,8 млн.человек. Среди населения были широко распространены инфекционные, кожные, венерические и другие болезни. Их распространению способствовали низкий санитарный и культурный уровень населения, плохое санитарное состояние населенных пунктов и водоисточников, малочисленность медико-санитарных учреждений и медицинского состава, слабое са-

нитарно-гигиеническое обслуживание населения. В губернии работал один санитарный врач, имелись небольшая санитарно-бактериологическая лаборатория и маломощный дезинфекционный отряд. В уездах таких учреждений не было.

В городах отсутствовала канализационная сеть. Содержимое уборных, выгребных и помойных ям вывозилось бочками. Смывные воды бань, прачечных и кухонь спускались без дезинфекции в реки Витьбу, Западную Двину, Оршицу и поглощающие колодцы. Для водостоков использовались открытые лотки, канавы, деревянные трубы, которые в летнее время являлись местом размножения насекомых - переносчиков возбудителей кишечных болезней.

В городах и селах население в основном пользовалось водой из колодцев, рек, озер, родников. Водопровод был сооружен только в Витебске /1894-1895 гг./ При протяженности городских улиц 100 верст его длина едва достигала десяти. Во многих деревнях и mestechках отсутствовали бани, прачечные, дезинфекционные установки. В Витебске имелись лишь частные бани небольшой пропускной способности. В антисанитарном состоянии находились базары.

По неполным данным /"Вестник общественной гигиены...", 1910 г./, в Витебской губернии в 1908 г. заболеваемость населения на 100 тыс. составляла: брюшным тифом 154,7; сыпным и возвратным 95,0; дизентерией 63,6; туберкулезом легких 510,0; сифилисом 869,0; другими венерическими болезнями 189,4; чесоткой 2346,5; малярией 115,5; корью 143,0; скарлатиной 129,3 человек. Регистрировались заболевания натуральной оспой, рожей, цингой, коклюшем и др. Массовые заболевания азиатской холерой отмечены в 1831, 1848, 1853, 1856, 1872, 1891, 1898-1909, 1912 гг. Высокой летальностью характеризовалась заболеваемость натуральной оспой, холерой, тифами, детскими инфекциями, кровавым поносом.

Среди сельского и городского населения губернии была распространена трахома /около 40 тыс. больных/. Болезнью были поражены жители целых сел и даже волостей. В Сенненском уезде слепотою страдали 22,5 человек на 10 тыс. населения в основном после перенесения трахомы /К. Т. Аникиевич/.

Из-за бо эпизодов и неполнценного питания, недостаточной и недоступной медицинской помощи люди страдали физическими недостатками, слепотой, глухонемотой и др. На 100 человек, призывае-

мых в армию /1913 г./, 38 браковалось из-за болезней и физических недостатков.

Медицинское обслуживание населения стояло на низком уровне. В Сенненском уезде имелись две сельских лечебницы по 10 коек каждая, пять приемных и фельдшерских пунктов. Один врач приходился на 30 тыс. жителей. Полоцкий уезд на 124 тыс. населения располагал 45 больничными койками. В 1913 г. в губернии насчитывалось 211 врачей /один врач на 8526 жителей/ и 37 больниц на 1238 коек, т.е. 7 коек на 10 тыс. жителей. Четыре года империалистической войны ухудшили и без того низкое санитарное состояние населения и населенных пунктов.

Тяжелое наследие, доставшееся советскому здравоохранению от царизма, требовало проведения решительных санитарных мер против инфекционных и социальных болезней, оздоровления населенных мест и организации медицинского обслуживания. Для борьбы с эпидемиями создавались чрезвычайные комиссии /санчека/, заразные бараки, карантины, изоляционные пункты, СКП; осуществлялись масовые прививки против оспы и холеры, формировались санитарные органы: санитарная милиция, санитарно-бактериологические лаборатории, дезинфекционные отряды, бюро очистки и дезинфекции, дома санитарного просвещения и др. С 1922-1923 гг. началось снижение инфекционных заболеваний, позднее были ликвидированы оспа и холера. Зарождались новые методы и формы советской медицины по санитарно-профилактическому обслуживанию населения.