

Наталья Декер работала над главными в то время темами в отделении истории медицины института им. Карла Зудгофа: «История психиатрии» и «Медицина при национал-социализме». Наряду с этим она большое внимание вопросам истории психиатрии в России и состоянию здоровья населения в оккупированных районах Советского Союза и Польши. После 1990 г. она участвовала в продолжении развития научных связей с партнерскими организациями в России, в Украине и в Прибалтике и в подготовке проекта DFG «Немецко-русские отношения в области медицины и естественных наук в 18 и 19 веках», который был успешно завершен в марте 2006 г. Весной 2006 г. она еще активно участвовала в подготовке выставки «100 лет институту им. Карла Зудгофа», которая проводилась в библиотеке университета («Bibliotheca Albertina»), но в вернисаже уже не смогла участвовать. В мае 2006 г. во время предвкушения радости от проведения длительного отпуска в С.-Петербурге, ей сообщили о тяжелой болезни. Несмотря на мужество, с которым она боролась против болезни, она умерла от осложнений после нескольких операций.

Известие о неожиданной смерти всегда готовой прийти на помощь и жизнерадостной Натальи Декер, которой нам всегда не будет хватать, глубоко тронуло наших коллег в стране и за рубежом. Мы выражаем свое соболезнование ее супругу Dr. rer. nat. Ульриху Decker, ее детям Ане и Андрею, которые еще учатся в Лейпцигском университете. Мы с симпатией будем помнить Наталью Декер и чтить ее память.

МАТЕРИАЛЬНОЕ И ПРАВОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЗЕМСКИХ ФЕЛЬДШЕРОВ В СУМСКОМ УЕЗДЕ

И.В. Чернобров

Переход от приказной к земской медицине в Сумском уезде осуществлен в сентябре 1866 г., когда на заседании уездного земского собрания был обсужден вопрос об организации земско-медицинского дела. Планом предусматривалось организовать в начале 3 врачебных участка, пригласив в каждый из них врача, фельдшера и повитуху, а также укомплектовать должность врача в переданной земству больнице на 20 коек. Была утверждена инструкция для участковых врачей.

Однако, в уезде, как и во всех 34 земских губерниях, основным направлением в организации медицинского обслуживания сельского населения становилась фельдшерская помощь. Она, по убеждению земских руководителей, являлась достаточной для крестьян и к тому же наиболее дешевой, что по средствам земству. В 1881 г. на Харьковском губернском съезде врачей даже отмечалось, что без фельдшеров земская

медицина будет упразднена. Поэтому число врачей в уезде увеличивалось очень медленно. В 1898 г. их было только 8, и они обслуживали в среднем по 29,6 тыс. жителей. В 4-х больницах функционировали 100 коек. Зато количество фельдшерских пунктов доведено до 28, и уезд стал по этому показателю одним из лидеров в Российской империи. Удельный вес фельдшерского приема составлял 76%. Между тем фельдшеров с медицинским образованием была лишь третья часть от общего числа фельдшерского персонала, так как содержание ротных фельдшеров обходилось земству еще дешевле. Врачи постоянно выслушивали жалобы населения и резко выступали против оказания ротными фельдшерами медицинской помощи, указывая при этом, что в случаях, «когда им дана самостоятельная практика, фельдшеризм – большое зло».

В результате в 1904 г. в уезде 152 населенных пункта с 88,4 тыс. жителей не могли считаться обеспеченными врачебной помощью. Требовалось дополнительно организовать еще, как минимум, 8 сельских врачебных участков. Каждый фельдшерский пункт обслуживал в среднем 6 тыс. населения, проживавшего в 8 селениях. Материальное положение большинства фельдшеров было бедственным, а фельдшерские пункты размещались преимущественно в непригодных помещениях. Но обсуждение этих вопросов на заседаниях земского собрания заканчивалось в основном мотивированием об отсутствии средств. Так, в 1899 г. на очередном заседании земского собрания был заслушан доклад уездной управы об увеличении жалованья фельдшерам уездной земской больницы, но гласные это ходатайство отклонили. К тому же в г. Сумы не было городской больницы для взрослых, поэтому жители получали стационарную помощь в уездной земской больнице в ущерб сельскому населению. С 1898 г. уездным земством и городской думой обсуждалась, но до конца земского периода так и не была решена, насущная проблема о строительстве новой уездной больницы ввиду невозможности использования пришедших в негодность ее старого здания и барачков.

Формально земским врачам уезда предоставлялось право участия в решении вопросов улучшения медицинского дела через земскую управу и врачебные съезды. В дальнейшем особая роль возлагалась на уездный санитарный (врачебный) совет, созданный в 1897 г. Основу его составляли земские врачи с решающим голосом. Но совет являлся лишь совещательным органом при управе, и его решения не были для нее обязательными для выполнения, вследствие чего нередко возникали конфликты. В то же время деятельность фельдшеров осуществлялась обособленно. У них не было никакой общественной или профессиональной организации. Поэтому в 1905 г., в период угрозы эпидемии холеры в уезде, 4 фельдшера земской больницы обратились в

управу с письмом. Они требовали включить представителей фельдшеров уезда в состав санитарного совета, а также разрешить проведение I-го уездного фельдшерского съезда для обсуждения и «разработки способов и средств» в улучшении сложившегося ненормального материального и духовного положения фельдшерско-акушерского персонала. Данное письмо было подано в день проведения заседания санитарного совета, на котором оно и обсуждалось. Председатель управы П.М. Линтварев и врачи поддержали фельдшеров. Санитарный совет предложил им избрать и представить к очередному заседанию (через месяц) соответствующие кандидатуры фельдшеров в состав совета, а также основные материалы для проведения съезда.

Группой фельдшеров была оперативно проведена подготовительная работа, и в очередном заседании санитарного совета принимали участие 3 фельдшера, но временно с правом совещательного голоса — до утверждения уездным земским собранием дополнения к «Положению о санитарном совете» относительно его членов с решающим голосом из числа фельдшеров. Определена также дата проведения фельдшерского съезда, на который тайным голосованием были избраны 2 делегата от санитарного совета: врач Л.В. Шеболдаев и уездный санитарный врач А.З. Тавшавадзе.

Съезд состоялся 3-4 июня 1905 г. На нем присутствовали 40 человек фельдшеров и акушерок. В работе съезда принимали участие и врачи-делегаты. Был заслушан и всесторонне обсужден обстоятельный доклад о положении фельдшерско-акушерского персонала. В частности, представлен расчет необходимых для содержания фельдшерской семьи средств, минимальная потребность которых составляла 640 рублей в год. Однако, получаемое жалованье удовлетворяло эту потребность лишь на 2/3, поэтому отмечалось, что за «тяжелый, изнурительный труд платят слишком мало, так мало, что семьи часто бывают принуждены жить впроголодь и в дурных квартирах». Участники съезда потребовали соответствующего повышения фельдшерско-акушерскому персоналу должностных окладов, устанавливая в дальнейшем их размеры через каждые 5 лет работы. В периоды эпидемий труд медицинских работников дополнительно не оплачивался, поэтому было четко высказано предостережение земству о том, что в случае продолжения такой практики в эпидемический холерный период произойдет массовый уход фельдшеров из уезда. Это отразится на оказании медицинской помощи населению и станет непосильной нагрузкой на оставшийся медицинский персонал.

Очень плохо обстояло положение с обеспечением фельдшеров жильем: если и были единичные квартиры, то состояли из одной «комнатки-клетушки» или выделялись больничные палаты. Но при этом

все понимали, что обеспечение жильем будет длительно оставаться сложной проблемой. Был поднят также вопрос о страховании на случай смерти медицинского персонала от инфекционных заболеваний, в первую очередь от холеры. К земской управе предъявлены требования об установлении часов приема больных на фельдшерских пунктах и утверждении порядка обращения за медицинской помощью. Только на бумаге существовали дни еженедельного отдыха и право на месячный ежегодный отпуск у фельдшеров. Однако, они практически их не использовали, стремясь не оставлять население огромных фельдшерских участков без медицинской помощи. На съезде фельдшера согласились иметь по два выходных дня в месяц при условии замещения их в эти дни фельдшерами врачебных участков. Сроки ежегодных отпусков предлагалось устанавливать в начале года, предусмотрев в обязательном порядке замещение уходящих в отпуск запасными фельдшерами, число которых в уезде требовалось увеличить.

На съезде рассмотрены также такие вопросы: о предоставлении отпусков медицинскому персоналу с сохранением содержания и пособий на лечение в случаях болезни; о назначении пенсий при продолжавшейся нетрудоспособности после 4-месячного лечения; о порядке назначения пенсий по возрасту; о создании «третейского» суда в составе 3-х человек (по одному представителю от врачей, фельдшеров и управы) для рассмотрения возникавших спорных вопросов между фельдшерами и врачами или населением; об организации общества взаимопомощи и др.

В резолюции, принятой съездом, отмечено, что такое «положение фельдшеров и акушерок зависит не только от условий службы тех учреждений, где работают, но главным образом от общих ненормальных условий жизни», обусловленных государственным строем. Съезд постановил направить земской управе свои требования об улучшении жизни фельдшерско-акушерского персонала, чтобы она «в самое непродолжительное время» рассмотрела и удовлетворила часть из них, а другие представила очередному земскому собранию.

Участники съезда единогласно выразили желание вступить в члены созданного 1905 г. Пироговским съездом врачей «Всероссийского союза медицинского персонала».