

© С. М. Дугинец, А. В. Карташев, 2023
УДК 94(47).084.3:614.2
DOI – <https://doi.org/10.14300/mnnc.2023.18082>
ISSN – 2073-8137

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СТАВРОПОЛЬСКОГО ГУБЕРНСКОГО ОТДЕЛА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ПЕРВЫЕ ГОДЫ СОВЕТСКОЙ ВЛАСТИ (1920–1924)

С. М. Дугинец¹, А. В. Карташев²

¹ Северо-Кавказский федеральный университет, Ставрополь,
Российская Федерация

² Ставропольский государственный медицинский университет,
Российская Федерация

ACTIVITIES OF THE STAVROPOL PROVINCIAL HEALTH DEPARTMENT IN THE EARLY YEARS OF SOVIET POWER (1920–1924)

Duginets S. M.¹, Kartashev A. V.²

¹ North Caucasus Federal University, Stavropol, Russian Federation

² Stavropol State Medical University, Russian Federation

На основе архивных данных показано становление советской системы здравоохранения на Северном Кавказе, деятельность органов управления, представлены биографии руководителей отдела и врачей Ставропольской губернии, а также состояние отрасли в регионе в рассматриваемый период.

Ключевые слова: медицина, здравоохранение, Северный Кавказ, врач, отдел

The article, based on archival data, shows the formation of the Soviet health care system in the North Caucasus, the activities of the management bodies, the biographies of the department heads and doctors of the Stavropol province, as well as the state of the industry in the region during the period under review.

Keywords: medicine, healthcare, North Caucasus, doctor, department

Для цитирования: Дугинец С. М., Карташев А. В. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СТАВРОПОЛЬСКОГО ГУБЕРНСКОГО ОТДЕЛА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ПЕРВЫЕ ГОДЫ СОВЕТСКОЙ ВЛАСТИ (1920–1924). *Медицинский вестник Северного Кавказа*. 2023;18(3):346-350. DOI – <https://doi.org/10.14300/mnnc.2023.18082>

For citation: Duginets S. M., Kartashev A. V. ACTIVITIES OF THE STAVROPOL PROVINCIAL HEALTH DEPARTMENT IN THE EARLY YEARS OF SOVIET POWER (1920–1924). *Medical News of North Caucasus*. 2023;18(3):346-350. DOI – <https://doi.org/10.14300/mnnc.2023.18082> (In Russ.)

ГАСК – государственный архив Ставропольского края
Губздравотдел – отдел здравоохранения Исполнительного комитета Ставропольского губернского Совета рабочих, крестьянских и красноармейских депутатов
Губисполком – исполнительный комитет Ставропольского губернского Совета рабочих, крестьянских и красноармейских депутатов

Всерокомпом – Всероссийский комитет помощи больным и раненым красноармейцам и инвалидам войны
ВЦИК – Всероссийский центральный исполнительный комитет
Наркомздрав РСФСР – народный комиссариат здравоохранения РСФСР
Рабкрин – рабоче-крестьянская инспекция

Современная система здравоохранения унаследовала от советской многие характерные черты и принципы. Дальнейшее совершенствование современного здравоохранения требует понимания истоков того, что было создано предыдущими поколениями врачей-ученых и организаторов здравоохранения. Наглядным, с нашей точки зрения, является опыт развития медицинской отрасли на Северном Кавказе – в российской глубинке, отличающейся природно-климатическими условиями, необходимостью мест, этническим и конфессиональным разнообразием местного населения. Ранее в своих работах мы рассматривали развитие здравоохранения на Кавказе и в Ставропольской губернии в XIX – начале XX века [1–3], что стало основой для изучения настоящей темы. Наиболее близко вопроса истории здравоохранения Ставрополь-

ской губернии в начале 20-х годов XX века касались Б. Т. Ованесов и Н. Д. Судавцов. Их монография изобилует информацией из разных областей медицины и здравоохранения, в ней есть статистические сведения о заболеваемости населения и количестве врачей; информация о работе медицинских учреждений, о недостатках их обеспечения имуществом, инвентарем и медикаментами; данные о структуре органов управления здравоохранением губернии и мерах, проводимых ими в решении различных вопросов, сметы на их реализацию. Одновременно делается попытка проанализировать работу курортов и военно-медицинских учреждений [4]. Материал, изложенный более чем на 70 страницах, не структурирован, местами лишен логики и внутреннего единства. По нему сложно проследить непосредственную работу отдела здравоохране-

ния Ставропольской губернии, ее направления и формы, выявить конечные результаты. Целью настоящей статьи является уточнение и дополнение с помощью вновь выявленных архивных документов информации о деятельности Ставропольского губернского отдела здравоохранения и систематизация исторических знаний по данной теме.

В начале 1920 года на территории Ставропольской губернии окончательно установилась Советская власть, перед которой встали очень сложные вопросы устройства жизни в мирных условиях. В первые месяцы этим занималось командование Красной Армии. 29 февраля состоялось заседание ответственных политработников Ставропольской ударной группы XI армии, на котором был утвержден временный Ставропольский революционный комитет, усилиями которого в губернском городе Ставрополе и на периферии стали создаваться постоянные органы Советской власти. В составе Исполнительного комитета Ставропольского губернского Совета рабочих, крестьянских и красноармейских депутатов был сформирован губернский отдел здравоохранения (губздравотдел), который взял на себя функции санитарного отдела бывшей Ставропольской губернской земской управы. Земский санитарный отдел губернии существовал с октября 1913 года, с момента распространения земского самоуправления на территорию Ставрополя. Штат отдела состоял из заведующего, счетчика (фельдшера) и делопроизводителя (тоже фельдшера). На отдел возлагались задачи созыва совещаний и съездов врачей губернии; сбора статистических сведений по медицинской части; организации эпидемических отрядов, врачебных амбулаторий и временных лабораторий для борьбы с эпидемиями оспы, чумы и т. п. С началом Первой мировой войны основной задачей отдела стала организация помощи больным и раненым воинам. Санитарный отдел подчинялся ставропольскому губернскому врачебному инспектору, если заведующий отделом не выполнял его обязанности по совместительству, что имело место на практике. Медицинская жизнь в новой земской губернии устраивалась по аналогии с другими российскими регионами, где ведущую роль в организации здравоохранения играли съезды врачей. Ввиду того что советскую власть такой подход в решении проблемы охраны здоровья населения республики не устраивал, новая система здравоохранения строилась на принципах государственного управления. Поэтому 24 марта 1920 года санитарный отдел губернского земства прекратил свою деятельность [5].

В отличие от санитарного отдела губернской земской управы, вновь созданный орган имел развитую структуру. На 1921 год в его состав входили: общая канцелярия, инструкторско-информационный подотдел, подотдел санитарного просвещения, лечебный подотдел, санитарно-эпидемический подотдел, военно-санитарный, фармацевтический, отдел охраны здоровья детей, отдел охраны здоровья матери и ребенка, отдел медицинской экспертизы и протезирования, снабжения, финансово-сметный, статистический¹.

Структура отдела была обусловлена необходимостью решения следующих задач: оказание лечебной помощи всем слоям населения, охрана материнства и детства, проведение санитарных мероприятий по предупреждению эпидемий, работа по санитарному просвещению, снабжение медицинских учреждений медикаментами, продуктами питания, медицинскими принадлежностями и т. д.

Со 2 марта 1920 года отдел возглавил доктор П. И. Перфильев, обязанности заместителя заведующего отделом исполнял И. С. Эрлих, он же возглавлял военно-санитарный подотдел. Заведующим лечебным подотделом был врач Иванов, подотделом врачебной экспертизы Россиневич, санитарно-эпидемиологическим подотделом Эпштейн, отделом охраны материнства и младенчества Н. Г. Мюльберг, зубврачебным отделом Сухинин, отделом снабжения Быстриков².

Перфильев Павел Иванович – дворянин, доктор медицины, врач-терапевт. В историю здравоохранения Юга России вошел как организатор и первый руководитель терапевтического отделения, открытого в начале XX века в Николаевской больнице г. Ростова-на-Дону [5].

Эрлих Иосиф Соломонович (1891–1938) – известный в Ставрополе врач, впоследствии директор Ставропольского химико-бактериологического института и Ворошиловской (Ставропольской) противочумной станции.

Мюльберг Николай Густавович (18??–1922) – бывший заведующий санитарным отделом, в прошлом статский советник, председатель Ставропольского медицинского общества [4].

Представители отдела входили в состав различных комиссий, организуемых при губисполкоме. Так, например, в апреле 1921 года была создана комиссия по оказанию помощи больным и раненым красноармейцам в количестве 8 человек, которая обследовала госпитали, занималась снабжением продуктами и обмундированием. Менее чем через месяц после начала работы она слилась с комиссией по улучшению быта. Три комиссии – школьно-санитарная, жилищно-санитарная, пище-санитарная – действовали при санитарно-эпидемиологическом подотделе³.

Председателем всех контрольных врачебных комиссий губздравотдела был утвержден Акимов Захар Николаевич (18??–1922). До революции он имел чин надворного советника, работал в Ставрополе с 1890 года. В 1913–1916 годах работал в обществе борьбы с чахоткой в качестве товарища председателя. На 1916 год он вел частную врачебную практику на дому. С 1919 года занимал должность директора Ставропольской фельдшерско-акушерской школы [5].

В подчинение губздравотделу вошли городские и уездные отделы здравоохранения. Известны фамилии отдельных руководителей: Ставропольским уездным отделом здравоохранения заведовал Воробьев, лечебным подотделом в нем – Добрыня, Александровским уездным отделом здравоохранения – Воскресенский, Благодарненским – Геллер. Уездные отделы здравоохранения подчинялись инструкциям и циркулярам губздравотдела. Утверждение на должности врачей по уездам губернии, выборы фельдшеров и акушеров проходили на заседаниях губздравотдела.

Как видно, создавая новую систему здравоохранения на Ставрополье, органы Советской власти опирались на старые медицинские кадры, которые проверялись на предмет благонадежности и компетентности.

В связи с чрезвычайностью ситуации с медицинским обслуживанием населения, ростом числа эпидемических заболеваний первоочередной задачей губздравотдела была организация врачебно-санитарного обслуживания населения специалистами, освобожденными от военной службы, проведение мероприятий по профилактике эпидемических заболеваний. Для этого в первую очередь требовалось возобновить или наладить нормальную работу всех лечебных учреждений, обеспечить их специалистами.

¹ ГАСК. Ф. Р-243. Оп. 1. Д. 208. Л. 1–2.

² ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 828. Л. 7.

³ ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 397. Л. 88.

Уже в 1921 году на советское Ставрополье прибыл первый отряд молодых врачей, окончивших медицинский факультет Донского университета. Среди них был Дмитрий Михайлович Черновалов (1892–1959), ставший со временем первым главным врачом Ставропольской краевой клинической больницы. Дмитрий Михайлович был ярким представителем врача новой формации, не случайно в документальном фильме о нем звучат слова «врач, воин, революционер». Примечательно, что из 14 человек двое специализировались по кожно-венерическим заболеваниям, двое – по бактериологии, пятеро – по акушерству и гинекологии. Такая специализация была продиктована обстановкой в сфере здравоохранения и политикой советского государства в области охраны здоровья граждан⁴.

Кадры среднего звена продолжала готовить Ставропольская фельдшерско-акушерская школа, которой до 1922 года продолжал руководить З. Н. Акимов. Это был бескорыстный человек, врач, делавший все возможное для облегчения страданий больного, подвижник своего дела, внушавший своим ученикам «чувства гуманности и любви к ближнему» [9]. В числе преподавателей в школе работали врачи с дореволюционным стажем М. Ю. Шульц, В. Ф. Богословская, Е. П. Ягунова, П. П. Козловский, Н. Г. Осепянц и другие [5].

Организация здравоохранения в губернии осуществлялась на новых началах социалистического строительства. В первые дни была проведена национализация переданных в подчинение губздравотдела лечебных учреждений, аптек, лазаретов, домов матери и ребенка, научных учреждений, институтов и лабораторий. Так, в Ставрополе была национализирована лечебница доктора З. Н. Акимова, в которой планировалось разместить ортопедическое отделение городской больницы⁵. В то же время часть врачей, например И. С. Эрлих, продолжали принимать больных на дому⁶.

Согласно циркуляру Наркомздрава РСФСР № 293 от 9 июня 1920 года в ведение Ставропольского губздравотдела были переданы все лечебно-санитарные учреждения мест лишения свободы, подведомственные наркоматам юстиции и внутренних дел⁷.

Говоря о практической стороне дела, следует отметить, что состояние Ставропольской губернии в санитарно-эпидемиологическом отношении было неудовлетворительным, на ее территории отмечались вспышки эпидемических заболеваний: в 1918–1921 гг. – испанки, сыпного и возвратного тифа, в 1921–1922 – холеры, в 1923–1924 – малярии [4]. На заседании городского медико-санитарного совета в 1920 году врач Эпштейн предложил проводить противотифозную вакцинацию подворно. Совет принял решение о вакцинации людей в городских амбулаториях⁸.

Большую работу по вакцинации проводил бактериологический институт. Так, в 1923 году в институте было изготовлено: вакцины тифозной – 127 литров, холерной – 135 литров, оспенного дитрита – 113 тыс. доз, сыворотки дифтерита – 6 634 мед. ед.⁹

Через год после образования губздравотдела, в марте 1921 года его работу проверил представитель Всероссийского комитета помощи больным и раненым красноармейцам и инвалидам войны (Всерокомпома) при ВЦИК РСФСР и инспектор уполномоченного при Наркомздраве РСФСР на Кавказе А. Семенов. В своем заключении он отметил, что аппарат за год деятельно-

сти не был налажен, плохо организована связь отдела с уездами, многие подотделы не работали. Санитарно-эпидемиологический подотдел не имел сведений о числе участков, количестве медицинских работников на периферии, обязанности персонала в рамках функций подотдела были распределены неравномерно.

Много недостатков было установлено А. Семеновым при проверке деятельности лечебных учреждений. Так, в «ужаснейших условиях» находились больные психиатрической больницы – многие пациенты из-за отсутствия одежды ходили голыми, из-за отсутствия матрасов и соломы спали прямо на голом полу. Не хватало столовой посуды, по причине отсутствия ложек душевнобольные ели руками и пили из мисок. В городскую больницу пациентов принимали только со своим бельем. В это время в ней отсутствовала канализация, не было бани. Тюремную больницу проверяющий назвал «очагом заразы», отметив большое количество заболевших дифтерией и другими инфекционными заболеваниями, распространение среди больных вшей. Также было указано на плохие условия – маленькие палаты и голые нары, на которых приходилось пребывать больным.

Положительно оценил А. Семенов работу губздравотдела в сфере санитарного просвещения, также в лучшую сторону был отмечен химико-бактериологический институт, который успешно снабжал Кавказ и Россию вакцинами и препаратами, выполнял заказы для Москвы¹⁰.

Институт брал свое начало от основанной в 1914 году бактериологической лаборатории. В 1920 году лаборатория была переведена на Воронцовскую улицу (ныне проспект Октябрьской революции) и стала именоваться химбакинститутом. С момента основания лаборатории, затем института этим учреждением руководил врач Николай Иванович Грязнов, практиковавший в г. Ставрополе. Одновременно он преподавал физиологию в Ставропольской фельдшерско-акушерской школе. После отъезда доктора Н. И. Грязнова в г. Ростов в институт микробиологии Ставропольский химико-бактериологический институт возглавил доктор медицины Головков, прибывший из Кисловодска. Заместителем директора института с 1923 года являлся И. С. Эрлих. Фактически руководство институтом было сосредоточено в его руках. Он организовал и осуществил переезд института в новое место на улице Коста Хетагурова в здание городского отдела здравоохранения. С этого времени вплоть до ареста в 1937 году И. С. Эрлих был директором этого заведения¹¹.

На фоне лечебных учреждений губернии деятельность химбакинститута выглядела более уважаемой. Это объяснялось тем, что институт, работая в интересах не только губернии, но и других регионов, имел поддержку государства. Целью его деятельности была борьба с социально опасными инфекционными заболеваниями.

При этом губздравотдел на протяжении рассматриваемого периода испытывал большие трудности с финансированием. Постоянно не хватало писчей бумаги. Первое время с наступлением сумерек в помещениях отдела было невозможно проводить занятия из-за отсутствия электрических лампочек¹². Были сложности и с занимаемыми помещениями. Так, здание заразного барака на территории г. Ставрополя было занято военным отделением исполкома. Поме-

⁴ ГАСК. Ф. Р-243. Оп. 1. Д. 16. Л. 41–42.

⁵ ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 828. Л. 33.

⁶ ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 828. Л. 36.

⁷ ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 828. Л. 23.

⁸ ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 828. Л. 12.

⁹ ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 522. Л. 16.

¹⁰ ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 828. Л. 84–85.

¹¹ Музей истории СтГМУ. Фонд А. Я. Доршта. Справка об образовании Ставропольского химико-бактериологического института. Л. 1–2.

¹² ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 828. Л. 19.

щение Дивенской больницы, рассчитанное на 15 коек, почти не отапливалось¹³.

Отсутствие средств на развитие здравоохранения в губернии не способствовало закреплению врачей на селе, следствием этого стало процветание знахарства. Отмечался рост числа венерических заболеваний, трахомы, в среде рабочих наблюдался рост заболеваемости туберкулезом. Все эти вопросы регулярно рассматривались на заседаниях президиума Ставропольского губисполкома. Но при этом в его резолюциях говорилось: «Губздравотделу обратить внимание», «изыскать средства», «использовать все имеющиеся средства», «работу проводить в рамках отпущенных средств», более конкретных мер для решения того или иного вопроса не принималось¹⁴. Отдел охраны материнства и младенчества Наркомздрава РСФСР обращался с ходатайством о выделении средств на содержание детских учреждений открытого типа (ясли, консультации, родильные дома) в Ставропольский губисполком¹⁵.

Кадровая нестабильность наблюдалась и в руководстве губздравотделом. В 1921 году его возглавил известный санитарный врач Лев Александрович Томпаков (1888–1961). В том же году И. С. Эрлиха в должности заведующего военно-санитарным подотделом сменил Петр Иванович Серебренников – выпускник медицинского факультета Московского университета, в годы Первой мировой войны младший ординатор госпиталя, врач полка. В 1918 году он был призван в Красную Армию, служил начальником санитарной службы дивизии, воевал на Восточном фронте против Колчака, на Юго-Восточном и Кавказском фронтах против Деникина. После болезни сыпным и возвратным тифом был переведен в Ставропольскую губернию¹⁶. Так постепенно подбирались проверенные в боях за Советскую власть медицинские кадры.

В 1922 году на должность заведующего губздравотдела был назначен Ян Янович Октавец. Однако уже в феврале 1923 года он был снят с работы в связи с заведением на него уголовного дела по факту нецелевого расходования кредитов, в результате чего не хватило денег на выплату зарплат служащим [5].

После отстранения Я. Я. Октавца от должности в течение месяца обязанности заведующего губздравотделом исполнял коммунист Александр Антонович Лобода – заместитель заведующего отделом¹⁷. Судя по всему, он не имел медицинского образования, так как в годы Великой Отечественной войны он служил в военно-медицинских учреждениях на должностях заместителя по политической части и имел общевойсковые звания капитана, а затем майора. Вероятно, поэтому он и не был назначен заведующим.

С 29 марта 1923 года заведующим Ставропольским губернским отделом здравоохранения был назначен Иван Иосифович Павлов – фельдшер по образованию, коммунист, выходец из крестьянской семьи. В его характеристике отмечалось, что он, обладая знаниями в области советского строительства, при наличии энергии, сумел улучшить и поднять руководство аппаратом и сетью здравоохранения. С его приходом ситуация в руководстве отделом стабилизировалась¹⁸.

Деятельность отдела постоянно находилась в поле зрения органов Советской власти. Неоднократно в первые годы его работа проверялась Рабоче-крестьянской инспекцией (Рабкрин). Проверяющие отмечали, что

губздравотдел недостаточно уделяет внимания работе с уездными отделами здравоохранения; проводимые съезды, беседы с приезжающими врачами носят случайный характер. В делопроизводстве отдела отсутствовали документы о поездках в лечебные учреждения губернии, поэтому проверяющим невозможно было дать характеристику работы врачебных участков в уездах.

Именно в результате проверки 1923 года Рабкрин отметил бесхозяйственность в организации деятельности губздравотдела и передал документы в губернскую прокуратуру для возбуждения уголовного преследования в отношении заведующего отделом Я. Я. Октавца, а также заместителя заведующего И. С. Эрлиха и управляющего аптекоуправлением Рабиновича по ст. 110 УК РСФСР¹⁹. За непредоставление отчетности Александровский уездный исполком выдал постановление на арест двух врачей и одного фельдшера²⁰.

Первые три года своей деятельности отдел существовал без средств, выделяемых центром. С 1923 года отдел официально перешел на финансирование за счет средств местного бюджета. В это время произошла реорганизация отдела – были упразднены 4 подотдела: организационный, охраны здоровья детей, снабжения, финансово-сметный, и образован административно-хозяйственный подотдел. Во всех лечебных учреждениях была введена единая отчетность. Стала налаживаться связь с уездными отделами здравоохранения.

В 1923 году в состав губздравотдела входили 28 лечебных учреждений на 1165 коек, 123 лечебных заведения амбулаторного и лабораторного типа, 6 домов матери и ребенка на 265 человек до 3 лет, 20 детских домов по уездам. Среди сотрудников высший медицинский персонал составляли 93 человека, средний – 240, низший – 574²¹.

По-прежнему большая нагрузка и ответственность лежали на санитарно-эпидемиологическом подотделе. Сотрудники занимались учетом эпидемических заболеваний в губернии, обследовали санитарное состояние фабрик, пекарен, парикмахерских и других социальных объектов, был разработан план работы по социальным болезням²². В 1923 году сотрудниками отдела было обследовано 1334 двора, о чем составлено 58 протоколов²³. Необходимо отметить, что три санитарных врача находились в Ставрополе, в губернии отсутствовали.

Положение дел в сельской местности в начале 20-х годов не улучшалось. В 117 лечебных учреждениях, работавших в уездах губернии, обслуживалось около 900 тысяч человек, в среднем около 8 тысяч на одно лечебное учреждение, радиус обслуживания составлял до 40–60 верст. Перегрузка врачей работой и большая площадь участка приводили к тому, что врач не имел возможности объезжать участок. Стояла острая необходимость увеличения числа врачебных участков для сокращения радиуса до 20 верст. Для сравнения, в Саратовской губернии радиус обслуживаемого участка в эти годы составлял 10,3 версты²⁴.

Задержки выплаты заработной платы приводили к увольнению медицинского персонала. Так, не было врачей во врачебной амбулатории села Константиновского Ставропольского уезда, в трех врачебных амбулаториях Благодарненского уезда, трех врачебных амбулаториях Медвеженского уезда, а также в больницах сел Сотниковского, Дивного и Виноделенского Благодарненского уезда, села Воронцово-Николаевского

¹³ ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 828. Л. 80.

¹⁴ ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 397. Л. 78.

¹⁵ ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 397. Л. 80.

¹⁶ ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 605. Л. 1–5.

¹⁷ ГАСК. Ф. Р-243. Оп. 1. Д. 409. Л. 1.

¹⁸ ГАСК. Ф. Р-299. Оп. 2. Д. 1. Л. 219.

¹⁹ ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 397. Л. 28.

²⁰ ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 397. Л. 46.

²¹ ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 397. Л. 109.

²² ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 397. Л. 88.

²³ ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 522. Л. 16.

²⁴ ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 397. Л. 87.

Медвеженского уезда, села Летняя Ставка Туркменского района²⁵.

Из 18 врачебных участков губернии 7 обслуживались фельдшерами. При этом земством в 1914 году было создано 43 врачебных участка. Больницы в уездах часто располагались в частных домах, не ремонтировались, не имели достаточного количества медикаментов, белья, топлива. Дефицит врачей привел к тому, что в губернии стал появляться новый тип знахарей, которые лечили сильнейшими фармацевтическими средствами, некоторые из них даже имели хирургические инструменты²⁶.

С целью упорядочения аптечного дела губернии и улучшения обеспечения населения лекарственными средствами было организовано аптекоуправление, аптеки были переведены на хозрасчет, ряд из них были сданы в аренду частным лицам.

На основании постановления Ставропольского губернского исполнительного комитета от 8 июля 1924 года в связи с преобразованием губернии в округ губернский отдел здравоохранения стал именоваться отделом здравоохранения исполнительного комитета Ставропольского окружного Совета рабочих, крестьянских и красноармейских депутатов. Этим завершился первый этап деятельности органов советского здравоохранения на Ставрополье.

Подводя итог, следует заметить, что создание новых органов здравоохранения на Ставрополье, как и

ранее в центральных губерниях советской России, осуществлялось на принципах централизации управления. Новая система охраны здоровья населения с первых дней своего существования носила государственный характер. Отделы здравоохранения в губернии и на местах самостоятельно решали более широкий круг, чем земские санитарные отделы прежде. Сложность решаемых проблем была обусловлена не только последствиями Первой мировой и Гражданской войн, но и новым подходом к оказанию медицинской помощи широким слоям трудового народа. Это потребовало более мощной и разветвленной структуры здравоохранения. Вместе с тем их кадровый потенциал был прежним – на должностях организаторов здравоохранения находились врачи прежней социальной формации, молодые кадры только начинали поступать. В руководстве здравоохранением губернии находились люди, не имевшие врачебного образования. В первой половине 1920-х годов здравоохранение Ставропольской губернии испытывало существенные трудности в материальном обеспечении, поддержка центра была минимальной, в 1923 году финансирование губздравотдела и всех подчиненных ему учреждений стало осуществляться за счет местного бюджета.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Литература/References

1. Карташев А. В. Врач на Кавказе во второй половине XIX века. *Медицинский вестник Северного Кавказа*. 2019;14(2):417-422. [Kartashev A. V. Doctor in the Caucasus in the second half of the XIX century. *Meditsinskii vestnik Severnogo Kavkaza*. – *Medical News of North Caucasus*. 2019;14(2):417-422. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.14300/mnnc.2019.14103>
2. Карташев А. В., Цапко Л. И., Клименко А. Д. Особенности организации здравоохранения в Кавказской области и Ставропольской губернии в XIX веке. *Медицинский вестник Северного Кавказа*. 2018;13(1.1):132-136. [Kartashev A. V., Tsapko L. I., Klimentko A. D. Features of the organization of health care in the Caucasus region and Stavropol province in the XIX century. *Meditsinskii vestnik Severnogo Kavkaza*. – *Medical News of North Caucasus*. 2018;13(1.1):132-136. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.14300/mnnc.2018.13036>
3. Карташев А. В., Цапко Л. И. Организация здравоохранения в Ставропольской губернии накануне и в годы Первой мировой войны // XX век и Россия: общество, реформы, революции: электрон. сб. Вып. 5. Самара, 2017. Режим доступа: <http://sbornik.libsmr.ru/> Ссылка активна на 14.05.2021. [Kartashev A. V., Tsapko L. I. Health-care organization in the Stavropol province on the eve and during the First World War // XX century and Russia: society, reforms, revolutions: electron. sat. Issue 5. Samara, 2017. Available at: <http://sbornik.libsmr.ru/>. Accessed May 14, 2021. (In Russ.)].
4. Ованесов Б. Т., Судавцов Н. Д. Здравоохранение Ставрополья (1918–2005). Ставрополь, 2007. [Ovanesov B. T., Sudavtsov N. D. Health care of Stavropol (1918–2005). Stavropol, 2007. (In Russ.)].
5. Медицинский хронограф Ставрополья: сборник исторических материалов / сост. А. В. Карташев, А. К. Курьянов. Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2016. [Medical chronograph of Stavropol: a collection of historical materials / comp. A. V. Kartashev, A. K. Kuryanov. Stavropol: Publishing house of StSMU, 2016. (In Russ.)].
6. ГАСК. Ф. Р-163 – Исполнительный комитет Ставропольского губернского Совета рабочих, крестьянских и красноармейских депутатов (Губисполком). [GASK. F. R-163-Executive Committee of the Stavropol Provincial Council of Workers, Peasants and Red Army Deputies (Gubispolkom). (In Russ.)].
7. ГАСК. Ф. Р-243 – Отдел здравоохранения Исполнительного комитета Ставропольского губернского Совета рабочих, крестьянских и красноармейских депутатов (Губздравотдел). [GASK. F. R-243-Health Department of the Executive Committee of the Stavropol Provincial Council of Workers, Peasants and Red Army Deputies (Gubzdravotdel). (In Russ.)].
8. ГАСК. Ф. Р-299 – Исполнительный комитет Ставропольского окружного Совета рабочих, крестьянских и красноармейских депутатов (Окрисполком). [GASK. F. R-299 – Executive Committee of the Stavropol District Council of Workers, Peasants and Red Army Deputies (Okrispolkom). (In Russ.)].
9. Над свежей могилой (вместо некролога доктору З. Н. Акимову) // Власть Советов. 1922. 29 июля. С. 3. [Over a fresh grave (instead of an obituary to Dr. Z. N. Akimov) // The power of the Soviets. 1922. July 29. P. 3. (In Russ.)].

Поступила 01.07.2021

Сведения об авторах:

Дугинец Светлана Михайловна, кандидат исторических наук, доцент кафедры истории России; тел.: 89624001665; e-mail: bondarenko25@yandex.ru; <https://orcid.org/0000-0003-1195-1277>

Карташев Андрей Владимирович, доктор исторических наук, начальник центра изучения истории медицины с музейным комплексом; тел.: 89054636574; e-mail: andrey_kartashev@rambler.ru; <https://orcid.org/0000-0002-8522-4999>

²⁵ ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 522. Л. 16–18.

²⁶ ГАСК. Ф. Р-163. Оп. 1. Д. 522. Л. 16, 87.