

6/247
19350

Удмуртский обком ВКП(б)
отдел агитации и массовой работы

Фонд № 16	Дело № 1403	Нагодчи № 1
Удмуртская РСФСР		Архив Удмуртии

Докладные записки, переданные областного отдела здравоохранения, областного союза работников промышленности в обком ВКП(б) по вопросам состояния здравоохранение, охраны материнства и детства, невыплаты зарплаты учителям.
Родильнице. Копии.

Чтегато: 22 ноября 1932 г,
Окончено: 25 октября 1933 г.

На 26 пачках
Хранить ПОСТОЯННО

Центр документации новейшей истории Удмуртской Республики
Фонд № 16 Дело № 1403
Опись № 1 Коробка № _____

8 / СОСТОЯНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В У.А.О. ПЕРСПЕКТИВНЫЙ ПЛАН
РАЗВИТИЯ ЕГО ВО ВТОРОЙ ПЯТИЛЕНТУ.

Царское правительство оставило в У.А.О. богатое наследие в виде различных социальных и остро-заразных заболеваний. Оно никаколько не интересовалось состоянием здоровья трудящихся, не стремилось к его улучшению, а все было предоставлено самотеку. В дореволюционное время не велось систематической борьбы с остро-заразными и социально-бытовыми болезнями, не было мер борьбы к поднятию общекультурного уровня населения. Процент грамотных удмуртов здесь достигал 14-15 %; среди женщин - 2-3 %. Если население, особенно национальности вымирало, то и такому явлению со стороны правительства было безразличное отношение. Паралитарные тифы, скарлатина, корь, дифтерия, кожные свищи в УАО прочные гнезда, и имея эпидемические очаги, давали постоянные вспышки эпидемий. О степени развития инфекционных заболеваний можно судить по следующим данным за 1913-г. в бывшей Вятской губернии.

Натуральная смертность	6,4 из 1000 насел.	Девиантария	42,2
Синий тиф	8,4	Скарлатина	19,2
Возретный тиф	0,4	Корь	28,6
Брюшной тиф	14,6	Дифтерия	
Неопределен. тиф	0,8		1,7

рождаемость во Вятской губернии была 51,3; смертность 35,6. Естественный прирост населения выражался 15,7. Население было затрахованено от 4% до 50%. Эти данные относятся ко всему населению бывшей Вятской губерни. Но если взять удмуртов, то увидим, что детская смертность превышала здесь 50%. Естественный прирост населения был отрицательным. В пределах УАО было 20 больниц с незначительным количеством коек. Было около 14 врачей, около 3-х десятков фельдшеров и десятка полтора акушерок. вся лечебная работа большей частью велась фельдшерами. Фельдшер был универсальным лекарем.

2.

Зубоврачебное дело находилось в частных руках. На всю Вятскую губернию было одиннадцать дантистов и 11 зубных врачей. Зубные врачи не были знакомы населению УАО. По всей Вятской губернии на одного жителя приходилось в год 0,8 амбулаторных посещений и 1 консультация на 1060 жителей. Удмуртское население болелось раньше лечиться у врачей в больницах, а предпочитало лечиться больше у своих знахарей. В 1913 году на территории занимаемой теперь УАО было сан-врачей один. Ясно, что один врач на такое большое количество населения не мог справиться со своей задачей и дело санитарного просвещения страдало. Девочуников не было совсем. Оспопрививанием в 1913-г. было охвачено всего около 5 % населения. Борьбой с сифилисом интересовалась мало, не осталось даже статистического материала, указывающего на степень поражения населения сифилисом. Борьба с туберкулезом находилась в руках филантропических организаций, лечили только городское население, а удмурты были забыты. Родовспоможение отсутствовало. На всю быв. Вятскую губернию в г. Вятке был выделен родильный дом на 25 кроватей, т.е. на 3774000 населения. Домов матери и ребенка и домов ребенка и младенца не было.

Советская медицина с первых же дней своего существования поставила своей задачей проведение широких оздоровительных мероприятий, направленных к оздоровлению труда и быта рабочих и крестьян. Особое внимание Советская медицина уделила на борьбу с заразными бытовыми болезнями в Автономных национальных областях. Без поднятия культурного уровня населения, без соответствующих врачебных национальных кадров, борьба с социально-бытовыми и заразными болезнями в национальных предстваляется непосильной. По части ликвидации неграмотности в УАО обстоят более благополучно. На призывные пункты неграмотных новобранцев является всего 2-3 %. В УАО ведется усиленная борьба с остро-заразными и социально-бытовыми болезнями. Проводятся меры по оздоровлению труда и производства. Разворачиваются мероприятия по оздоровлению городов, нов-

отраслей, рабочих поселков, лесоразработок, сельхозов, НТС и колхозов.

Расширяется и улучшается лечебно-профилактическая помощь, как рабочим ведущей промышленности, так и в сод.секторе деревни в увязке с колхозным и сельским строительством. Обеспечивается ясельной помощью работницы ведущих отраслей промышленности. Развёртывается мероприятия по оздоровлению детского и подросткового населения. Развёртывается мероприятия по охране материнства и младенчества в сод.секторе деревни. Проводятся мероприятия по подготовке кадров, повышение их квалификации.

В разрезе этих задач состояние здравоохранения в УАО характеризуется следующими данными:

	1922	1923	1924	1925	1926	1927	1928	1929	1930	1931	1932
Больниц по обл.	20	20	18	19	19	19	25	28	28	30	30
Коек в них	---	1102	950	1060	1196	1801	1230	1400	1390	1625	1625
Из них в городе											
Фельдшер.пунктов	58	86	41	41	44	36	38	42	41	54	
Пунктов перв. помощи	4	4	6	10	10	12	11	11	20	20	
Зубокабинетов	4	4	6	6	6	6	6	6	7	11	
Санитрий	--	--	--	1	1	1	1	1	2	2	
Коек в них				30	30	30	30	30	30	60	60

	По области	По г. Ижевску
Санитарно-терапевтических лечебниц в УАО	1	1
Медицинских станций	1	1
Рентгеновских кабинетов	1	4
Профиспансеров	1	1
диетологовых	1	1
Хим. бак. лабораторий	4	2
Вен. диспансеров	2	1
Банкнуктов	2	-
Бенотридов	1	-
Тубдиспансеров	2	1
Глазных пунктов	1	-
" - отрядов	1	-
Домов матери и ребенка	3	2
Консультации	9	23

34

По области по г. Ижевску

Всех постоянных	5	2.
" временных	74	—
Ноочных кухон	1	—
Дептромбус-торий	1	—
Пунктов ОЭД и П	—	—
Кабинетов физкультуры	1	—
Летаутстановок	2	—
Санитарн. организ.	3	—
Пасторовских пунктов	2	—
Акушерских пунктов	3	—
Сан-лагерей для пионеров	1	—
" " " подростков	1	—
Курортов	1	—

Недперсонал

1922 1923 1924 1925 1926 1927 1928 1929 1930 1931 1932

Врачей по области	33	40	52	67	79	112	143	179	177	187	179
Из них удмурт	-	-	-	-	-	-	-	II	I4	I8	20
Фельдшеров	193	157	138	118	125	135	130	137	164	127	145
Из них удмурт	-	-	-	-	-	-	-	57	75	64	61
Акушерок	33	25	33	21	39	46	41	49	56	65	71
Из них удмурт	-	-	-	-	-	-	-	II	I6	33	33
Сестер милосердия	75	53	60	62	77	103	117	142	191	219	220
Из них удмурт	-	-	-	-	-	-	-	63	83	86	81
Трахсестер									96	169	
Из них удмурт									73	136	
Домын.работниц									565		
Из них удмурт									475		

1927/8- 1928/9- 1929/30- 1930/31- Порядк
НБЗ

Колич.коекна 1000 чел.				
в городах	5,9	5,4	4,83	—
в сельск.местн.	1,7	0,98	0,9	1,7
Коэффиц. на I гор.жит.	1,59	1,8	2,12	1,2
" " " сель.жит.	0,29	0,3	0,34	0,6
Амбулант.посещ. на I гор.жителя	6,1	6,1	5,7	3,0
Амб.посещ.на I сель.жит.	1,6	1,8	1,9	2,0
% охвата родовспомож.				
в горбольницае	90,0	91,4	91,6	100,0
в сель.местн.	2,6	3,6	7,4	100

По нормам НКЗ родовспоможение должно быть охвачено 100 % сельского населения. Но удмуртское население еще боится больниц, роженицы не едут в больницу, а в 92,6 % сельских рожениц рожают дома с деревенскими бабками, откуда массовое заболевание генекологическими болезнями. Все виды медпомощи, как в городском, так и в сельских местностях далеко отстают от норм НКЗ. Главная причина здесь в том, что врачебный кадр в УАО не благополучно. По нормам НКЗ в 1931-г. должно быть 287 врачей, а фактически работало всего 187 врачей - дефицит 100 чел.; в 1932-г. должны были работать 357 врачей, а работало 179, не доставало 178 врачей, т.к. как раз на 50 %. Среднего медперсонала в 1931-г. должно быть 1675 человек, а фактически работало 515 - недоставало 1160 чел.; в 1932-г. среднего медперсонала должно быть 2576, а фактически работало 610 чел. - недоставало 1966 чел. Из новых оканчивающих врачей НКЗ в порядке плановой развертки в УАО не посыпает уже много лет. Нынешние русские врачи незнакомы с удмуртским языком, бытом удмуртов, для населения остаются чуждыми. Кроме того участковые врачи слишком обременены ценообразующей работой с борьбой с различного рода остро-ак锐зными и социально-бытовыми болезнями, без достаточного количества среднего персонала, не выдерживают этой борьбы и удаляются из пределов УАО.

Для поднятия отсталого культурного уровня удмуртского населения, необходимы врачебные кадры из удмуртов. За тысячелетнее существование удмуртского населения до Октябрьской революции из удмуртов был только один врач. В настоящее время врачей из удмуртов насчитывается 20 чел., из которых 12 человек работают в г. Ижевске, а 8 человек по области. Врачей из удмуртов значительно больше, но многие работают вне УАО. В г. Ижевске отмечается разгул великодержавного царизма, для удмурта врача создаются невыносимые условия, и последние вынуждены удаляться /Иванов, Попов, Косямин и др./.

По сельским местностям врачей в УАО никогда не доставало. Были только те различия, что в один год врача не было в одном участке, а на другой год - в другом. За 1932-г. не было врачей в 9 еросах, в 13

6.

больницах, а разные остро-зарезные и социально-битовые болезни свидетельствовали в упомянутых еросах не содействия темпа. Напечатанные таблицы подтверждают сказанное.

Движение остро-зарезных болезней.

	1929-г.	1930-г.	1931-г.	1932-г.
Скарлатина	436	1601	531	42
Дифтерия	57	191	355	204
Коклюш	2352	1096	1025	124
Брюшн.тиф	64	64	1042	696
Сыпной	28	36	96	814
Возрвратный	-	-	-	-
Неопр.тиф	7	17	88	10
Дезинтегрия	529	71	447	32
Цианга	18	5	4	2
Туб.легких	629/374	403/121	715/127	224/77
Сибирис	985	766	761	302
Трахома	6299	7619	7704	4667
Натур.оспа	28	I	59	96

г. Глазов

	1929-г.	1930-г.	1931-г.	1932-г.
Скарлатина	37	169	172	10
Дифтерия	21	26	34	3
Коклюш	72	50	84	97
Брюшн.тиф	54	72	234	81
Сыпной тиф	112	144	207	2
Возрвратный тиф	-	-	-	-
Неопред.тиф	3	4	7	2
Дизентерия	591	90	188	-
Цианга	742	4	2	-
Туберкулез легких	731/520	605/698	508/512	нет свед.
Сибирис	386	182	48	-
Трахома	9162	10747	16603	352
Сибирская	-	-	-	-
Натуральна.оспа	15	6	12	3

г. Можга

	1929-г.	1930-г.	1931-г.	1932-г.
Скарлатина	39	245	97	-
Дифтерия	4	4	2	-
Коклюш	137	261	35	10
Сыпной тиф	9	49	41	31
Брюшн.тиф	16	8	6	2
Возрвратный тиф	-	-	-	-
Неопред.тиф	3	4	7	2
Дизентерия	64	8	1	2
Цианга	-	-	6	8
Туберкулез легких	928	963	1043	910
	192	151	127	86

	1929-г.	1930-г.	1931-г.	1932-г.
Сифилис	603	563	84	55
Мalaria	753	276	214	55
Трхома	733	811	1452	747
Натур.оспа	---	2	4	---

Алнашский ерос.

К о ръ	371	107	96	40
Скарлатина	3	567	156	39
Диарея	2	36	5	1
Коклюш	247	466	249	43
Сыпной тиф	62	98	54	19
Брюшной тиф	62	43	30	2
Возвратный тиф	21	19	8	2
Неопред.тиф		3	-	1
Натуральн.оспа	274	369	203	164
Дезинтерия	153	79	42	17
Ц и н г а	30	-	6	3
Туберкулез легких	482	489	451	246
	365	287	226	120
Мalaria	224	369	203	164
Трхома	4726	5251	2930	2735
Сифилис	193	157	195	137

Кесский ерос.

К о ръ	43	344	56	1
Скарлатина	5	47	56	2
Диарея	7	8	1	
Натур.оспа	1	-	3	20
Коклюш	40	48	409	101
Сыпной тиф	57	93	91	75
Брюшной тиф	21	10	3	6
Возвратн.тиф		4	7	
Неопр.тиф	526	126	196	
Дезинтерия	1	16	18	
Ц и н г а	526/303	522/525	513/501	289/193
Туберк.легких	567/303	522/525	513/501	289/193
Сифилис	64	45	39	5
Трхома	8697	11232	10421	7029
Мalaria	57	59	51	3

Инглинский ерос.

К о ръ	282	58	344	29
Скарлатина		269	211	
Диарея	1	3	1	4
Натур.оспа		1	1	
Коклюш	423	181	522	93
Сыпной тиф	13	26	5	43
Брюшной тиф	1	11	-	4
Возвратн.тиф		-	-	-
Неопр.тиф	10	13	5	19
Дезинтерия	567	12	239	19
Ц и н г а	142	7	14	42
Туберкулез легких				

1929-г.

1930-г.

1931-г.

1932-г.

Туберкулез легких	188/227	85/609	264/161	219/98
Сифилис	558	609	629	70
Мalaria	408	630	567	117
Трахома	2037	1186	1413	3021

Мало-Пургинский ерос.К о р ь *

	I29	39	22	18
Скраптина		162	72	37
Дигтерия	10	18	9	
Натур.осна	4	2	2	12
Коклюш	11	212	96	120
Сынной тиф	4	7	31	16
Брюшной тиф	7	32	80	22
Возвратный тиф			2	5
Неопредел.тиф		8	21	12
Левинтерия	I15	59	100	12
Ц и н г а	87	25	6	30
Туберкулез легких	439/183	363/243	329/216	209/95
Сифилис	423	483	447	189
Мalaria	136	387	449	169
Трахома	2115	2645	3149	2466

Ильинско-Мултанский ерос.К о р ь *

	321	180	354	29
Скраптина	69	447	67	7
Дигтерия		4	1	
Натур.осна	10		26	12
Сынной тиф	31	51	101	9
Коклюш	306	586	56	26
Брюшной тиф	5	4	3	
Возвратный тиф	1	1		
Неопредел.тиф		8	11	4
Левинтерия	I17	61	108	44
Ц и н г а	21	31	115	44
Туберкулез легких	390/383	394/142	315/248	161/197
Сифилис	113	142	95	23
Мalaria	174	221	419	282
Трахома	3475	1852	4131	1380

Симоновский еросК о р ь *

	69	90	11	2
Скраптина	3	123	85	
Дигтерия			1	
Натур.осна		8	9	18
Коклюш	I8	452	191	22
Сынной тиф		10	66	25
Брюшной тиф		12	50	2
Возвратный				
Неопредел.тиф	6	24	63	1
Левинтерия				
Ц и н г а				
Тубер.легких	52/39	177/88	190/67	127/39
Сифилис	62	131	207	45
Мalaria	37	72	273	74

1929-г.

1930-г.

1931-г.

1932-г.

Трахома

139

1491

4750

891

Селтинский ерос.

К о р ъ	308	238	352	19
Скрутина	29	165	100	19
Дистерия	18	2	6	
Нат.осна	61	16	-	
Коклюш	1063	908	208	50
Сыпной тиф	108	150	28	25
Брюшной	15	28	10	20
Возвратни.		1	1	
Неопределен.тиф	18		2	8
Дизентерия	216	223	162	26
Ц и г а	30	29	85	85
Туберкулез легких	568/852	165/1816	1499/845	неизв.
Сифилис	480	404	380	
Мalaria	276	311	273	256
Трахома	6284	5897	4780	2205

Балезинский ерос.

К о р ъ	161	107	954	101
Скрутина	3	22	83	-
Дистерия	1	8	18	4
Нат.осна	-	1	288	8
Коклюш	19	78	800	175
Сыпной тиф	14	28	44	36
Брюшной	3	14	42	23
Возвратни.				
Неопределен.	3	4	9	4
Дизентерия	162	92	376	57
Ц и г а	1	3	37	40
Туберк.легких	148/109	108/185	312/232	95/57
Сифилис	8	36	32	2
Мalaria	72	71	99	57
Трахома	7540	7160	9756	2280

Глазовский ерос.

К о р ъ	420	133	204	62
Скрутина	-	149	128	20
Дистерия	4	4	5	7
Нат.осна	9	8	74	1
Коклюш	326	389	107	10
Сыпной тиф	13	88	84	146
Брюшной тиф	-	5	28	3
Возвратни.				
Неопределен. тиф	-	2	5	-
Дизентерия	217	381	1187	3
Ц и г а	85	130	7	4
Туб.легких	176/385	400/262	334/139	127/39
Сифилис	73	151	207	45
Мalaria	III	183	362	36
Трахома	9210	15381	14760	15712

1929-г.

1930-г.

1931-г.

1932-г. 6

Вазомический ерс.

К о рь	721	262	377	50
Скарлатина	2	518	326	9
Дифтерия	5	10	17	3
Натур.оспа	-	-	3	-
Коклюш	565	1124	823	175
Сынной тиф	10	521	65	26
Брюшной	11	36	54	16
Возрастный тиф	-	17	3	-
Неспределен.тиф	-	55	4	7
Дизентерия	788	291	560	62
Ц и н г а	230	224	232	164
Туберкулез легк.	367/399	449/658	675/391	186/42
Сифилис	1762	1151	1080	155
Мalaria	539	500	524	778
Трахома	4248	3367	3780	2641

Гражданский ерс.

К о рь	III	292	27	2
Скарлатина	6	655	110	3
Дифтерия	I	8	7	1
Нат.оспа	2	-	2	-
Коклюш	229	596	193	11
Сынной тиф	8	15	48	38
Брюшной тиф	9	4	24	3
Возраст.тиф	2	2	-	-
Неспредел.тиф	9	7	2	7
Дизентерия	430	140	142	222
Ц и н г а	222	142	-	-
Тубер.легких	347/289	481/375	225/135	110/15
Сифилис	274	346	168	27
Мalaria	385	450	265	121
Трахома	1272	1376	1080	145

Дебесский ерс.

К о рь	94	236	156	21
Скарлатина	6	156	189	6
Дифтерия	-	-	1	-
Натур.оспа	-	-	-	-
Коклюш	256	115	211	44
Сынной тиф	21	12	55	67
Брюшной тиф	25	-	28	13
Возрастный	-	-	3	-
Неспредел.тиф	6	1	-	3
Дизентерия	58	128	17	327
Ц и н г а	44	14	4	27
Туберкулез легк.	310/279	181/73	228/153	49/75
Сифилис	192	109	95	25
Мalaria	199	36	31	25
Трахома	3905	3625	2972	1510

1929-г.

1930-г.

1931-г.

1932-г.

Ижевский ерос.

К о ръ	81	178	10	5
Скарлатина	14	201	12	1
Дифтерия	6	13	4	2
Натур. осна	1	7	-	1
Коклюш	183	444	91	159
Синий тиф	20	11	6	4
Брюшной тиф	12	2	63	70
Возвратный тиф	3			
Неспределен.тиф	11			6
Деанитерия	203	440	80	15
Инга	23	53	20	16
Тубер. легких	273/183	419/450	245/153	62/71
Мalaria	355	342	366	108
Трахома	2601	3610	1868	729
Сирилис	224	344	408	80

З у ринский ерос.

К о ръ	87	156	175	5
Скарлатина	-	92	76	-
Дифтерия	1	2	3	1
Натур. осна				
Коклюш	85	82	94	270
Синий тиф	29	24	4	194
Брюшной тиф	-	15	18	50
Возвратный				
Неспределен.тиф		6		37
Деанитерия	32	50	25	75
Инга	11	4	20	10
Тубер.легких	219/289	323/199	290/189	145/200
Сирилис	292	358	246	58
Мalaria	96	114	89	25
Трахома	7126	7043	3667	6143

Каровской ерос.

К о ръ	183	110	28	7
Скарлатина	1	17	27	10
Дифтерия	22	3		
Натур. осна				
Коклюш	424	78	143	102
Синий тиф	131	80	44	111
Брюшной	13	45	21	13
Возвратн.				
Неспределен.тиф		2		6
Деанитерия	669	227	307	24
Инга	6	16	39	34
Туберкулез лег.	490/738	360/417	290/336	34/118
Сирилис	133	119	94	39
Мalaria	94	88	50	50
Трахома	5860	7620	4630	2566

7

1929-г.

1930-г.

1931-г.

1932-г.

Парканский едрс.

Корь -	204	231	129	19
Скарлатина	2	256	35	2
Мицерия -	1	4	-	3
Натур.осна				6
Коклюш	520	264	219	432
Сыпной тиф	34	28	36	20
Брюшной тиф	8	33	103	38
Возвратн.тиф				
Неопределенн.тиф	29	75	48	12
Афтерия	311	140	187	15
Чайка	9	35	-	4
Туберкулез лег.	315/446	520/677	596/410	457/311
Сифилис	328,	433	495	113
Мalaria	150	411	248	110
Трахома	3077	5777	6546	5567

Каменский едрс.

Корь -	238	89	30	7
Скарлатина	-	30	116	10
Мицерия -	3	4	-	6
Натур.осна	5	1	-	5
Коклюш	474	1054	180	253
Сыпной тиф	86	59	5	67
Брюшной тиф	14	25	23	5
Возвратн.				
Неопределенн.тиф	1			
Дизинфекция	35	59	26	21
Чайка		5	39	9
Тубер.лег.желез	211/201	217/202	269/170	517/224
Сифилис	7	14	23	138
Мalaria	135	213	93	82
Трахома	2905	5726	1986	5541

Янтарь-Водянинский едрс.

Корь -	34	176	75	7
Скарлатина	16	98	98	
Мицерия -	1	3	-	1
Натур.осна				
Коклюш	177	281	69	95
Сыпной тиф	52	19	7	27
Брюшной тиф	3	1		
Возвратн.тиф				
Неопределенн.тиф	3	3	4	
Дизинфекция	101	62	108	6
Чайка	37	8	8	8
Тубер.лег.желез	181/81/98	207/98/82	228/108/98	109/122
CVMMA	193	86	116	130
Сифилис	74	74	2475	1562
Malaria				
Трахома	2848	5375	193	1193

1929-г.

1930-г.

1931-г.

1932-г.

Ярославль ерос.

К о р о в	264	33	268	94
Скарлатина	1	50	139	20
Дефтерия	1	4	7	11
Натур.осна	3	3		
Коклюш	53	233	199	128
Синюй тиф	177	37	89	123
Брюшной тиф	3		57	2
Возвратный тиф	-		1	
Неопределенный	-		8	14
Дезентерия	413	242	14	14
Цыплята	5	48	38	113
Тубер.легких	502/358	490/300	661/169	467/199
Онкозис	77	73	25	32
Мalaria	58	25	138	136
Трахома	5998	8620	5599	5263

Всего по У.А.о.

К о р о в	604	5537	5097	1626
Скарлатина	669	6028	3046	214
Дефтерия	176	250	479	246
Натур.осна	413	52	489	219
Коклюш	826	9041	6121	3017
Синюй тиф	1076	1495	1250	1398
Брюшной тиф	325	476	1934	1014
Возвратный тиф	6	28	24	5
Неопределен.	153	319	276	209
Дефтерия	5643	3017	422	397
Сибирская язва	3	3	26	2
Летский церебро				
бактер.менингит	180	276	298	174
Цыплята	990	803	779	1070
Припп	72501	8380	92385	44141
Туберк.легких	8553	10022	11014	4446
Туберк.проч.органов	7231	8811	5327	2004
Сибир.лис	7637	6615	648	1608
Мalaria	5763	5707	5058	3731
Трахома	102861	114904	134797	73879

Данные указывают, что все вышеуказанные инфекции повторяются в У.А.о. из года в год и свидетельствуют о прочном эндемическом гнездо и тщательно поддаются противоэпидемическим мероприятиям.

8

крепче взяться за основное повышение культурного уровня населения. Необходимо повысить общую грамотность, необходимо на родном языке вести широкую санпросветительную работу. Консерватором и улучшению быта является удмуртка - она полу-слепа, и грамоте учиться звание слабо, по русски ничего не понимает, на собрания ходить не любит. Врача на участке нет. Если врач на участке, то он обычно занят борьбой 7-8 инфекциями в разных мерах и для просветительской работы у него времени уже не остается. Имеющиеся малограмотные родные сельштедера сады еще нуждаются в санпросвещении и ждать от них каких-либо положительных результатов по санпросвещению не приходится. Но и это при таких условиях борьба с инфекцией далеко не уйдет.

Выводы:

1. Самое главное, основное, на что мы должны быть необходимо в первую очередь увеличить как можно быстрее свои национальные кадры и на понятном языке достаточно широко развернуть санпросветительную работу.

2. Для подготовки национальных кадров, необходимо сейчас же открыть в Ижевске Медицинский и уже с национальными кадрами крепче удержать по всем уголкам УАО.

3. Безперебойное регулярное снабжение батарей, газов, десорбентами и дезаппаратами.

4. Организация постоянных передвижных десорбентов с дезаппаратами не менее 4-х отрядов по области.

5. Безперебойное снабжение медпунктов мягким и твердым инвентарем /бельем/.

СЧММА	БЕТ			НПЕАНТ			ХОМНГОСТС			СЧММА			ЛУТЫН			БЮО			СЧММА			ЛУТЫН			БЮО			СЧММА			ЛУТЫН			БЮО		
	ХОМНГОСТС			НПЕАНТ			ХОМНГОСТС			СЧММА			ЛУТЫН			БЮО			СЧММА			ЛУТЫН			БЮО			СЧММА			ЛУТЫН			БЮО		

80
родном удмуртской языке.

Заведывающий Облздравом

У.А.С.

/Поздеев/

Состояние работы по охране детства.

по У.А.О.

В годы войны в особенности гражданской и голод 1921 год дали чрезвычайный рост детей беспризорных и безнадзорных. Вместе с тем рос и ширилсяхват беспризорных дет-домами.

Успехи социалистического строительства в СССР и вместе с ним в УАО создали все условия к окончательной ликвидации детской беспризорности и в основном она ликвидирована, но остатками являются в преобладающем большинстве дети беженцы из детдомов.

Динамика хвата детей и количества дет-домов с 1921-1927 по У.А.О. выражается в следующем:

годы.	Число учрежд. охват	Общий детей.	По национальности.			По по-
			Удм.	Русских	Татар	

21-22 г.	68	4373	-	-	-	-
22-23 г.	57	2390	-	-	-	-
23-24 г.	40	2113	-	-	-	-
24-25 г.	19	1274	-	-	-	-
25-26 г.	18	1020	496	48,6	450	44
26-27 г.	18	1108	441	39,8	488	40
27-28 г.	18	1150	434	37,7	590	51
28-29 г.	17	1070	695	65	321	30
29-30 г.	12	830	580	70	224	27
30-31 г.	13	797	436	55	331	40,5
31-32 г.	13	777	349	45	377	48
					24	24
					3,3	3,3
					27	467

Снижение сети д/домом, а также ими и хват детей об"ясняется

- 1/ Улучшением экономического состояния области,
- 2/ Результатами слияния в переход введение УралОНО/Боткинский дет.дом/.

Увеличение сети в 1931 году на единицу об"ясняется тем, что в г.Можге по линии Можгинской деткомиссии был открыт детдом на 30 человек.

Существующие 13 детских домов в смысле типизации по возрастному составу подразделяются:

- 1/ Нормально-школьных - 8.
- 2/ " дошкольных - 3.
- 3/ Для трудно-воспитуемых - I, Кокшанская трудкоммуна, организованная в 1927 году в Ижемском Борсе.
- 4/ Облдетприемник - I / в г. Ижевске/.

ПРИМЕЧАНИЕ: В число 13 единиц входит одно дошкольное Отделение при Ст.Златкинском д/доме.

В Области типизации детучреждений по дефективности детей /умственно-отсталых, физически дефективных и т.д./ это мероприятие не проведено. Нет еще в области специальнно-организованного учреждения. Для детей Слепых и глухонемых в области имеем одну школу слепых/Глазов/ и одну для глухо-немых/Ижевск/. Комплектование которых учащимися не обеспечено, несмотря на то что по области детей слепых от 8-14 лет имеем - 335 чел. глухонемых - 320 человек.

В Глазове вместо 45 чел. укомплектовано только 9 человек.

ЗАРАВОХРАНЕНИЕ.

I Общая характеристика и лечебно-профилакт. сеть.

Проходит неуклонно Ленинскую национальную политику, наряду с огромным достижением на фронте культурного строительства. Удмуртская область, за годы революции достигла больших результатов в области здравоохранения. Построены ряд новых больниц и санитарно-противоэпидемических учреждений, организована борьба, хотя еще далеко недостаточно, с социально-бытовыми болезнями. Трахомой, сифилисом и туберкулезом, остатком царского наследства дружинники удмуртам, соответственно количественному росту больничной сети увеличилось и число стационарных коек по области, она выражается по годам в следующем виде:

Ч. КУРОРТЫ:

В области имеется приводлечебный Европейский курорт. В 1922 г. проведено гидротерапевтическое исследование, установлено запас грязей один миллион тонн с высокими качествами лечебного состава неупущающие грязи из любых грязелечебных курортов, кроме грязи из Балтийского моря. Количество грязей в один миллион дает возможность расширить курорт с доведением до тысячи коеек на круглогодичное лечение больных. Курорт общий именем отведена курортная зона в 830 га, из них под лесом 238 га. Курорт до сих пор работает лишь по сезонам в летние месяцы. В этом году, приостановлено из-за стройки нового павильона с круглогодичной пропускной способностью на 500 чел., в одну смену.

При курорте имеется 5 стационарных корпусов с постоянными стационарными койками, пропускная способность курорта из года в год увеличивается, пропущено:

БОЛЬНЫХ	1917 год.	1930 год.	1931 год.	1932 год.	1933 год.
человек.	47	457	659	707	753

Курорт требует перестройки всех корпусов с расширением и приспособлением их к круглогодичному лечению, с содержанием больных до тысячу человек, для постройки и ремонта старых корпусов, и для оборудования новых строящегося павильона на походному слово техники требуется капитализации на 34 г. примерно 300,000 рублей.

Курорт имеет недобное хозяйство и скотоплеменную цехиницу, на первом месте вредом, пахотной земли 435 га, обрабатывается уже два года. На бочках лежадах 46 голов, коров дойных 38 голов, коров подрастков 24 головы, свиной маток 20 голов, всего.... 105 голов.

Пчел / приобретено в текущем 33 году / 7 ульев, и кирничное производство для нужд курорта. Курорт существует на харчеванье. Для революции, капитализация из госбюджета на курорт не было. Местный бюджет давал в 32 г. 25,000 руб., в 33 г. десять тысяч рублей.

Б. ВОРЬЯ С ОБЩИМИ ВОЛОСЫМЕ. основной вид трудящихся в области особенно удмуртов состоящий от старого царского правительства и распространявшийся из года в год, охватывая все новые и новые слои трудящихся, это ткачами и сукнами, это текстильная промышленность и венерическая больница. В данное время по области мы имеем

: 1917 г. : 1930 год : 1931 год, 1932 год и 1933 год.
Присел городской город: село: село: село: село: село: село: село: село:

Больни
и/ гинеколог
в них коеек.
6/ венеролог
гигиенических в
них коеек.

2. Бандитизме.

- - 2 - 2 - 3 - 3 -

2. Тубдиспанс.	-	-	2	-	2	-	3	-	3	-	1
в них коек.	-	-	25	-	6	-	6	-	6	-	1
4. Венцунгов.	-	-	•	3	•	6	-	9	•	9	
5. Глазы, и уши.	-	-	2	4	2	4	3	4	3	4	
врачебных.	-	-	1	4	70	50	70	50	90	50	
6. Трахеостроп.	-	-	•	•	40	-	96	-	267		
7. Тубсанатор.	-	-	2	2	30	36	30	30	30	50	
в них коек.	-	-	90	80	80	30	36	30	30	50	

В целях выявления и принятия решительных мер по борьбе с туберкулезом и сифилисом проводились специальными brigadas из специалистов различных гильдий склонные к прогулкам в избирочно в 9 зреции, в 3. р., 32 р., 33 р., Этими brigadas установлено больных тараканах трахомой удмуртов 49% к общему числу населения области и 4,6% к общему числу населения, русских и проч. 48,9% к общему числу.

ПРИМЕЧАНИЕ: 1. Число коек, больница входит общее число указанных пунктов перечис.

2. В 3. р. в Ижевске начальной тубсанатории на 30 коек закрыт. Венцунг превращен в дипсанатор.

ПРИМЕЧАНИЕ: Процент больных определяет из среднего числа зарегистрированных больных трахомой в обследованиях селениях первичной пролежкой обходами путем подсчета, соленая жидкость различие по затраченным не поэтому средней процент больных трахомой считаем установлено правильно.

Следует из области 6,35 ч., из них селениях от трахомы 3,920 ч. кроме того имеется потерянных в том или ином степени частично зрения от трахомы 34600 ч., зарегистрированы больничами и при склонных прогулочных обследованиях brigadas.

Больных сифилисом по области установлено также обследованием и через амбулатории 3% к общему числу населения области всех национальностей. Было сказать достаточной работы хотя бы даже по выявление количестве больных сифилисом по области до сих пор еще не проведено, за исключением также как и трахомы. Выборочных обследований и лишь только в отдельных селениях, из лаковых данных и выведен средний процент. Но лично борьбы с туберкулезом склонных обследований по области не было и учета точного нет, по склонных больниц и амбулаторий имеется туберкулезом больных по области членов.

Потери в трудоднях от трахомы по области выражаются в один год 3,37000 человекодней переведя на рубли из расчета по 10 рублей один трудодень от болезни трахомой трудящимся области теряют в один год 7,434100 руб. без учета потери трудодней от склонных и туберкулеза. Но мы не можем ставить вопрос борьбы с трахомой лишь из фактов потери трудодней, а глядя трахомы и склонно делают неподъемный бременем на трудящихся из самого большого и к однажды его сонмы, являющейся термом для дальнейшего развития социалистического строительства и отбрасываем десятки тысяч от цели по средней участия в строительстве, людей.

О составом царинам есть сугубо политический вопрос, требующий огромных средств и сил самой Общественности. Ведь трудно представить себе когда видишь на румяных щеках молодых лиц часто гноящиеся язвы, со страшными рубцами у переносицы."

Для борьбы с трахомой подготовлено дополнительные специальные кадры Трахометочник-врачей, организовано уже 207 трахометочных со-стрижальных пунктов, организовано в этом текущем 33 году областное об-щество по борьбе с сифилизованными болезнями, организовано на местах 435 ячеек по борьбе с сифилизованными болезнями. Проведено и производится 2-х недельные курсы учителей для борьбы с трахомой в школах. Оплачено оплачены лечение трахомы 57.600 чал., которые прикреплены к си-фил-ловским трахометочным пунктам посещаемые систематически врачами, в 3-х ерсах Глазов, Ильга и Иловая. Прикреплены все врачи к опреде-ленным населенным пунктам которых выезжают по договоренности с колхозами один раз в воскресенье, в городе Глазове организован филиал Донбассгра-дского трахометочного института. Все эти меры борьбы еще не обеспе-чивают ликвидацию сифилизованных болезней.

Необходимо 34 году открыть до 600 трахометочных и консервиро-ваних пунктов, для этого надо подготовить дополнительные трахометочные кадры и врачей. Но это мероприятие потребуется средств дополнительных или одни налоги пятьсот тысяч рублей. Что обещают дать не в состоянии. Необходима специальная помощь области со стороны центра. В результате принятых мер к лечению трахомы за истечение 4 года не осталось ерсов показывающих снижение в последующем надежда имею.

Зарождение трахомой было в 1927 г., на первое января 33 года.

По Глазовскому ерсу.	536	осталось	55,5%
Давлакину	82%		
Балашинскому	67%		
Киселевскому	6. 5%		5. 5%
Аннинскому	5. 5%		4. 5%
Ильгинскому	52%		50%
Граховскому	4. 5%		4. 5%
Дрожину	91%		45%
Ломинскому	45%		45%

Здесь в Бийском ерсе при повторном обследовании в 32 г., выявлено больше чем было выявлено в 3. г., здесь произведено увеличение за счет призыва в ерс дополнительное население от ликвидированного Ново-Муйтансского ерса.

4. ПОДГОТОВКА КАДРОВ. Соответственно росту больничной сети область имеет доставлено в области подготовки спе-циальных кадров. С 1924 г., организовано и существует медицинский техникум выпускавший за эти годы под техниками - 45 человек среднего под-персонала. В 1933 г. и 32 г., подготовлены 6 месячными курсами 300 че-ловек трахометочных кадров, организовано в 30 г. медицинский раб-боток выпуск еще не было и в этом текущем году 33, открыт в городе Ильинске Медицинский Институт, принял учащихся студентов 74 чал., обучение начальное с пятнадцатого сентября сего года. В 34 г., требуется для института капитализование на постройку общежития студентов на два специалистов профессорско-преподавательского состава и на постройку анатомического корпуса Медицинского и Факультета.

5. КАДРЫ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО ОБЛАСТИ.

Обеспеченность медицинских кадрами по области выражается в следующем виде:

197 г . 920 год: 93 г. : 932 года . 933 год.
город: город: село: город: село: город: село: город: село.

- 1. Врачей специа
листов.
из них уди.
- 2. Фельдшеров.
из них уди.
- 3. Акушерок
из них уди.
- 4. Недостатер.
из них уди.
- 5. Зубных техн.
из них уди.
- 6. Трехим.сестер.
из них уди.
- 7. Акуш.сестер.
из них уди.

Здесь нужно отметить хотя и большой количественный рост но сохранение недостаточную обеспеченность медицинским работниками существующей лечебно-профилактической сети, особенно по сельской местности в 1982 г., до второй половины 35 года 23 больницы по сельской местности обслуживались средним медицинским персоналом. врачей не было лишь после утверждения приказа об открытии медицинского института, заменено стали прибывать в область врачи и в этом отношении открытое в области медицинского института является большим достижением для области. По штату и норме Наркомздрава требовалось для областной в текущем году медицинских работников в существующей сети лечебно-профилактической сети. врачей на 23 г. 362 чел., имеется на 25 октября этого года 2.0 чел. Средний медицинский требуется на 23 год. - 250 чел. имеется на лице на 25 октября - значу это десять человек.

Соединено плохо обстоят дела с подготовкой удмуртских квалифицированных кадров, что в условиях угрожающего положения с социальным заболеванием является одной из важнейших задач, плохо я с партийной прослойкой в общем итоге по области медицинским медработникам в настоящем разрезе представляются в следующем виде:

На 25 октября 33 года. Всего врачей 2.0 человек.
из них удмуртов 9 чел.
Средн.медицперсонал. 69 чел.
из них удмуртов 362 чел.

6. ВВОДИТ:

В росте лечебно-профилактических учреждений и здравоохранения по лицам администрации самог значительный рост бюджетных ассигнований, рост бюджета выражается в следующем:/ в тысячах рублей /.

	1930 г	1931 г.	1932 г.	1933 г.
Все-вс.ч.все-вс.ч.все-вс.ч.все-вс.ч.				
30	записи по записи по записи по записи	записи	записи	записи
	записи	записи	записи	записи
7. Госбюджет.....	24,9	- 40,0 50,0	- -	- -
2. Нест.бюджет..	78,0	+ 53,0 + 552,4 97,8 2730,0 272,0 3699,3 85,2		
3. С.Н.И.З.	+ 57,9	+ 60,0 + 732,0 + 88,5 2848,7 80,6 2963,9 237,5		
4. Промкасса.	-	- 8,6 + 3,0 + 76,0 50,0	250,0	68,0
5. Р.О.И.Н.	25,7	- 2,0	- 30,4	- 23,7
6. Крайпромкасса.	-	- -	+ 8,0 + 8,0	98,0 98,0
7. Проч.поступлн.	208,0	43,0 97,4	- + 50,0	- 333,2
ИТОГО...	397,7	296,0 3725,0 349,3 6053,5 + 24,6 6808,0 583,7		

Итоговые данные говорят об систематический рост бюджета здравоохранения, что даже возможно улучшить дело в оказании лечебной помощи населению даже с 1930 годом, в 35 г., два раза больше чем в 30 г.

7. ОБЩАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТРУДЯЩИХСЯ БЛАНТИ.

общая заболеваемость трудящихся выражается в следующем виде:

	1930 г	1931 г.	1932 г.	1933 год. запись
Пропло через амбулатории.	80320	123903	246753	306869
Пропло через стационары.	432384	364233	404077	39975

8. МЕРСИРИАТИК И В БОРЬБЕ С ТРАХСОЙ КИА 1934 год. - 34 год.

/ см. приложенную при сем таблицу /.

ТАБЛИЦА

С за бою шибности туберкулеза по УАС.

16

	1980 год:	1981 год:	1982 год:	1983 год:					
Туберкулез	Туберкулез	Туберкулез	Туберкулез	Туберкулез					
горк. проч.	горк. проч.	горк. проч.	горк. проч.	горк. проч.					
орган	орган	орган	орган	орган					
по городам.	97.	68	256	346	734	68	25	-	68
с/насности.	835.	2628	37.5	4983	2756	840	598	255	275
ИТОГО по обл.	6322	879.	698.	6854	4489	2003	528	855	633

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ

Предлагаемое мерыпринятие по ликвидации трахомы во 3-м плензите.

Годы : Главник : Сестрик : Глаамик : Глаамик Педгог. Муrom Предви. Всемирь :
Годы : Глаамик : Глаамик Педгог. Муrom Предви. Всемирь :
Годы : Глаамик : Глаамик Педгог. Муром Предви. Всемирь :
Годы : Глаамик : Глаамик Педгог. Муром Предви. Всемирь :
Годы : Глаамик : Глаамик Педгог. Муром Предви. Всемирь :
Годы : Глаамик : Глаамик Педгог. Муром Предви. Всемирь :

по городу.	1	40	6	30	40	-	300	40	43400
во области									
34 г.	47	720	9	230	690	57	5000	650	30.9220
по городу									
35 г.	4	40	7	30	40	-	300	40	43400
во области									
35 г.	47	856	9	230	825	75	5000	760	30.9220

26-28 г.п. мерыпринятия по ликвидации трахомы остаются стабильной по 35 году.

Архив УМДОУ № 17
Л.К. 17
Секретарь
Борисов

Обласн Вчк (Б)

18

П л а н

Охвага дітей по гор. Іжевску єздоровицькими мероприятиями
в 1983 році.

18

№/п.	Вид лагеря.	Місце організа- ції.	Охваг з за З смену	Ітера- ції.	Стоимість лагеря.	Оголошено- за організаці- її лагеря.
1.	Маєсивий піонер лагерь.	Заводське.	100	300	26015-80	Яновський.
2.	- " -	Шабердійс.	100	300	26015-80	Шміков.
3.	- " -	Ленінськ.Кем.	100	300	26015-80	Плюсніна.
4.	- " -	Средня Весьль.	100	300	26015-80	
5.	Санаторій лагерь	Марасини.	80	240	13.000 -	Чиркова.
6.	Санаторій раб. підростків.	Сец.передек.	30	240	22.123 -	Коребеїніков.
7.	Давн.санаторій піонерів.		30	240	15.300 -	
8.	День відпочинку. Колгема/шк. /		50	300	15.500 -	Городище.
9.	Екокурорт.лаг.	Волежка.	-	1000	11.000 -	
10.	Лагерь раб.підр.		70	200	12.000 -	Городище ОК ВЛКСМ.
11.	10 шк.піонерів.	Пече ла м.	-	1000	27.000 -	Городище.
12.	Дієт питання.			900	45.000 -	Удалова.
13.	Опера.піонерів в іногор.санаторії		■■■	72	4.000 -	Созонов.
14.	Має.п/лагерь.	Межга/Стрелт. /	70	200	16.000 -	Лежкина.
				5590	239983 -	

П е о р е с ь м:

1.	Має.п/лагерь.	Глазов.	-	250	-	Ерасбюро ДКО и Ерасдрів.
2.	- " -	Менгра.	-	250	-	"
3.	- " -	Селтм.	-	200	-	"
4.	- " -	Дебесен	-	200	-	"
5.	- " -	Прахове.	-	200	-	"
6.	- " -	Кез	-	150	-	"
7.	- " -	Нр	-	150	-	"
8.	- " -	Сюмей.	-	200	-	"

И т о г о:-

1600 чл.

ОБЛАСНОРО ДКО -

13 Октябрь 1912 г/б.

т.в. Елачеву

Докладной записка

Участовавшим в торжестве договору со Вашим
государством о том, что детские учрежде-
ния - ясли, прогимназии, кружки и дош-
кольные детские продуктами питания
необеспеченностью, как-то сахаром,
шоколадом и дарунками как увеселение
ничего не получали, а поэтапу работало
дети учреждений под угрозой срока.

Неоднократно просиродившаяся в
населе Народная и Красная, что
никакого ответа нет, а поэтапу прошу
Вашего распоряжения в ходатайстве
по улучшению детского питания
школе посыпка краинская.

25/8-35.

Зав. Образование М.Робен
Укр. д-р. Чубов. Ильинец

Молчанов 26/8-35. 8 № 2000

С-В-Е-Д-Е-Н-И-Э.

Что состоящимо доиногового воспитания по Волгоградской Ереу 1933.

88

Товар Зоозрому Дороги

20

21

Победоносное строительство социализма в СССР, завершение первой пятилетки в 4 году, построение фундамента социалистической экономики - окончательный поворот к социализму бедняко-середняцких масс деревни, коллективизация крестьянства и ликвидация на этой основе остатков капиталистических классов и огромный рост материального благосостояния культурного уровня и революционной активности рабочего класса и трудящихся крестьян, создали условия для невиданных в мире темпов развития охраны материнства и младенчества, успехов и достижений в деле оздоровления женского и детского населения, как по всему Советскому Союзу, так и в Ижевске.

Но несмотря на громаднейшие успехи в деле оздоровления охраны материнства и младенчества в Ижевске мы имеем целый ряд прорывов в этой области, которые обнаруживаются только лишь тем, что этому вопросу за последние годы мы уделили чрезвычайно мало внимания и делом охраны материнства почти не интересовались.

В особенности в Ижевске неблагополучно с детской смертностью в возрасте от 0 до 1 года.

	Рождество-	Смертность	% смертности
	ность	до 1 года	
1930 г.	4645	1183	25,46
1931 г.	4729	1215	25,64
1932 г. январь	519	93	32,93
февраль	463	123	26,35
март	499	181	36,26
апрель	415	210	50,60
май	428	132	30,84
Средний % за 5 мес. 32 г.	2244	729	32,98

Сведения получены из ЗАГС".

215
Динамика рождаемости и смертности детей рабочих заводе № 10.

(За январь, февраль, март, апрель, май 1932г.)

Родилось	Умерло	% смертности.
1228	469	38,2

Сведения взяты из выплатного пункта Стреххосы заводе № 10.

Причины смертности детей до 1 года.

	1930 г.	1931 г.	5 мес. 1932 г.
К о р ь	34	14	27
Оспа натуральная	2	19	20
Скарлатина	30	14	2
Дифтерия	8	2	2
Грипп	33	30	30
Дизентерия	5	8	-
Туберкулез легких	18	15	9
Проч. болезни нерв. системы и орг.			
чувств. (менингит)	65	57	5
Бронхит, бронхонев- мон	297	222	281
Диарея и энтерит (детские поносы)	169	188	46
Проч. болезн. органов пищеварения	153	132	свед. нет.
Бронх. слабость и праждевр. рожд.	244	189	-"-

Сведений нет.

Анализ причин смертности показывает, что на первом месте стоят желудочно-кишечные заболевания, что обясняется следующим: сенитарной безграмотностью матерей в вопросах ухода за ребенком и за питанием его. В родильных домах, яслях и консультациях с матерями не ведется почти никакой сенитарно-просветительской работы.

2. Слабым развитием ясельной сети в особенности для детей работниц заводе № 10 и строительства. Как характерный пример можно указать на то, что работница Ложевой и-кой должна помочь своего ребенка в ясли № 2, находящиеся по береговой улице от туда во время перерыва устала и изнеможенная

22

должна бежать кормить его.

3. Не деньги, полученные из Стреккесов на кормление ребенка, мать почти нигде не может получить добавочного пития.

4. Существующая одна-единственная молочная кухня ни в какой степени не может удовлетворить потребность в молоке и в различ-ных молочных смесях нуждающихся детей.

На втором месте по причинам смертности являются врожденные слабость и преждевременное рождение, каковых было 244 случая в 1930 г., 189 - в 1931 г., что обясняется следующим:

(Цифры 244 и 189 идут главным образом за счет детей неде-новенных, % которых к общему числу родившихся чрезвычайно велик. См. ниже приведенную таблицу).

1. Большим процентам заболеваемости матерей сифилисом, который почти никем не выявляется во время беременности и не ле-чится.

2. Тяжелыми условиями работы женщин во производстве и пло-хая защита их органами охраны труда, профессиями и т.д.

	Всего:	В % от общ.
Родилось в Негорном род. отделении в 1931 г.	2967.	
Из них: Недоволненных	345	11,5
Мертворожденных	75	2,5

Цифры взяты из отчета заведывающего Негорным родильным отделением за 1931 г.

На третьем месте причиной детской смертности является забо-леваемость легких, которые дают смертных случаев в 1930 г. 297, в 1931 г. - 222 и в 5 мес. 1932 г. - 281 случаев, причины следую-щие:

1) Плохие квартирные условия с недостатком жилой площади и слабым развитием ясельной сети, в особенности для детей раз-ботниц заводов № 10 и строительства.

2) Отсутствие витаминов в питании ребенка, что и создает ребенка-рехитика со сдавленной грудной клеткой и подтвержденного заболеванием легких.

На общую детскую смертность сильно влияет недостаточность детских лечебно-профилактических учреждений и учреждений охраны материнства и младенчества.

Динамика роста учреждений охраны материнства

и младенчества в г. Ижевске.

Родильн. коек	Родов	Аборт.	Ясли	Коек в реб. нах	Дом. мат.	Дом. в реб. нах	мест
1919 г.	-	181	-	-	-	-	-
1920 г.	-	457	71	40	2	-	-
1921 г.	-	770	283	40	2	-	60
1922 г.	-	563	285	40	2	-	60
1923 г.	30	994	356	80	2	-	60
1924 г.	35	1724	540	80	1	1	80
1925 г.	35	2077	707	60	1	1	80
1926 г.	50	2350	724	60	1	1	80
1927 г.	65	2928	974	90	1	1	70
1928 г.	65	3255	1299	90	1	1	70
1929 г.	60	3551	1644	90	1	1	70
1930 г.	60	4493	1780	90	1	1	70
1931 г.	60	4204	2007	305	-	1	70
1932 г.	60	2982	1232	305	-	1	40

Таблица и динамика роста сети учреждений охраны материнства и младенчества показывает, что за последние несколько лет почти во всем об'ектам за исключением ясельной помощи мы не имеем их роста, несмотря на бурный рост промышленности и строительства г.Ижевска, в связи с этим увеличение населения и особенности детского и вовлечение женщин не производство.

	1930 г.	1931 г.	1932 г.
Всего яслей.....	91,8	98,2	120,9
В том числе моложе 1 года	3,8	3,9	4,8
От 1 до 4 года.....	9,3	9,9	12,1
От 5 до 9 лет	9,0	9,6	11,9
От 11 - 14 лет	5,4	5,8	7,8
От 15 - 19 лет	10,6	11,3	14,2

22

23

Гор.Ижевск насчитывающих детей до 14 лет 36.000 имеет
всего одно детское отделение в стенах терапевтического корпуса
Обгорбальници из 15 коек и детскую больницу из 35 коек.

Оба детские отделения снабжены рваным грязным бельем, пло-
хим питанием, недостаточным медицинским оборудованием и медико-
ментами.

Детские больницы ни каким авторитетом среди населения не пользую-
тся, благодаря большому % смертности, который обясняется тем,
что из-за недостатка детских коек туда попадают исключительно
тяжелос-больные дети.

Детские кабинеты в амбулаториях и консультациях из-за не-
приспособленности помещения семи являются рассадниками в разных
заболеваний, так как взрослые дети приходят с соприкосновением
с другими детьми.

Говоря о детской смертности нельзя не коснуться и родильной
помощи населению.

В 1928 г. было в гор.Ижевске 65 родильных коек и две родиль-
ных отделения, в настоящий момент у нас имеется одно родильное
отделение в негорной части города из 60 коек и родильницем из
Колтомы и арочной части и ссц.городок приходиться рожать в
негорном отделении.

Отделенность родильной помощи от населения способствует
частым родам на улице.

Малое количество родильных коек вынуждает выписывать ра-
дильниц преждевременно не третий или четвертый день вместо по-
ложенных пребывания родильниц не сколько 7-8 дней.

Преждевременная выписка родильниц не может не влиять на
детскую смертность в смысле ее повышения и на заболеваемость
матерей в послеродовом периоде, так как мать и ребенок из роди-
льного отделения выписываются еще не скрепленными.

235

Необходимо немедленно перестройте все работу под "отдела охраны материнства и младенчества Горадривотдела и учреждения охраны матерей, повернуть лицом к производству. Вопросы изучения и борьбы с профессиональными средностями на заводе должны стать задачей врача охраны матерей. Врач должен изучить условия производства, в особенности в цехах с преобладающим женским трудом. Необходимо вопросом охраны материнства и младенчества широко заинтересовать советскую общественность; в это дело десятки втянуть работниц завода № 10, так как без них мы ничего не сделаем. Женщины-работницы стали активной в борьбе за выполнение промфинплана на заводе и для лучших условий ее работы, для закрепления ее на производстве мы должны взяться сейчас же за улучшение существующих и развертывание новых учреждений охраны материнства и младенчества.

ПРЕДЛОЖЕНИЕ.

1. Охране матерей Горадрива совместно с Обпрофсоветом, жен-секторами райкомов и заводских парткомов провести декадник под девизом "Охраняйте грудного ребенка".
2. Учитывая большую смертность детей грудного возраста, отстает от развития сети учреждений охраны материнства и младенчества в г. Ижевске и считая, что важнейшим условием внедрения и закрепления женского труда в производстве является массовым развертыванием сети бытовых учреждений в частности различных форм яслейного обслуживания, предложить Горадриву при составлении второго тура пятилетки открыть учреждения для размещения яслевой помощи, чтобы дети работниц завода № 10 и строительство должны быть охвачены яслими и консультациями не 100% в 1933 г.

23

24

3. Предложить Заведоуправлению выделить помещение для организации яслей вблизи Ложевой мастерской на 40 мест.
4. Предложить схематилю Горадреву установить тесную связь в работе родильного отделения со адренопунктом заводе № 10 и женскими консультациями с целью недолгий систематический оперативный учет всех случаев патологических родов и патологических отклонений беременности у работниц завода № 10.
5. В каждом таком случае патологического отклонения должны приниматься меры к выявлению и устранению тех неблагоприятных производственных условий, которые могли явиться причиной этих отклонений.
6. Предложить заводу № 10 в двухдекадный срок сделать капитальный ремонт в яслях на территории завода и приступить в этом году к строительству новых яслей на _____ мест и молочной кухни для обслуживания детей работниц на территории завода № 10.
6. Предложить отраслевой страхкasse заводе № 10 и ЗРК произвести нетурилизацию страховых пособий и не кормление ребенка.
7. Предложить Горадреву открыть филиалы молочных кухон в Соцгородке, в колхозе, звречной части города, в новых городках к 1 января 1933 г.
8. Ввести в практику бесплатное кормление матерей за счет отраслевой Страхкессы заводе № 10 во время прихода их для кормления в ясли.
9. Прикрепить к детучреждениям охраны материнства и младенчества З колхоза для регулярного снабжения молоком детучреждения.
10. Предложить Заведоуправлению № 10 выделить помещения для детской и женской консультаций к 1 октября, Горадреву открыть тековую к 15 сентября с/г.

- 245
11. Предложить Горадреву закрепить врачей за женскими и детскими консультациями не посыпая их ни на какие комиссии и комендировки.
 12. Предложить Горадреву к 1 января 1933г. открыть в бельнице детское отделение на 75 коек.
 13. Предложить Охране Метмлэде на всех беременных женщин заводе № 10 засести паспорт беременных. Предложить консультациям всем беременным женщинам без исключения делать реакции Бессермана.
 14. Предложить Горадревотделу к 1-му января 1933 граде открыть зерчное родильное отделение.
 15. Предложить Ижтрею закончить строительство яслей и женской консультации на территории ссд. Городка и _____ с/г.
 16. Предложить ЗРК и горДРК к 15 октября с/г. выделить для детских лечебных и профилактических учреждений 15.000 метров мануфактуры.
 17. Предложить охране метмлэде немедленно проверить работу своих учреждений и обязав последних немедленно заняться широкой санитарно-просветительной работой, как в стенах учреждений, так и на заводе № 10, также используя для этого драме, радио и печать.
 18. При строительстве всех жилищ необходимо предусматривать площадь для организации ясель и друг. учреждений по общесоциальному обслуживанию детей.
 19. Штат Здревпункте усилить врачам охраны материнства и младенчества.
 20. Поручить детирафемсультарии поставить деклар в работе на президиуме Обл. КК-РКИ.

22/XI-32г.
отп.16 экз.

Обиспич

25

Обюку - РПИ/61

Обл. КК РКИ

Обисплюкому обшро курагару

Облпрфсоюзу

Считаю необходимым до звести до Вашего сведения о следующем
безотносительном и инициатором от отношения к материально-бытовым
условиям просвещенцев области со стороны ряда организаций,
которые перечислены ниже.

Имея в наличии ряд решений Пратии и Правительства и весьма
достаточно количество решений Областных директивных органов
об улучшении материально-бытовых условий просвещенцев, то след
нее рядом Еросов не выполняется, что видно из след. цифр по
задолженности в выплате

Зарплаты по сводкам на 1 Июля/

1. Нязинь	2000 руб	Июль 1000	Август	Всего 3000 руб
2. Батож	- 2800	990		1400 руб
3. Белты	21917	21917	иза маи 50	48834 руб
4. Зура	Нет	450	Авг. 16126	20626 руб
5. Балезино	000	6431	по бюджету Еросика	

1400 руб. Всего 2641

6. Сямси Нет Нет за август. 7300 руб.

7. Имеется задолженность по с/ф в Ижевске Ероса /Козловский с/с 1484 руб. и ст. Кенский с/с в с октября месяца 32г/ технически не выплачиваются зарплату используя ее без предоставления выходных дней, что в корне противоречит всеми законам/ Не проводится зарплата курсантам 8-ти месячных курсов / Ижевск Газета по подготовке работников в Ижевском, Шарканском, Дебесском, Граховском, Ижевском, Зулинском и Кенском Еросами в реальности чего имеются факты ухода с курсов пред. окончанием. Всегдаенно недопустимо обстоит дело со снабжением просвещенцев ка по линии Селькою в так и из колхозов в ряде Еросов не обеспечивает муку/ Сямси, Дебессы, Ижевск по сельской местности и др/ Отстава в зависимости от выполнения хлебозакупок или колхозов отсутствия Фидово.

И вместо того что б учитель имел право отдохнуть про звести свой отпуск он вынужден сидеть и ждать зарплату и паспорт изза бездумно отбывающихся или по даче умышленно находящихся в заполнить решения партии и Правительства

Жилищные условия просвещенцев не обеспечены фантический выплатой и еще хуже обстоит дело с квартирами просвещенцев города Ижевска - в место полного оказания содействия в предоставлении квартир поступают 2-х недельные предупреждения об овсаждении квартир заявленных просвещенцами/ Юрий документов заходу привлекается/ не считаясь и с постановлением СНК от 31 Августа 32г. за № 1320 где ходячиевые, промышленные и тренспортные организации заявляются не только выделением несьюльких квартир, а строительством специальных для учителей нач. и сред. школы.

Где выше перечисленные факты считаю признаком иницированием директив партии и Правительства. Безответственны, бездушным отношением к нуждам и запросам просвещенцев и прямым подсобничеством а также подготавливают к новому учебному году. Прощу принять к виновным более жесткие меры т.к. этот вопрос уже вымолнился

но ставился на обсуждение областной директ. организаций. О принятых мерах прошу сообщить в местной печати, что это по слухам устроено для всех Еросов.

Зав. Пред. Облпроса

Обесч - О всяческом /

Копия.

26
Копия: Прокурору УД то в. Чиркову
н/исп.
тел. № 3-50

Ввиду существующего на заводах черезвычайного жилищного кризиса для удовлетворения вновь прибывающих кадров инженерно-технического персонала, дирекция заводов предлагает Вам в двухнедельный срок о свободить занимаемую Вамими работниками, перечисленными на обороте сего в списке, в заводских домах жилых помещение, в противном случае по истечении указанныго двухнедельного срока на основании постановления Бюро Обю ма от 17/УП-32г. и 24/УП-33г ст. I П - а Гр. К имеющимся уже согласованию с прокурором УД то в. Чирковым, что minute вами работники как не связанные с производством заводов, независимо от их служебного положения, будут выселены в административном порядке без предоставления в домах завода жилого помещения.

Зам. Директора завода

Начальник жилищного
отдела



Бурда: Крас. Общества Объединения

ЛИСТ—ЗАВЕРИТЕЛЬ ДЕЛА № _____

В деле подшито и пронумеровано 26 (двадцать шесть) лист(ов)
в том числе: литерные листы _____ ; пропущенные
номера _____ + листов внутренней описи _____

Особенности физического состояния и формирование дела	№№ листов
1	2

архивист Чесноков

(должность, подпись, расшифровка подписи)

12. 12 19 87.

Центр документации новейшей истории УР
ПРОВЕРЕНО
08. 09. 20 05 г.
Подпись Борис

Центр документации новейшей истории УР
ПРОВЕРЕНО
09 - 07 20 08
Подпись Борис

Центр документации
ноvelle истории УР
ПОДПИСЬ
Должность: Политолог
Серия: 12
Номер: 05
Логотип: АРХИВЫ УДМУРТИИ

БИБЛИОТЕКА
Библиотека новейшей истории УР
ПРОВЕРЕНО
11 08 2008 г.
Подпись

Государственное казенное учреждение
«Центр документации новейшей истории УР»
ПРОВЕРЕНО
27 08 2015 г.
Подпись

ЛИСТ-ЗАВЕРИТЕЛЬ ДЕЛА

В деле подшито и пронумеровано 26 (двадцать шесть)
листов с № 1 по № 26 (цифрами и прописью)

в том числе:

литерные номера листов -

пропущенные номера листов -

+ листов внутренней описи -

Особенности физического состояния
и формирования дел

Номера листов

1

2

След. = кас. ООСД

(наименование должности
работника)

Богдан

(подпись)

Богданова

(расшифровка подписи)

26.01.18

(дата)