

УДК 614(092)Гуревич(477.54)

З.П. Петрова, В.А. Огнев

Харьковский национальный медицинский университет

**ПЕРВЫЙ ЗАВЕДУЮЩИЙ КАФЕДРОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ
ХАРЬКОВСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА
М.Г. ГУРЕВИЧ**



Организатором и руководителем первой в Украине кафедры социальной гигиены Харьковского медицинского института (ХМИ) был профессор Моисей Григорьевич Гуревич, который возглавлял кафедру с октября 1923 г. до весны 1925 г. [1]. Днем основания кафедры является 27 октября 1923 г.

Сведений из биографии М.Г. Гуревича сохранилось очень мало. Даже дата его рождения варьирует в разных источниках: по одним, он родился в 1890 г., по другим, – в 1891 г.; местом рождения названа Рига. Учился он в Психоневрологическом институте, основанном В.М. Бехтеревым в 1908 г. В 1920–1925 гг. М.Г. Гуревич работал народным комиссаром здравоохранения УССР. Позднее был переведен в Москву. Известно, что в 1937 г. он был заместителем народного комиссара здравоохранения РСФСР. В том же году он был репрессирован. Военная коллегия Верховного суда СССР предъявила М.Г. Гуревичу ложное обвинение в его участии в контрреволюционной террористической организации и вынесла смертный приговор.

Организатор здравоохранения был расстрелян на Донском кладбище в Москве 26 октября 1937 г. Жизнь М.Г. Гуревича трагически оборвалась накануне 14-й годовщины создания им кафедры социальной гигиены в ХМИ. Его дело было пересмотрено, и в 1956 г. он был реабилитирован (посмертно) [2–4].

М.Г. Гуревич занимал ответственные посты в руководстве Народного комиссариата здравоохранения УССР. В феврале 1920 г. он вошел в состав коллегии Наркомздрава, состоявшей из трех человек (в ней работали также Н.А. Кост и М.И. Баранов). На своем первом заседании 17 февраля 1920 г. коллегия утвердила план организации 12 отделов Наркомздрава (НКЗ), который воссоздавался после событий гражданской войны и иностранной интервенции. Эти отделы следующие: санитарно-эпидемиологический; охраны детства и материнства; медицинского просвещения; статистики; лечебной медицины; фармацевтический; медицинского снабжения; общего снабжения; финансово-сметный; управления делами; организационный и консультационно-инструкторский. Ко второй половине апреля 1920 г. отделы НКЗ УССР были созданы с некоторыми изменениями. Так, были дополнительно организованы школьно-санитарный и отдел медицинской экспертизы, изменилось название отдела медицинского просвещения, он стал называться отделом санитарного просвещения [5].

20 апреля 1920 г. постановлением Президиума Всеукраинского центрального исполнительного комитета (ВУЦИК) М.Г. Гуревич был назначен наркомом здравоохранения УССР [5]. В этой должности он проработал до февраля 1925 г. и проявил себя энергичным и умелым

© З.П. Петрова, В.А. Огнев, 2013

организатором. Начало его работы на этом ответственном посту пришлось на сложный период, когда не отгремели еще бои гражданской войны и в здравоохранении царили разруха и острейшая нужда в самом необходимом.

В докладе на объединенном заседании заведующих губздравицами и первой сессии Всеукраинского санитарного совета 28 августа 1922 г. М.Г. Гуревич говорил о тяжелой обстановке, в которой органам здравоохранения пришлось работать в 1921–1922 гг. Однако, несмотря на голод, колоссальную эпидемию холеры, равной которой не знали с 1910 г., «...в общем и целом мы укрепились, наши аппараты несомненно улучшились, дело начало двигаться вперед» [6].

Приступив к работе наркома, М.Г. Гуревич сумел правильно определить приоритеты восстановления и развития здравоохранения. Он наметил наиболее важные задачи, стоявшие перед здравоохранением Украины: необходимость исключительно большого внимания к санитарно-противоэпидемическому делу; выработка плана восстановления медицинской сети, в первую очередь участковой; улучшение постановки лечебного дела; дальнейшее развитие материнства и детства.

Проведенное в 1924 г. Народным комиссариатом рабоче-крестьянской инспекции обследование лечебно-санитарного дела на селе свидетельствовало о тяжелом его состоянии. Результаты обследования в апреле 1924 г. были заслушаны коллегией Наркомздрава УССР, где были сделаны определенные выводы и внесены предложения. Материалы обследования составили основу доклада М.Г. Гуревича [7] на II сессии ВУЦИК 10 апреля 1924 г. Обсуждение вопросов здравоохранения на правительственном уровне оказало Наркомздраву важную помощь в определении путей борьбы за улучшение здоровья населения Украины.

Результаты работы Наркомздрава под руководством М.Г. Гуревича начали сказываться уже в 1923 г. Проявила тенденцию к снижению общая смертность, началось резкое снижение детской смертности. 1923 год ознаменовался также снижением таких острых инфекционных заболеваний, как сыпной и возвратный тифы, оспа, брюшной тиф [8].

Несомненным положительным моментом в деятельности Наркомздрава УССР было то, что его руководители большое значение придавали санитарной статистике, без которой невозможно было ни изучать здоровье населения, ни оценивать деятельность органов и учреждений здравоохранения. Кроме того, статистические данные должны были дать представление об истинной картине санитарного состояния Украины, что позволило бы на научной основе осуществить перспективное планирование развития здравоохранения.

Поскольку учет инфекционных больных был особенно важен в связи с чрезвычайным размахом эпидемий, созданная в январе 1920 г. при Харьковском губздраве научная комиссия по изучению сыпного тифа в мае 1920 г. была преобразована во всеукраинскую и стала заниматься изучением всех острозаразных болезней. В конце сентября 1920 г. коллегия НКЗ поручила санитарно-статистическому отделу созвать комиссию для разработки плана правильной постановки статистического дела на Украине. На заседании коллегии НКЗ в ноябре 1921 г. снова обсуждался вопрос о состоянии санитарной статистики, причем было обращено внимание на тяжелое ее положение: «Санитарная статистика оказалась совершенно разрушенной не только в сфере учета и изучения общей заболеваемости, но и в сфере учета эпидемической заболеваемости и таких видов болезненности, как социальные болезни» [9]. Поскольку наметились предпосылки изменения к лучшему, была определена стоящая перед Наркомздравом задача – восстановление санитарной статистики – и предложен конкретный план налаживания в первую очередь карточной регистрации общей заболеваемости. В статистической работе Наркомздрав поддерживал тесные контакты с Центральным статистическим управлением УССР. В июле 1924 г. при ЦСУ была образована постоянная комиссия по санитарной статистике, куда были включены представители Наркомздрава и Наркомата юстиции. От НКЗУ в нее вошел С.А. Томилин. Усилия Наркомздрава по восстановлению и развитию статистики увенчались успехом, и на совещании по санитарной статистике НКЗУ в сентябре 1924 г. было отмечено, что полностью восстановлена карточная регистрация заболеваний в ряде губерний, в том числе и в Харьковской [9].

Руководители Наркомздрава стремились планировать деятельность по охране здоровья народа, основываясь на строго научных данных, и с 1923 г. стали проводить массовые социально-гигиенические и демографические обследования. Первым опытом постановки «планомерного и систематического изучения социально-гигиенического быта украинской деревни» [10], как определил его М.Г. Гуревич, стало выборочное обследование сельского населения Украины 1923 г. Идея его проведения принадлежала санитарно-эпидемиологическому (заведующий – А.Н. Марзеев) и статистическому (заведующий С.А. – Томилин) отделам Наркомздрава. Главной задачей обследования было выяснение подлинной распространенности сыпного и возвратного тифов среди сельского населения за 1920–1922 гг., а также коэффициентов естественного движения населения [9]. Успех первого обследования окрылил Наркомздрав, и было решено провести в 1924 г. новую санитарно-демографическую перепись сельского населения, расширив круг изучаемых вопросов. В программу было включено изучение естественного движения населения за 1923 г., санитарных условий жизни детей до 1 года и причин их смертности, состояния здоровья школьников. Главной задачей этой переписи стало описание сельских жилищ [9]. Обследование сельского населения было продолжено в 1925 г. Выборочному обследованию подлежали сельские поселения, возникшие в течение 1920–1924 гг., а также водоснабжение как в новых поселках, так и в старых украинских селах, эндемичных по кишечным инфекциям [9].

Следует подчеркнуть, что в практической деятельности Наркомздрава УССР в этот период четко просматривалась социально-гигиеническая направленность. Наркомздраву принадлежала также значительная роль в развитии социальной гигиены как науки. Он являлся создателем многочисленных научно-исследовательских институтов, во многих из которых были организованы отделы социальной патологии и гигиены. И если в 1920 г. речь шла о некотором расширении деятельности национализированных научно-практических учреждений, принадлежавших научным обществам или частным владельцам, то с 1923 г. начинается создание новых институтов. К 1925 г. на Украине развернули свою деятельность следующие научно-исследовательские институты: санитарно-бактериологические в Харькове, Киеве, Одессе и Екатеринославе (с 1926 г. Днепропетровск), протозойный в Харькове, тубинституты в Харькове, Киеве и Одессе, Харьковский и Одесский венерологические, Харьковский и Киевский рентгенологические, Украинский психоневрологический в Харькове, Институт рабочей медицины в Харькове (позднее были открыты его филиалы в Одессе, Донецке и Днепропетровске), Украинский институт охраны материнства и младенчества в Харькове, Харьковский институт ортопедии и травматологии, Киевский детский ортопедический. Эти институты проводили большую лечебно-профилактическую и научную работу, в том числе и по широкому кругу социально-гигиенических проблем [9].

Становлению социально-гигиенической науки способствовало также издательство «Научная мысль» (Харьков), основанное Наркомздравом УССР. В этом издательстве в 1923 г. увидел свет первый отечественный учебник «Социальная гигиена» (выпуск 1) З.Г. Френкеля [9].

За период, когда во главе НКЗ УССР стоял М.Г. Гуревич, Наркомздрав достиг определенных успехов в создании системы медико-профилактического обслуживания населения Украины. На I Всеукраинском съезде здравоохранения, проходившем в Харькове 27–28 июня 1920 г., было отмечено, что к этому времени на Украине уже созданы руководящие органы здравоохранения вплоть до уездных. В основном докладе наркома здравоохранения М.Г. Гуревича «Организация здравоохранения на Украине» было указано, что перед этим съездом ставится задача установить прочную связь между Наркомздравом и работниками на местах и наметить единое направление в решении принципиальных вопросов здравоохранения [5].

В условиях жесточайшего дефицита лекарственных средств, аппаратуры и больничного оборудования, постельного и нательного белья, слабого финансового обеспечения, явно недостаточного числа врачей, среднего и младшего медицинского персонала совладать с катастрофическим размахом эпидемий можно было только при условии опоры на широкий санитарный актив. И эта задача создания санитарного актива из рабочих и крестьян Наркомздравом была решена.

Огромная работа, проведенная Наркомздравом в сложнейших условиях, дала ощутимые плоды и позволила от борьбы с эпидемиями как главной задачи здравоохранения в 1920 г. перейти к новому первоочередному направлению работы – оздоровлению труда и быта. Этот переход можно проследить и в изменении программ проводившихся Наркомздравом массовых социально-гигиенических и санитарно-демографических обследований. Если в программе 1923 г. центральной задачей было изучение пандемии паразитарных тифов за 1920–1922 гг., то программы 1924–1925 гг. в качестве основных вопросов поставили изучение жилищных, бытовых, трудовых условий, а также питания населения [9].

Первой и наиболее важной задачей, стоявшей перед органами здравоохранения в 1919–1925 гг., была борьба с эпидемиями и санитарное оздоровление страны. Эти задачи решались путем научно обоснованной организации санитарно-противоэпидемической службы. Уже в 1919–1920 гг. руководство этой отраслью здравоохранения сосредоточилось в санитарно-эпидемиологическом отделе Наркомздрава УССР, а на местах – в губернских, уездных и железнодорожных отделах здравоохранения [9]. Создание санитарно-противоэпидемической службы – еще одна заслуга Наркомздрава УССР в период, когда им руководил М.Г. Гуревич.

Второй важной задачей явилась организация лечебно-профилактического дела, особенно на селе. Необходимо было восстановить разрушенные в ходе гражданской войны больницы, повысить качество лечения, восстановить деятельность сельских врачебных участков и увеличить их число, а также число фельдшерских пунктов. Эта работа проводилась под руководством лечебного отдела Наркомздрава УССР. К началу 1925 г. в лечебном деле были достигнуты определенные успехи: возросло число сельских врачебных участков, по сравнению с 1923 г. число первичных обращений к врачам увеличилось на 19,7 % [9].

Третьей задачей, стоявшей перед здравоохранением, было развертывание работы по охране материнства и детства. Огромное число сирот, оставшихся после империалистической и гражданской войн, отсутствие подготовленного персонала и недостаток средств – все это усложняло и без того трудную работу. Началась организация детских домов. В городах стала развиваться сеть яслей и консультаций по охране материнства и детства. С 1924 г. начали создаваться такие консультации и на селе. Во всех районных и сельских больницах были выделены постоянные родильные койки. Следует подчеркнуть, что в УССР система охраны материнства и детства охватывала не только младенческий возраст, как это было в РСФСР, но и все детское население [9].

Четвертой задачей здравоохранения была борьба с социальными болезнями. В 1920 г. в Наркомздраве УССР и губздравотделах были организованы самостоятельные туберкулезная и венерологическая секции. Наряду с лечебными мероприятиями на первое место в их работе была выдвинута социальная профилактика. Осуществление планов Наркомздрава привело к быстрому развитию сети противотуберкулезных учреждений. В УССР в 1922 г. было 8 противотуберкулезных диспансеров, в 1923 г. их стало 47. Особенно быстро их сеть росла в сельской местности: в 1923 г. в селах их было 2, в 1924 г. – 14 [9].

Несомненная заслуга в решении этих задач принадлежала и народному комиссару здравоохранения УССР М.Г. Гуревичу. Как руководитель здравоохранения он многое сделал для налаживания медицинской помощи населению Украины, для существенного улучшения санитарного состояния, в том числе и для снижения инфекционной заболеваемости.

Одновременно с ответственной работой руководителя Наркомздрава УССР М.Г. Гуревич заведовал созданной им кафедрой социальной гигиены в Харьковском медицинском институте. На заседании правления ХМИ М.Г. Гуревич был назначен заведующим кафедрой 27 октября 1923 г., его утверждение в президиуме Украинского главного комитета профтехнического и специально-технического образования (Укрглавпрофобр) последовало 8 ноября 1923 г. Уже 10 ноября этого года М.Г. Гуревич информировал правление института о работе кафедры социальной гигиены [1].

Кроме того, профессор М.Г. Гуревич руководил научно-исследовательской кафедрой социальной и профессиональной гигиены. Эта кафедра в мае 1924 г. была реорганизована из кафедры гигиены и социальной медицины, созданной решением коллегии Укрглавпрофобра

в апреле 1923 г. при Харьковском медицинском институте. После реорганизации ее заведующим с мая 1924 г. стал М.Г. Гуревич. Свою работу кафедра должна была развернуть на базе институтов профессиональной гигиены и охраны материнства и детства [9].

Организация научно-исследовательских кафедр была важным направлением работы Научного комитета (Украина) при Главпрофобре Народного комиссариата просвещения УССР. Научный комитет был организован в начале апреля 1921 г., на него была возложена задача контролировать деятельность научных учреждений Украины и направлять научно-исследовательскую работу. Со второй половины 1921 г. центральным пунктом его работы как раз и стала организация научно-исследовательских кафедр, целью которых была «планомерная постановка научных исследований и подготовка профессуры, проникнутой задачами советского строительства» [9]. Медицинские научно-исследовательские кафедры создавались при учебных медицинских институтах. К концу 1925–1926 оперативного года в Украине функционировало 11 медицинских кафедр, из них 6 – в Харькове, 2 – в Киеве и 3 – в Одессе. В состав кафедр входили секции, которых в этот период насчитывалось 33 [9].

Как заведующий учебной кафедрой социальной гигиены М.Г. Гуревич уделил серьезное внимание обоснованию значения социальной гигиены в системе высшего медицинского образования. Он писал: «Жизнь требует врача-общественника, с ярко выраженным профилактическим образом мышления» [11]. Преподавание в высшей школе политической экономии, философии и других общественных наук поможет выработке правильного представления о путях борьбы с социальными болезнями, детской смертностью и др. Социальная гигиена, по его словам, без исчерпывающих знаний в области социально-экономических условий немыслима.

М.Г. Гуревичу принадлежит существенный вклад в разработку теории социальной гигиены, в частности такого актуального вопроса, как изучение социальных болезней и разработка методов борьбы с ними. Он считал необходимым серьезно заняться изучением генетической связи между болезнями и социально-экономическими условиями жизни. «Только при этом условии, – писал он, – мы действительно сможем построить на научных началах медицинскую профилактику» [12]. Поскольку особую социальную значимость приобрели в то время туберкулез и венерические болезни, М.Г. Гуревич считал, что необходимо уделить достаточное внимание туберкулезным и венерическим научно-исследовательским институтам, задача которых состоит не только в изучении патологии и клиники этих болезней, но и в учете опыта социальной борьбы с ними, а также в подготовке квалифицированного персонала. Институты должны заниматься выявлением социально-этиологических моментов и разработкой методов социальной борьбы с туберкулезом и венерическими болезнями. В подходе к этой проблеме особенно ярко проявилась тесная связь идей М.Г. Гуревича как теоретика социальной гигиены и практика организации здравоохранения [13].

В специальном постановлении Наркомздрава УССР по случаю десятилетия первой в Украине кафедры социальной гигиены Харьковского медицинского института была отмечена выдающаяся роль М.Г. Гуревича как организатора и первого руководителя кафедры, который «зложил основу для дальнейшего развития социальной гигиены как науки и предмета преподавания на Украине» [14]. От имени Наркомздрава М.Г. Гуревичу была объявлена благодарность и основаны две стипендии его имени при Харьковском медицинском институте.

Многогранная деятельность социал-гигиениста и выдающегося организатора здравоохранения Моисея Григорьевича Гуревича заслуживает уважения и благодарной памяти.

Список литературы

1. Петрова З. П. К истории возникновения кафедр социальной гигиены на Украине / З. П. Петрова // Советское здравоохранение. – 1974. – № 4. – С. 54.
2. Циганенко А. Я. Гуревич Мусій (Мойсей) Григорович / А. Я. Циганенко // Вчені Харківського державного медичного університету. – Харків, 2002. – С. 135.

3. *Перцева Ж. М.* Гуревич Мусій (Мойсей) Григорович / Ж. М. Перцева // Енциклопедія сучасної України : у 25 т. – К., 2004– . – Т. 6. – 2006. – С. 649.
4. Курорт Березовские минеральные воды. История и современность, 1862–2012 / [Сердюк А. И., Рогожин Б. А., Тондий Л. Д. и др.] ; под ред. А. И. Сердюк, Б. А. Рогожина. – Харьков : Золотые страницы, 2012. – С. 121.
5. *Хорош И. Д.* Первые годы развития советского здравоохранения на Украине (1918–1920 гг.) / И. Д. Хорош. – К. : Госмедиздат УССР, 1963. – С. 109.
6. *Гуревич М. Г.* Итоги и перспективы / М. Г. Гуревич // Профилактическая медицина. – 1922. – № 2–3. – С. 72.
7. *Гуревич М. Г.* Вопросы здравоохранения в пролетарском парламенте / М. Г. Гуревич // Профилактическая медицина. – 1924. – № 3–4. – С. 76–79.
8. *Экель С. М.* Инфекционные заболевания на Украине / С. М. Экель. – Харьков : Научная мысль, 1927. – 41 с.
9. *Петрова З. П.* Из истории социальной гигиены на Украине (1861–1932 гг.) : автореф. дис. на соискание уч. степени канд. биол. наук : спец. 14.03.33 / З. П. Петрова. – Харьков, 1974. – 14 с.
10. *Гуревич М. Г.* Предисловие / М. Г. Гуревич // Материалы о социально-гигиеническом состоянии украинской деревни / [под ред. С. А. Томилина]. – Харьков, 1924. – С. V.
11. *Гуревич М. Г.* О реформе медицинского образования / М. Г. Гуревич // Профилактическая медицина. – 1923. – № 1–2. – С. 111.
12. *Гуревич М. Г.* К постановке вопроса о борьбе с социальными болезнями / М. Г. Гуревич // Профилактическая медицина. – 1923. – № 3–4. – С. 127.
13. *Петрова З. П.* Первые заведующие кафедрой социальной гигиены Харьковского медицинского института / З. П. Петрова // Медицина сегодня и завтра. – 2003. – № 3. – С. 13–14.
14. Наркомздоров'я відзначив десятиріччя першої на Україні кафедри соціальної гігієни // Профілактична медицина. – 1934. – № 5. – С. 64.