

Таблица 2

Результаты выборов в Учредительное собрание по Мещовскому уезду**

	№ избирательного списка						
	1	2	3	4	5	6	7
Мещовский уезд (%)	0,15	36,26	7,73	0,36	0,37	0,22	53,17

**Составлено по: ГАКО, Ф-1128, оп. 2, д. 4, л. 1-5.

Таблица 3

Избирательные записки, признанные недействительными***

Общее количество	Протоколы не соответствуют закону	Испорчено избирателями (рисунки, надписи)	По приговору сельского общества
4715	4286 (90,9 %)	254 (5,39)	175 (3,71)

***Составлено по: ГАКО. Ф-1128. Оп.2. Д. 4. Л. 1-5.

Библиографический список

1. Государственный архив Калужской области (ГАКО). Ф-1128.
2. Общество и революция. Калужская губерния в 1917 году / Сост. И.В. Зайцев, В.В. Луговой. Калуга, 1999. 432 с.
3. Прогасов Л.Г. Всероссийское Учредительное собрание: История рождения и гибели. М., 1997. 362 с.

М.Р. Неманова

Самарский филиал Московского городского педагогического университета

МЕРЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ПРОБЛЕМЫ НЕГРАМОТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В ВОПРОСАХ СОХРАНЕНИЯ СОБСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ В ГОДЫ НЭПА (1921–1929 гг.) НА ПРИМЕРЕ САМАРСКОГО УЕЗДА: ОЖИДАНИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ

Проблема массового распространения различного рода инфекционных заболеваний в 1920-е годы поставила вопрос об учреждении полноценной системы для борьбы с заболеваниями. Сам процесс организации и развития советской системы здравоохранения основывался на лозунге «Охрана здоровья трудящихся – дело самих трудящихся» [5, с. 7]. Однако, как показывала практика борьбы с эпидемией холеры 1921–1922 годов в Самарском

крае, работа в сфере санитарного просвещения населения предстояла весьма огромная. Зная о бушующей в г. Самаре эпидемии, люди по-прежнему при встрече пожимали друг другу руки. Холерные больные перевозились в основном на обывательских подвозах [6, л. 21], а похороны таких больных производились в открытых гробах, при соблюдении традиционных ритуалов: это и покрытие холерного трупа ризой, и целования «с изливанием всех родственных чувств» [4, с. 2]. Людям необходимо было объяснить прерогативу сохранения собственного здоровья над другими выгодами жизни.

Помимо инфекционных заболеваний в годы НЭПа появилась проблема повсеместного распространения социальных девиаций, влияющих на состояние здоровья советского общества (проституции, алкоголизма, наркомании). Такие девиации наряду с инфекциями получили название «социальных болезней».

Для удобства и системной проработки проблемы просвещения широких масс в медицинских вопросах был сформирован Санпросвет – специализированный орган при Самгубздраве, организовывавший работу санитарных врачей. Санитарные врачи выполняли прямую работу с населением: осуществляли выезды по районам с целью выяснения санитарного состояния населенных пунктов и общественных мест; чтение лекций и организация инсценировок санитарных судов [7, л. 8]. Популяризация правил здорового образа жизни проходила через постановку театральных пьес, показ кинолент, проведение лекций, организацию санитарных судов и спортивных секций.

Отметим, что не каждой социальной болезни уделялось должное внимание, и что разрыв пропагандистской кампании по сохранению здоровья граждан в городе и деревне был достаточно большим. Именно поэтому результаты деятельности Санпросвета в г. Самаре и в волостях Самарского уезда были различны.

В сельской местности важнейшей проблемой являлась практика подпольных абортов и родов. В деле санитарного просвещения населения медики сталкивались с травлей, организованной представителями нетрадиционной медицины [3, с. 45]. Развеесть миф о «преступниках в белых халатах», как правило, помогало проведение санитарных судов. Вопрос об оказании консультаций в селе стоял весьма остро: в целом к 1927 году лечебная помощь по Самарской губернии в сельских местностях удовлетворяла потребности населения лишь на 22–24 % [2, с. 151–153]. Приезжие из города специалисты обычно старались не задерживаться в деревнях. Проработав положенный срок, они уезжали обратно, в город, для работы в более комфортных условиях труда, отчего в устах местных жителей получили прозвище «рекруты» [4, с. 1].

В Самаре на протяжении рассматриваемого периода серьезного улучшения ситуации с санитарным состоянием общественных точек не произошло: за июль–август 1924 года санитарными врачами за антисанитарию

было составлено 186 протоколов и закрыто 31 предприятие [4, с. 1]; в 1928 году за октябрь-декабрь было оформлено 144 протокола с взысканием штрафов в сумме 2110 рублей [8, л. 25]. На базарах и рынках люди все также пренебрегали элементарными правилами гигиены.

Тотального недоверия населения к врачам не наблюдалось: так, в городских больницах и амбулаториях ежедневно происходили конфликты между посетителями ввиду наличия больших очередей. Людям приходилось занимать очередь с позднего вечера или с раннего утра, чтобы попасть на прием к врачу [9, с. 52-53]. Рабочие заводов не могли попасть на прием из-за больших очередей. Во вторую смену на заводах первая медицинская помощь в случае получения травм работникам не оказывалась, так как санитарным врачам платили только за работу в первую смену. Жалобы рабочих на плохое самочувствие, как правило, игнорировались руководством [8, л. 43, 47, 133].

Подводя итоги, следует заметить, что самых осязаемых результатов в деле привития народу привычки соблюдения правил здорового образа жизни добился Совет по физической культуре. Уже к 1925 году Совет физической культуры мог похвастаться стремительным увеличением числа физкультурников в г. Самаре. На тот год по Самаре имелось 2091 физкультурника. Самое широкое распространение и популярность у спортсменов получил баскетбол – на момент 1925 года в Самаре действовало до 46 баскетбольных команд [1, с. 1].

Библиографический список

1. Голос молодежи. 1925. 25 сентября. № 196.
2. Захарова Л.Б. Концепция социальной политики Советской власти: теория и практика (1920-е годы). Самара: Издательство СамГТУ, 2012. 214 с.
3. Климовский В. Елховский врачебный участок // Вопросы Здравоохранения Средне-Волжской Области. 1928. №3. С. 45.
4. Коммуна. 1921. 28 июня. (№ 757).; 1924. 2 сентября. (№ 1712).; 1927. 12 января. (№ 2452).
5. Семашко Н. А. Десятилетие Октябрьской революции и охрана здоровья крестьян. – М.: изд-во Наркомздрава РСФСР., 1927. – 40 с.
6. Центральный государственный архив Самарской области (далее – ЦГАСО). Ф. Р-158. Оп. 5. Д. 55.
7. ЦГАСО. Ф. Р-158. Оп. 8. Д. 24.
8. ЦГАСО. Ф. Р-2148. Оп. 1. Д. 5.
9. Якобсон С.Н. К предстоящему районированию амбулаторной помощи // Вопросы Здравоохранения Средне-Волжской Области. 1928. №2. С. 52-53.