

Шаповалова Янина Анатольевна

Shapovalova Yanina Anatolievna

аспирантка кафедры истории и культурологии
Кубанского государственного университета
roverandom@mail.ru

PhD student of the History
and Cultural Studies Department,
Kuban State University
roverandom@mail.ru

**ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ
КОНСУЛЬТАЦИЙ
ПО ВОПРОСАМ БРАКА И СЕМЬИ
НА КУБАНИ И В АДЫГЕЕ
В КОНЦЕ 1970-Х –
НАЧАЛЕ 1980-Х ГГ.**

**THE EXPERIENCE OF ORGANIZING
CONSULTATION CENTERS
ON MARRIAGE AND FAMILY ISSUES
IN KUBAN AND ADYGEA
IN THE LATE 1970S –
EARLY 1980S**

Аннотация:

Статья посвящена исследованию опыта организации кабинетов и консультаций по вопросам семьи и брака в Краснодарском крае и Адыгейской автономной области в конце 1970-х – начале 1980-х гг. Приводятся статистические данные рождаемости, смертности, количеству аборт, родов, живых рождений в указанный период.

Ключевые слова:

демографическая политика, рождаемость, аборт, смертность, естественный прирост, Краснодарский край, Адыгея, консультация по вопросам брака и семьи.

The summary:

The summary: This article is dedicated to the study of experience of organizing offices and consultation centers on family and marriage issues in Krasnodar region and Adygea Autonomous Region in the late 1970s – early 1980s. The author reviews statistical data of birth and death rates, number of abortions, child-bearing, live births in the period.

Keywords:

population policy, birth rate, abortion, death rate, natural increase, Krasnodar Territory, Adygea, consultation on marriage and family.

В 1950–1960-е гг. в СССР произошли значительные изменения в области охраны материнства, детства, женского здоровья. Изменения в законодательстве и развитие медицины позволили улучшить положение женщин-матерей, а следовательно, детей и в конечном счете всего советского общества.

Государство совершенствовало политику, направленную на улучшение лечебно-профилактической помощи, повышение социально-правового статуса женщин. Однако достаточно высокий уровень материнской и детской смертности, высокие показатели производимых абортов и смертности от них свидетельствуют о недостаточной эффективности государственных мер.

Так, на примере Краснодарского края можно проследить изменение основных демографических показателей (табл. 1), а также количество абортов.

Таблица 1

**Демографические показатели по Краснодарскому краю
в 1970–1978 гг. (чел. на 1000 населения) [1]**

Год	1970	1975	1977	1978
Рождаемость	14,0	14,5	14,4	14,8
Смертность	9,1	10,9	11,3	11,4
Естественный прирост	4,9	3,6	3,1	3,4

Поэтому с целью изменения сложившегося положения в области охраны женского здоровья был принят ряд законодательных мер. Так 14 октября 1974 г. было издано

Постановление Совета Министров РСФСР № 548 «О дальнейшем улучшении медицинской помощи беременным женщинам и новорожденным в РСФСР». В продолжение проводимой политики на местном уровне также были приняты законодательные меры. Краснодарский крайисполком принял решения № 370 от 14 мая 1975 г., № 757 от 16 октября 1975 г. «Об охране здоровья женщин». В решении крайисполкома № 57 от 28 января 1976 г. «О мерах по улучшению медицинской помощи населению края» в разделе охраны здоровья детей и женщин ставились вопросы контроля над ходом выполнения постановления № 548, а также утверждался план дальнейшего развития межрайонной специализированной помощи детям и матерям на 1976–1980 гг. [2].

Были созданы межведомственные Советы по охране здоровья детей и женщин при крайисполкоме и горрайисполкомах, на заседаниях которых заслушивались вопросы по охране здоровья и улучшению медицинского обслуживания женщин и детей.

О неудовлетворительных результатах работы говорили и сами медицинские работники. Например, на прошедшей 26–28 апреля 1977 г. краевой научно-практической конференции педиатров и акушеров-гинекологов был заслушан доклад «Состояние и задачи медицинского обслуживания женщин и детей в Краснодарском крае», в котором отмечалось: «Сегодня неудовлетворительно поставлена работа по предупреждению беременности. В крае производится свыше 150 000 аборт, причем 20–22 % из них – внебольничные... А отсюда и заболеваемость повышается... Как ведется работа на местах? В обеденный перерыв на производстве. Особое внимание [следует уделять] работе с мужчинами по предупреждению беременности. Это хорошая аудитория. Надо учить мужчин и женщин... В результате будет меньше аборт, воспалительных заболеваний. Не будет завязываться порочный круг» [3].

В этом контексте особое значение получила санитарно-просветительная работа. Материалы по Краснодарскому краю позволяют сделать вывод, что уже с 1978 г. получили распространение новые формы работы среди населения – открытие консультаций и кабинетов в женских консультациях по вопросам брака и семьи, одной из важнейших задач которых являлась работа с населением по вопросам гигиены брака и внутрисемейного планирования рождаемости.

Первый опыт создания консультации «Семья и брак» был реализован в Адыгейской автономной области в г. Майкопе и в дальнейшем распространен в городах и районах Краснодарского края.

Для улучшения основных акушерско-гинекологических показателей, таких как ранняя диспансеризация беременных и гинекологических больных, врачи женских консультаций г. Майкопа применили новые формы санитарно-просветительной работы. Так, например, стали организовываться тематические вечера в общежитиях техникумов и училищ на темы «О культуре поведения молодежи», «О внешнем виде», «О гигиене одежды и обуви», «О личной гигиене». Участковыми врачами был создан «Клуб девушек-подружек» при общежитии шпигатно-веревочной фабрики по нравственно-эстетическому воспитанию молодежи. Повысилось качество работы школы молодоженов при областном Доме санитарного просвещения. Школа стала функционировать 4 раза в месяц, где читались целые серии лекций на темы: «Профилактика венерических заболеваний», «Действие алкоголя на потомство», «Мужчинам о здоровье женщин» и т. д. [4, л. 41–42].

1 марта 1979 г. при Дворце бракосочетаний г. Майкопа был организован кабинет «Семейного счастья» по созданию здоровой и прочной семьи [4, л. 42]. В кабинете вели консультативный прием такие специалисты, как акушеры-гинекологи, венерологи и сексопатолог на общественных началах.

В 1980 г. в Майкопе на общественных началах был организован кабинет семьи и брака в женской консультации, который проводил работу совместно с сотрудниками городского отдела ЗАГСа, общества «Знание», педагогического института, юридической консультации, отдела кинофикации [5].

В дальнейшем кабинеты и консультации по вопросам брака и семьи стали создаваться и на территории Краснодарского края, а опыт работы акушерско-гинекологической службы г. Майкопа ставился в пример.

Так, в Каневском районе была организована связь женской консультации с ЗАГСом, куда стали выезжать гинекологи для проведения бесед с подавшими заявления о вступлении в брак «О вреде аборт» и своевременном обращении к врачу [6, л. 1].

В Щербиновском районе также улучшилась санпросветработа о вреде аборта. В станице заработали два университета здоровья при узле связи и в торговой организации ПРТ. Занятия проводились 1 раз в месяц, посещаемость составляла 25–30 человек. Среди слушателей велась работа о вреде аборта, особенно у первобеременных. При ЗАГСе также был организован университет молодой семьи, куда также были включены лекции акушера-гинеколога о вреде абортов у первобеременных [6, л. 10].

В Куцевском районе были организованы лекции на факультете здоровья при универмаге. Также врачи читали лекции школьникам о половом воспитании [6, л. 17]. В Славянском районе при женской консультации заработала школа новобрачных, в которой еженедельные занятия проводились акушером-гинекологом [6, л. 99].

В конце 1970-х – начале 1980-х гг. в Краснодарском крае велась определенная организационно-воспитательная работа, направленная на укрепление семьи. Так 7 декабря 1979 г. было принято решение крайисполкома, президиума Крайсовпрофа и бюро ВЛКСМ № 793 «О плане мероприятий по улучшению консультационной помощи населению по вопросам семьи и брака», в котором в крупных городах края рекомендовалось создать отделы по вопросам семьи и брака на общественных началах. 14 июля 1980 г. было принято решение Краснодарского горисполкома № 342 «Об организации городского кабинета семьи и брака в г. Краснодаре». Кабинет был организован при женской консультации № 2, а также утверждены положение о кабинете семьи и брака и его штат [7]. В 1981 г. в соответствии с приказом крайздравотдела организован кабинет психотерапии и психогигиены при Краснодарской краевой психиатрической больнице, на который возлагалась организационно-методическая работа, связанная с расширением сети консультационных пунктов по вопросам семьи и брака в городах и районах края [8, л. 70].

Как отмечалось в справке об исполнении Приказа Министерства здравоохранения СССР от 12 июня 1979 г. № 620-ДСП «О мерах по снижению абортов в стране», в 1981 г. опыт работы майкопской консультации «Семьи и брака» был внедрен в Куцевском, Каневском, Курганинском, Приморско-Ахтарском районах Краснодарского края. В справке также отмечено усиление пропаганды санитарно-гигиенических знаний среди родителей, школьников, а также гигиенической подготовки педагогов [8, л. 70–71].

В 1981 г. Краснодарским краевым домом санитарного просвещения были организованы постоянно действующие лектории для молодоженов, где наряду с юристами, педагогами перед молодежью выступали врачи акушеры-гинекологи, демонстрировались кинофильмы. Эта форма работы внедрена в 20 территориях края. «Школы молодой семьи» были организованы в городах Краснодаре, Кропоткине, Сочи, Новороссийске, а также в Ленинградском, Новокубанском, Брюховецком, Курганинском Тихорецком районах [8, л. 71].

В результате проведенной работы число абортов в 1981 г. по сравнению с 1980 г. снизилось на 7 % [8, л. 71]. Уменьшение числа абортов и увеличение числа рождений (табл. 2), хоть и не столь значительные, можно также к положительным результатам це-

ленаправленной лечебно-профилактической и санитарно-просветительной работы медицинских работников, юристов, педагогов.

Таблица 2

Динамика числа аборт и рождений в Краснодарском крае в 1977–1983 гг. [9]

Год	1977	1978	1979	1980	1981	1982	1983
Аборты	151 955	143 695	141 376	140 817	138 023	141 793	141 362
Умело от абортов, чел.	17	20	21	24	13	7	9
Роды	69 036	71 272	73 143	73 968	73 327	74 984	80 743
Родилось живыми, чел.	68 903	71 107	72 996	73 841	73 119	74 784	80 660

Эффективность проведенных мероприятий нашла выражение в увеличении рождаемости (табл. 3). Однако рост смертности привел в конечном счете к уменьшению естественного прироста населения.

Таблица 3

Демографические показатели по Краснодарскому краю в 1978–1981 гг. (чел. на 1000 населения) [10]

Год	1978	1979	1980	1981
Рождаемость	14,8	15,2	15,4	15,09
Смертность	11,4	11,9	12,5	12,1
Естественный прирост	3,4	3,3	2,9	3,0

В дальнейшем развитие сети консультаций по вопросам брака и семьи продолжилось. Как и прежде, врачи старались распространить новые формы работы среди населения. Например, в 1983 г. в Майкопской женской консультации демонстрировались фильмы «Счастье материнства», «Вернись, Анна» о вреде аборта. В городском ЗАГСе 3 раза в неделю заведующая консультацией проводила прием новобрачных. А в Адыгейском педагогическом институте был организован кинолекторий по четвергам на тему «Сексологическая культура брачных отношений» [11, л. 2].

В Усть-Лабинском районе на основе опыта Краснодарского городского кабинета семьи и брака стала проводиться психопрофилактическая работа с беременными, а также был открыт лекторий для будущих супругов, где для молодых людей читали лекции венеролог, нарколог, акушер-гинеколог, педиатр, юрист [11, л. 31].

Таким образом, организация консультаций по вопросам семьи и брака, рассмотренная нами на примере Краснодарского края и Адыгейской автономной области, являлась частью комплексной государственной политики по снижению абортов, увеличению рождаемости, повышению общего культурного уровня населения. Не абсолютизируя ее значение, необходимо отметить, что подобная профилактическая и пропагандистская политика имела определенное практическое значение, выступая в качестве инструмента борьбы с внебольничными абортами, распространением венерических заболеваний, алкоголизмом и прочими негативными явлениями, имевшими место в советском обществе.

Ссылки и примечания:

1. Составлено по: ГАКК (Государственный архив Краснодарского края). Ф. Р-1393. Оп. 7 (доп.). Д. 1714. Л. 24 ; Оп. 8 пр. Д. 1141.
2. ГАКК. Ф. Р-1393. Оп. 7 (доп.). Д. 1714. Л. 18.
3. ГАКК. Ф. Р-1393. Оп. 8. Д. 133. Л. 16.

References (transliterated) and notes:

1. Compiled by: GAKK (State Archive of the Краснодар Region). F. R-1393. Op. 7 (dop.). D. 1714. L. 24 ; Op. 8 pr. D. 1141.
2. GAKK. F. R-1393. Op. 7 (dop.). D. 1714. L. 18.
3. GAKK. F. R-1393. Op. 8. D. 133. L. 16.

4. ГАКК. Ф. Р-1393. Оп. 8 пр. Д. 938.
 5. ГАКК. Ф. Р-1393. Оп. 8 пр. Д. 939. Л. 70 ; Д. 1141. Л. 23.
 6. ГАКК. Ф. Р-1393. Оп. 8 пр. Д. 625.
 7. ГАКК. Ф. Р-1393. Оп. 8 пр. Д. 1141. Л. 23.
 8. ГАКК. Ф. Р-1393. Оп. 8 пр. Д. 939.
 9. Составлено по: 1977 – ГАКК. Ф. Р-1393. Оп. 8. Д. 152. ЛЛ. 13об., 215об., 217 ; 1978 – ГАКК. Ф. Р-1393. Оп. 8 пр. Д. 386. ЛЛ. 10об., 93об., 94 ; 1979 – ГАКК. Ф. Р-1393. Оп. 8 пр. Д. 626. ЛЛ. 10об., 67об., 68 ; 1980 – ГАКК. Ф. Р-1393. Оп. 8 пр. Д. 795. ЛЛ. 13об., 82об., 83 ; 1981 – ГАКК. Ф. Р-1393. Оп. 8 пр. Д. 1191. ЛЛ. 9об., 102об., 103 ; 1982 – ГАКК. Ф. Р-1393. Оп. 8 пр. Д. 1302. ЛЛ. 9об., 11, 155, 155об. ; 1983 – ГАКК. Ф. Р-1393. Оп. 8 пр. Д. 1499. ЛЛ. 11, 46, 46об.
 10. ГАКК. Ф. Р-1393. Оп. 8 пр. Д. 1141. Л. 10 ; Д. 1142. Л. 1.
 11. ГАКК. Ф. Р-1393. Оп. 8 пр. Д. 1590.
4. GAKK. F. R-1393. Op. 8 pr. D. 938.
 5. GAKK. F. R-1393. Op. 8 pr. D. 939. L. 70 ; D. 1141. L. 23.
 6. GAKK. F. R-1393. Op. 8 pr. D. 625.
 7. GAKK. F. R-1393. Op. 8 pr. D. 1141. L. 23.
 8. GAKK. F. R-1393. Op. 8 pr. D. 939.
 9. Compiled by: 1977 – GAKK. F. R-1393. Op. 8. D. 152. LL. 13ob., 215ob., 217 ; 1978 – GAKK. F. R-1393. Op. 8 pr. D. 386. LL. 10ob., 93ob., 94 ; 1979 – GAKK. F. R-1393. Op. 8 pr. D. 626. LL. 10ob., 67ob., 68 ; 1980 – GAKK. F. R-1393. Op. 8 pr. D. 795. LL. 13ob., 82ob., 83 ; 1981 – GAKK. F. R-1393. Op. 8 pr. D. 1191. LL. 9ob., 102ob., 103 ; 1982 – GAKK. F. R-1393. Op. 8 pr. D. 1302. LL. 9ob., 11, 155, 155ob. ; 1983 – GAKK. F. R-1393. Op. 8 pr. D. 1499. LL. 11, 46, 46ob.
 10. GAKK. F. R-1393. Op. 8 pr. D. 1141. L. 10 ; D. 1142. L. 1.
 11. GAKK. F. R-1393. Op. 8 pr. D. 1590.