

Косяк Нелли Анатольевна

студентка факультета истории, социологии
и международных отношений
Кубанского государственного университета
dom-hors@mail.ru

**ПОЛИТИКА ГОСУДАРСТВА
В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И РАЗВИТИЕ СОВЕТСКОГО
СЕМЕЙНОГО ПРАВА
В 1955 Г. – КОНЦЕ 1970-Х ГГ.**

Аннотация:

В статье анализируются мероприятия, предпринятые советским государством в области здравоохранения и для развития советского семейного права в 1955 г. – конце 1970-х гг. Рассмотрение проблем проводится и на региональном уровне.

Ключевые слова:

демографическая политика, семейное право, аборт, рождаемость, здравоохранение.

Kosyak Nelly Anatolyevna

Student of the History, Social Science
and International Relations Department,
Kuban State University
dom-hors@mail.ru

**PUBLIC HEALTH
STATE POLICY
AND DEVELOPMENT OF
THE SOVIET FAMILY LAW
IN 1955 – LATE 1970-S**

The summary:

The article analyzes measures the Soviet Union undertook to improve public health policy and family law in 1955 – late 1970s. The author considers a regional level as well.

Keywords:

demographic policy, family law, abortions, birth rate, public health.

Отмена запрета на аборт Указом Президиума ВС СССР от 23 ноября 1955 г. расценивалась советским руководством как мероприятие «по поощрению материнства и охране детства», связанное с непрерывным ростом «сознательности и культурности женщин, активно участвующих во всех областях народнохозяйственной жизни страны». Предполагалось, что «снижение числа абортотворений может быть впредь обеспечено путем дальнейшего расширения государственных мер поощрения материнства, а также мер воспитательного и разъяснительного характера» [1].

Отныне производство операции искусственного прерывания беременности должно проводиться только в больницах и других лечебных учреждениях установленных Минздравом СССР. Сохранялась установленная ранее уголовная ответственность за проведение операции вне больниц [1].

Следует заметить, что данный Указ привел к некоторому улучшению условий проведения абортотворений и частично вывел последние из подполья.

Однако И.И. Белобородов выделяет и отрицательные стороны: значительный рост количества абортотворений, дальнейшее снижение рождаемости; ущемление репродуктивных прав мужчин, мнение которых теперь могло не учитываться при принятии решения о числе детей в семье [2].

26 марта 1956 г. был издан Указ Президиума Верховного Совета СССР «Об увеличении продолжительности отпусков по беременности и родам». Отпуск по беременности и родам увеличивался с 77 до 112 календарных дней, предполагая 56 дней до родов и 56 дней после родов, с выдачей за этот период пособия. В случае родов с осложнениями или рождения двух и более детей отпуск после родов предоставлялся продолжительностью в 70 календарных дней [3].

Как показывают материалы Государственного архива Краснодарского края (годовые отчеты, перспективные планы развития здравоохранения и др.), огромное значение уделялось здоровью детей. На начало 1955–1956 учебного года в Краснодарском крае

работало 2 748 школ с охватом учащихся 472 226 человек. В среднем на одного школьного врача приходилось 2 000–3 000 учащихся. Каждый школьный врач обслуживал еще и 3–4 детских садика. Нагрузка на медсестру составляла 1 200–1 500 человек. Несмотря на недостатки бытовых условий и медицинского обслуживания, все дети в обязательном порядке были охвачены рентгенологическим обследованием, лабораторными исследованиями и осмотром врачей узких специальностей. В результате к занятиям по физкультуре в основную группу допущено 77,6 % учащихся [4, д. 244, л. 1–4].

На 1959 г. в Краснодарском крае функционировало 392 точки постоянных яслей на 13 040 мест, из них в городах 131 на 6 795 мест и на селе 261 на 6 245 мест [4, д. 265, л. 6]. По плану 1958 г., должно быть 13 250 ясельных мест. Однако еще в 1955 г. было 9 890 мест, в том числе 4 150 в городах и 5 740 на селе. Ясли были переполнены. На 1965 г. планировалось 19 000 ясельных мест [4, д. 98, л. 30, 40–41]. В справке «О состоянии детского здравоохранения и детских учреждений края, мероприятиях по дальнейшему укреплению здоровья детей и подростков» говорится, что очередность по определению детей в городские ясли составляет по каждому городу от 800 до 1 000 заявлений. Положение усугубляется также недостаточным количеством детских садов. В предшествующие годы строительство необходимых учреждений не велось. В 1959 г. Совнархозом начато строительство 15 ведомственных детских яслей [4, д. 265, л. 6].

Необеспеченность ясельными койками ведет к безнадзорности детей, следовательно, и к увеличению случаев бытовых и уличных травм, кончающихся смертью детей. Также наблюдается недостаточное оснащение яслей мягким и твердым инвентарем, продуктами питания [4, л. 7–8].

В весеннее-летний период в крае было развернуто 2 008 яслей с охватом в них 76 426 детей. Крайисполком ежегодно утверждает план развертывания яслей по каждому району и краю в целом [4, д. 264, л. 7].

Улучшается укомплектованность педиатрическими кадрами: в 1958–1959 гг. в города и районы края было направлено 42 педиатра. Край укомплектован на 93,7 % стационарными койками. В городах и рабочих поселениях на одного врача приходится 800–1 000 детей. На селе, исходя из расчета стационарных коек, нагрузка на врача составляет 2–4 тысячи детей. Потребность в педиатрических кадрах большая: необходимо 60 врачей. Отмечается большая текучесть кадров, что связано в основном с отсутствием коммунальных квартир. Однако проводимые декадни, семинары, конференции позволили улучшить лечебно-профилактическую помощь детям [4, д. 265, л. 9]. В соответствии с постановлением ЦК КПСС от 19 сентября 1957 г. № 1 146 удалось расширить и больничную коечную сеть на 12 825 коек. Кроме того, поднимается вопрос о строительстве санэпидстанций, санаториев, фельдшерских пунктов и др. [4, д. 98, л. 29].

По мнению заместителя председателя Крайисполкома Д. Красюка [4, л. 69–70], чувствовалась большая необходимость и в таких вопросах, как поступление путевок для усовершенствования знаний по детской гинекологии, патологическому климаксу, бесплодию. Большое значение придавалось работе женских консультаций. Проводился конкурс на лучшую женскую консультацию края [5, д. 110, л. 2].

Во всех городах и районах края ведется учет беременных по единой системе, но показатели не улучшились: ранняя диспансеризация низкая, из-за чего высок процент ошибок при выдаче декретных отпусков. Общее количество ошибок колеблется от 17,6 % до 21 % в 1960–1963 гг. [5, л. 3]. Также наблюдаются трудности по госпитализации женщин для проведения консервативного лечения, так как по краю крайне недостаточная обеспеченность койками – 0,59 [5, л. 4].

В годовом отчете состояния акушерско-гинекологической помощи в Краснодарском крае за 1963 г. говорится: «Уделяется внимание борьбе с абортами, везде проводятся лекции и беседы, имеются витрины противозачаточных средств, и в большинстве консультаций организована продажа их. Но количество абортоснизить не удается. В 1960 г. в крае абортос было 153 275, в 1961 г. – 152 691, в 1962 г. – 170 799, в 1963 г. – 176 994. Медленно, но снижается удельный вес криминальных абортос. Если в 1960 г. он составлял 18,7 %, то в 1963 г. – 16,1 %. Соотношение количества родов к абортосам 1 : 2,5» [5, л. 5].

В середине 1960-х гг. было зафиксировано максимальное за всю историю страны число прерванных беременностей – 5,6 млн в год. Например, в 1970–1980 гг. среднегодовое число абортос превышало 4,5 млн [6].

Летальность при абортос на 1960 г. по Краснодарскому краю равнялась 0,04 %, при внебольничных – 0,12 %. В 1963 г. летальности от медицинских абортос зафиксировано не было; от криминальных абортос умерло 39 человек [7, л. 5].

Большое значение имело то, что крайне плохо происходило обеспечение противозачаточными средствами. К тому же акушеры-гинекологи относились формально к обучению женщин пользоваться этими средствами, ограничиваясь чтением лекций [7, л. 5]. Таким образом, на протяжении не одного десятилетия сохранялась проблема, связанная с контрацептивами. Создан был даже миф об их вреде здоровью женщины. По мнению А.Я. Кваши, «когда в тех или иных публикациях пишется о вреде контрацептивов, сравнивать их негативное влияние надо с последствием абортос, ибо альтернатива проста – или контрацепция, или аборт [8, с. 154].

Количество родов с обезболиванием равнялось 53,1 % в 1963 г., количество психопрофилактической подготовки к родам прошло 63,9 % женщин [9, л. 7].

Ежегодно увеличивается количество осложненных родов. Так, по данным крупных городов Краснодарского края (Краснодар, Сочи, Армавир, Майкоп) оно составило 20–25 % в 1963 г. и 10–15 % в 1962 г. [9, л. 7].

С 1958 по 1964 гг. материнская смертность на 10 000 родов имеет следующий вид: 1958 г. – 5,5; 1959 г. – 5,0; 1960 г. – 7,0; 1961 г. – 3,6; 1962 г. – 4,2; 1963 г. – 6,7; 1964 – 6,6. Всего было зафиксировано 29 случаев в городах и 14 случаев в сельской местности. Причинами смерти явились: кровотечения, разрыв матки, эклампсия, сепсис и др. Каждый случай разбирался на медицинском совете района или города, анализировался в Крайздравотделе [9, л. 10–12].

Увеличение смертности новорожденных объясняется недостаточной работой консультаций по ранней диспансеризации беременных (51 %) и позднее выявление заболеваний и инфекций. Плохо организовано обследование на определение резус-принадлежности. Имеются нарушения врачей, связанные с ведением родов. Смертность новорожденных на 10 000 родившихся составляет по краю: 1960 г. – 8,0; 1961 г. – 8,9; 1962 – 8,8; 1963 г. – 9,7; 1964 – 8,5. Причем в городской местности она значительно выше, чем в сельской [9, л. 12–13].

Среди всех родившихся недоношенные составили: 3,7 % в 1961 г., 4,2 % в 1962 г., 4,1 % в 1963 г. Смертность недоношенных на 1 000 родившихся по краю составляет в 1961 г. – 123, в 1962 г. – 111, 1963 г. – 92, 1964 г. – 105. Следует заметить, что высок процент недоношенности среди работающих женщин, так как акушеры-гинекологи недостаточно занимаются изучением труда беременных, их трудоустройством [9, л. 13–14].

Согласно анализу, проведенному по 8 городам и 12 районам края, выделяются следующие причины мертворождаемости: нефропатия, перенашиваемость беременности, несвоевременное отхождение вод. Мертворождаемость по краю составила 1,5 % [9, л. 14].

Возросла гинекологическая активность при гинекологических заболеваниях. В крае оказывается гинекологическая помощь и онкологическим больным в 3 диспансерах и 31 отделении. Но, опять же, наблюдается недостаточное количество коек. В 1963 г. выявлено 1 056 онкологических гинекологических больных [9, л. 16–17].

Ставились следующие задачи в области здравоохранения: улучшение постановки профилактической работы (увеличить количество профилактических осмотров, тщательно заниматься диспансеризацией выявленных больных, увеличить раннюю диспансеризацию беременных); изучение влияния особенностей производства и условий труда на течение беременности; работа над улучшением качественных показателей родовспомогательных учреждений; повышение квалификации врачей и акушеров, руководствуясь установками XI съезда акушеров-гинекологов [9, л. 18].

Подводя итог политике государства в области здравоохранения на примере Краснодарского края, можно заключить следующее: несмотря на последствия Великой Отечественной войны, в целом планы государства, направленные на улучшение показателей оказания квалифицированной медицинской помощи, успешно выполнялись, о чем свидетельствуют и данные о численности врачей и среднего медицинского персонала (см. табл. 1).

Таблица 1
Численность врачей и среднего медицинского персонала (на конец года) [10, с. 29]

Численность/год	1940	1950	1960	1970	1980	1990	1995	1996
Врачей всех специальностей, человек	2 286	4 152	7 253	11 936	17 367	19 721	20 882	21 756
Среднего медицинского персонала, тыс. человек	6,7	10,5	21,0	35,9	48,9	58,2	50,6	52,7
Врачей на 10 000 населения	8	13	20	29	39	42	42	43
Среднего медицинского персонала на 10 000 населения	22	35	59	86	109	124	101	105

Как видно из приведенной таблицы, значительное увеличение медперсонала происходит в конце 1950–1960 гг. Подобная динамика прослеживается и в показателях обеспеченности населения больничными кадрами; также происходит увеличение количества санаториев и домов отдыха [10, с. 30].

Как отмечает О.С. Новикова, демографическая ситуация в крае и в стране, пережив период подъема в 1950–1960 гг., связанный с рядом социально-экономических и общественно-политических факторов, вступила в кризисную полосу начиная с 1970-х гг. [11, с. 18]. Существенно снизился естественный прирост, увеличилось количество смертей. Однако по сравнению с концом 1950-х – началом 1970-х гг. увеличилось количество семей, что было связано, по мнению А.Г. Волкова, с ростом численности населения страны [12, с. 19].

Снижение рождаемости демографы связывали с нежеланием женщин рожать двух-трех и более детей, так как они были «детьми войны» и их матери ввиду отсутствия мужей научились самостоятельно зарабатывать деньги, активизировали свое участие в общественной жизни. К тому же «двойная функция женщины, быть матерью и работницей, приводила к отказу от «идеальной семьи» с двумя и более детьми [13, с. 181–182].

Принимались нормативные акты, направленные на регулирование семейно-брачных отношений, и в первую очередь они касались защиты интересов женщин и их детей.

Указом Президиума Верховного Совета СССР от 10 декабря 1965 г. «О некотором изменении порядка рассмотрения в судах дел о расторжении брака» было установлено,

что дела о расторжении брака разрешались районными (городскими) народными судами, отменялась публикация о разводах в газетах [14, с. 32].

Указ Президиума Верховного Совета СССР от 21 июля 1967 г. «Об улучшении порядка уплаты и взыскания алиментов на содержание детей» вводил условия для добровольной уплаты алиментов, а также усиливал эффективность их принудительного взыскания [15].

Указом Президиума Верховного Совета РСФСР от 12 февраля 1968 г. (и соответствующими актами в других союзных республиках) «О внесении изменений и дополнений в Кодекс законов о браке, семье и опеке РСФСР и Гражданский процессуальный кодекс РСФСР» был отменен годичный срок, ограничивающий взыскание алиментов на нетрудоспособного и нуждающегося супруга после расторжения брака, а также установлено, что суд вправе освободить детей от уплаты алиментов родителям, если последние уклонялись от выполнения своих родительских обязанностей [16].

В конце 1960-х гг. был сделан серьезный шаг в развитии советского семейного права: в 1968–1970 гг. проведена третья кодификация, начало которой было положено разработкой и принятием Верховным Советом СССР 27 июня 1968 г. Основ законодательства Союза ССР и союзных республик о браке и семье [17]. Затем, в 1969–1970 гг. во всех союзных республиках были приняты кодексы о браке и семье (КоБС) [18, с. 32].

Таким образом, кодексы содержали многочисленные изменения ранее действовавших нормативных актов, семейное законодательство было приведено в соответствие с уровнем развития и потребностями общества. В соответствии с Основами и кодексами был принят еще ряд обеспечивающих их действие актов [18, с. 32].

Новая Конституция Союза ССР, принятая 7 октября 1977 г. на внеочередной седьмой сессии Верховного Совета СССР девятого созыва, гарантировала поддержку материнства и детства, включая предоставление оплачиваемых отпусков и других льгот беременным женщинам и матерям, постепенное сокращение рабочего времени женщин, имеющих малолетних детей, создание условий, позволяющих женщинам сочетать труд с материнством [19]. Таким образом, Конституция явилась фундаментом действующего семейного права и основой его дальнейшего развития.

Указом Президиума Верховного Совета СССР от 9 октября 1979 г. [20] в целях приведения в соответствие с Конституцией СССР и дальнейшего совершенствования законодательства были внесены изменения и дополнения в Основы законодательства Союза ССР и союзных республик о браке и семье. Аналогичные изменения внесены в кодексы союзных республик.

Из года в год растут расходы государства на выплату пособий матерям и на обслуживание детей. Так, в сравнении с 1950 г. в 1979 г. они увеличились более чем в 4 раза (см. табл. 2).

Таблица 2

Расходы по государственному бюджету СССР на выплату пособий матерям и обслуживание детей, млн руб. [21, с. 171]

	1950	1960	1970	1979
Пособия по беременности и родам, многодетным и одиноким матерям, на предметы ухода и кормление ребенка и на детей малообеспеченным семьям	542	1 005	1 301	2 603
Расходы на обслуживание детей в детских домах, яслях, садах и учреждениях по внешкольной работе с детьми	1 283	1 725	4 298	6 911

Таким образом, учитывая все вышесказанное, можно обобщить: политика государства по-прежнему была ориентирована на укрепление традиционной модели семьи, на

улучшение показателей оказания квалифицированной медицинской помощи. Прежде всего, акцент делался на создание благоприятных условий для женщин и детей.

Ссылки:

1. Указ Президиума ВС СССР от 23.11.1955 об отмене запрещения аборт. [Электронный ресурс]. URL: <http://ru.wikisource.org/wiki/%> (дата обращения: 07.05.2012).
2. Белобородов И.И. Аборты в России: история, последствия, альтернативы. [Электронный ресурс]. URL: http://www.demographia.ru/articles_N/index.html?idR=23&idArt=904#n19 (дата обращения: 02.06.2012).
3. Указ Президиума ВС СССР от 26.03.1956 «Об увеличении продолжительности отпусков по беременности и родам». [Электронный ресурс]. URL: http://www.libussr.ru/doc_ussr/ussr_5068.htm (дата обращения: 06.06.2012).
4. ГАКК. Ф. Р-1393. Оп. 3.
5. ГАКК. Ф. Р-1393. Оп. 4.
6. Сакевич В., Денисов Б. Перейдет ли Россия от аборта к планированию семьи. Демоскоп. № 465–466. 2–22 мая 2011. [Электронный ресурс]. URL: <http://demoscope.ru/weekly/2011/0465/demoscope0465.pdf> (дата обращения: 07.06.2012).
7. ГАКК. Ф.Р-1393. Оп. 4. Д. 110.
8. Кваша А.Я. Демографическая политика в СССР. М., 1981.
9. ГАКК. Ф.Р-1393. Оп. 4. Д. 110.
10. 60 лет Краснодарскому краю (1937–1997). Юбилейный статистический сборник. Краснодар, 1997.
11. Новикова О.С. Демографический облик кубанских городов (50–70 гг. XX века) // Голос минувшего. 2002. № 1–2.
12. Волков А.Г. Изменение величины и состава семей в СССР // Демографическая ситуация в СССР. М., 1976.
13. Российская повседневность: вторая половина XIX – начало XXI века / под ред. Л.И. Семенниковой. М., 2011.
14. Советское семейное право / под ред. В.А. Рясенцева. М., 1982.
15. Указ Президиума ВС СССР от 21.07.1967 «Об улучшении порядка уплаты и взыскания алиментов на содержание детей». [Электронный ресурс]. URL: http://www.libussr.ru/doc_ussr/usr_6606.htm (дата обращения: 08.06.2012).
16. Указ Президиума ВС РСФСР от 12.02.1968 «О внесении изменений и дополнений в Кодекс законов о браке, семье и опеке РСФСР и Гражданский процессуальный кодекс РСФСР». [Электронный ресурс]. URL: http://www.libussr.ru/doc_ussr/usr_6743.htm (Дата обращения: 08.06.2012).
17. Закон СССР от 27.06.1968 «Об утверждении Основ законодательства Союза ССР и союзных республик о браке и семье» URL: http://www.libussr.ru/doc_ussr/usr_6840.htm; «Основы законодательства Союза ССР и союзных республик о браке и семье». [Электронный ресурс]. URL: http://www.libussr.ru/doc_ussr/usr_6840.htm (дата обращения: 09.06.2012).
18. Советское семейное право...
19. Конституция (Основной закон) Союза Советских Социалистических Республик (1977). [Электронный ресурс]. URL: <http://www.hist.msu.ru/ER/Etext/cnst1977.htm> (дата обращения: 31.05.2012).
20. Указ Президиума ВС СССР от 09.10.1979 № 886-Х «О внесении изменений и дополнений в законодательство Союза ССР о гражданском судопроизводстве». [Электронный ресурс]. URL: http://www.libussr.ru/doc_ussr/usr_10074.htm (дата обращения: 08.06.2012).
21. Кваша А.Я. Указ. соч.

References (transliterated):

1. Ukaz Prezidiuma VS SSSR ot 23.11.1955 ob otmene zapreshcheniya abortov. [Electronic resource]. URL: <http://ru.wikisource.org/wiki/%> (date of access: 07.05.2012).
2. Beloborodov I.I. Aborty v Rossii: istoriya, posledstviya, al'ternativy. [Electronic resource]. URL: http://www.demographia.ru/articles_N/index.html?idR=23&idArt=904#n19 (date of access: 02.06.2012).
3. Ukaz Prezidiuma VS SSSR ot 26.03.1956 «Ob uvelichenii prodolzhitel'nosti otpuskov po beremennosti i rodam». [Electronic resource]. URL: http://www.libussr.ru/doc_ussr/ussr_5068.htm (date of access: 06.06.2012).
4. GAKK. F. R-1393. Op. 3.
5. GAKK. F. R-1393. Op. 4.
6. Sakevich V., Denisov B. Pereydet li Rossiya ot aborta k planirovaniyu sem'i. Demoskop. № 465–466. 2–22 maya 2011. [Electronic resource]. URL: <http://demoscope.ru/weekly/2011/0465/demoscope0465.pdf> (date of access: 07.06.2012).
7. GAKK. F.R-1393. Op. 4. D. 110.
8. Kvasha A.YA. Demograficheskaya politika v SSSR. M., 1981.
9. GAKK. F.R-1393. Op. 4. D. 110.
10. 60 let Krasnodarskomu krayu (1937–1997). Yubileyniy statisticheskiy sbornik. Krasnodar, 1997.
11. Novikova O.S. Demograficheskiy oblik kubanskikh gorodov (50–70 gg. XX veka) // Golos minuvshogo. 2002. № 1–2.
12. Volkov A.G. Izmenenie velichiny i sostava semey v SSSR // Demograficheskaya situatsiya v SSSR. M., 1976.

13. Rossiyskaya povsednevnost': vtoraya polovina XIX – nachalo XXI veka / ed. by L.I. Semennikova. M., 2011.
14. Sovetskoe semeynoe pravo / ed. by V.A. Rysentsev. M., 1982.
15. Ukaz Prezidiuma VS SSSR ot 21.07.1967 «Ob uluchshenii poryadka uplaty i vyzskaniya alimentov na sodержanie detey». [Electronic resource]. URL: http://www.libussr.ru/doc_ussr/usr_6606.htm (date of access: 08.06.2012).
16. Ukaz Prezidiuma VS RSFSR ot 12.02.1968 «O vnesenii izmeneniy i dopolneniy v Kodeks zakonov o brake, sem'e i opeke RSFSR i Grazhdanskiy protsessual'niy kodeks RSFSR». [Electronic resource]. URL: http://www.libussr.ru/doc_ussr/usr_6743.htm (Date of access: 08.06.2012).
17. Zakon SSSR ot 27.06.1968 «Ob utverzhdenii Osnov zakonodatel'stva Soyuza SSR i soyuznykh respublik o brake i sem'e» URL: http://www.libussr.ru/doc_ussr/usr_6840.htm; «Osnovy zakonodatel'stva Soyuza SSR i soyuznykh respublik o brake i sem'e». [Electronic resource]. URL: http://www.libussr.ru/doc_ussr/usr_6840.htm (date of access: 09.06.2012).
18. Sovetskoe semeynoe pravo...
19. Konstitutsiya (Osnovnoy zakon) Soyuza Sovetskikh Sotsialisticheskikh Respublik (1977). [Electronic resource]. URL: <http://www.hist.msu.ru/ER/Text/cnst1977.htm> (date of access: 31.05.2012).
20. Ukaz Prezidiuma VS SSSR ot 09.10.1979 № 886-X «O vnesenii izmeneniy i dopolneniy v zakonodatel'stvo Soyuzu SSR o grazhdanskom sudoproizvodstve». [Electronic resource]. URL: http://www.libussr.ru/doc_ussr/usr_10074.htm (date of access: 08.06.2012).
21. Kvasha A.Y. Op. cit.