

ИССЛЕДОВАНИЯ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ

УДК 947

Черных А.В.¹

**ОРГАНИЗАЦИЯ ЗЕМСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛИПЕЦКОГО
УЕЗДА ТАМБОВСКОЙ ГУБЕРНИИ НА РУБЕЖЕ XIX - XX ВЕКОВ**

Елецкий государственный университет имени И.А. Бунина

Chernykh A.V.

**THE ORGANIZATION OF ZEMSKY HEALTH CARE OF THE LIPETSK
DISTRICT OF THE TAMBOV PROVINCE AT THE TURN
OF THE XIX - XX CENTURIES**

Bunin Yelets State University

Реферат: *Рассматриваются особенности развития системы здравоохранения Липецкого уезда Тамбовской губернии в конце XIX – начале XX вв. Основной акцент сделан на земскую медицину и ее роль в системе здравоохранения исследуемого региона. Основным источником являются документы Государственного архива Липецкой области, представленные отчетной делопроизводственной документацией. Кроме того были использованы опубликованные статистические материалы. Основной вывод исследования заключается в мысли, что земская медицина в изученное время испытывала сложности вследствие нехватки медицинских кадров и финансовых средств. Стоит отметить стремление местного населения в получении медицинской помощи и рост числа обращений к медперсоналу.*

Ключевые слова: *здравоохранение, медицина, уезд, врач, фельдшер, больница, врачебный пункт, волость, эпидемия, инфекция.*

Abstract: *This article discusses the features of the medical condition (medical and paramedical personnel) Lipetsk district in the Tambov province at the time of the late XIX-early XX centuries. The main emphasis in the presented work is on zemstvo medicine and its role in the healthcare system of the studied region. The main source is archival materials of the State Archive of the Lipetsk region, presented by the accounting records. In addition, published statistical materials were used. The main conclusion of the study is the idea that Zemstvo medicine in the studied time experienced difficulties due to a shortage of medical personnel and financial resources. At the same time, it is worth noting the desire of the local population to receive medical care and the increase in the number of appeals to medical staff.*

¹ **Черных Антон Владимирович** – студент 5-го курса института истории и культуры ЕГУ им. И.А. Бунина; Научный руководитель: Жиров Н.А. - кандидат исторических наук, доцент кафедры истории и историко-культурного наследия Елецкого государственного университета им. И.А. Бунина, г. Елец.

Keywords: *health care, medicine, county, doctor, paramedic, hospital, medical center, parish, epidemic, infection.*

Сейчас мы живем в сложное эпидемиологическое время. В начале прошлого 2020 г. появилась новая коронавирусная инфекция или COVID-19. Весь мир столкнулся со страшной болезнью и оказался к этому не готов. Россия же усердно борется и препятствует распространению вирусной инфекции. Сейчас можно назвать главных героев современности – это медицинские работники, их работа очень необходима и важна в настоящее время. Благодаря их стойкости и профессионализму вся страна им может быть благодарна. Без них мы бы не смогли справиться со вспышками вируса почти во всех уголках нашей страны.

Изучение истории развития здравоохранения будет актуально всегда, как и сто лет назад, так и сейчас. Врачебное дело оставляет свой след в истории нашей страны, и очень важно изучить, как происходила эволюция здравоохранения в России. Ведь именно главным критерием цивилизованности общества является уровень развития медицины.

В своей статье мы будем опираться на работы историков, которые уже затрагивали в своих научных работах тему здравоохранения, в том числе и на территории Там-

бовской губернии. Особое внимание на состояние отечественной медицины конца XIX и начала XX вв. обратили такие исследователи как Истомина С.Ю., Сосновская И.В., О.В., Смирнова Е.М. и другие [9; 11; 16; 17; 18].

Переломным моментом в истории отечественного здравоохранения стали либеральные преобразования 1860-70-х гг.

Стояла задача провести реформу местного самоуправления. Для этого в 1864 г. было принято новое «Положение о губернских и уездных земских учреждениях». Особое внимание было направлено на благоустройство медицинских учреждений. К 1890 г. было принято очередное «Положение», которое уточняло: местному самоуправлению поручалось заведование земскими лечебными и благотворительными заведениями и «попечение о призрении бедных, неизлечимых больных и умалишенных, а также сирых и увечных» [17, с. 179].

Благодаря такому источнику как "Обзор Тамбовской губернии" известно, что число больниц в Тамбовской губернии в 1890 г. составляло 59, из которых 13 городских, 12 тюремных, 34 сельских и 9 приемных

покоев, всего на 1511 кроватей. Кроме того в каждом уезде было по несколько фельдшерских пунктов, где прием больных производился фельдшерами под наблюдением врачей, а трудные больные направлялись в ближайшие больницы. При губернской больнице располагалась фельдшерская школа и лечебница для душевнобольных, и особый от больницы врачебный персонал: старший врач, заведующий лечебницей и 4 ординатора. В этом лечебном заведении в отчетном году содержалось 477 мужчин и 231 женщин, а всего 708 человек [13, с. 19].

В 1900 г. в Тамбовской губернии больниц гражданского ведомства было 78 с 1720 кроватями и лечебница с 550 кроватями [14, с. 46].

К 1906 г. в Тамбовской губернии общее число больниц составило 121 с 3149 кроватями. В г. Липецке и его уезде было всего 4 больницы с 72 кроватями [15, с. 61].

Важным этапом в развитии уездной медицины в Тамбовской губернии стало решение земской управы об организации народных чтений, в которых студенты медицинских учебных заведений и фельдшеры рассказывали населению о различных инфекционных заболеваниях, мерах борьбы с их распространением. Главной проблемой местного здравоохранения была удаленность

населенных пунктов от медицинских учреждений, что было характерно и для соседних уездов и губерний [10].

Важно было так же предупреждать население уездов о надвигающейся эпидемиологической угрозе. Положение о губернских и уездных земских учреждениях от 12 июня 1890 г. обязало земства принимать меры по предупреждению и ликвидации чумы рогатого скота и «обеспечению местности в санитарном отношении». По замечанию вице-директора медицинского департамента МВД Бубнова, в первые годы деятельности земств в России «медицинская администрация» была далека от санитарного направления, поскольку «охранение народного здоровья считалось делом более полицейским, нежели врачебным, санитарным» [18].

В 1889 г. вольных аптек в Тамбовской губернии было всего 33, из которых 10 были сельскими, но вскоре в с. Пичаев Моршанского уезда и в с. Мордово Усманского уезда были закрыты самим владельцем [13, с. 19].

А уже в 1906 г. аптек с вольной продажей было 57, в том числе 26 в сельской местности. Фармацевтов состояло 108, из них провизоров 35, аптекарских учеников 57 [15, с. 55].

Обратим внимание на работу медицинского персонала земской

управы, рассмотрим и проведем анализ врачебной и фельдшерской деятельности, и главное с какими трудностями они столкнулись.

За 1889 г. в Тамбовской губернии число больных составило 1180263, из них лечилось в больницах городских, тюремных и сельских 17452, амбулаторно 1134462. За этот год выросло число болевших венерическими заболеваниями. Поэтому несколько раз в год проводились врачебно полицейские осмотры фабрик, заводов, мест заключений и прочее. Всего за год было осмотрено 4590 мужчин и 1701 женщин, из которых найдено зараженных мужчин 24 и женщин 84 [13, с. 19].

Из записей статистики видно, что уже в 1900 г. больничная помощь подавалась исключительно в земских больницах, так как городских больниц есть только в 3 городах. Для лечения сельского населения в каждом уезде было от 1 до 8 больниц, причем одна кровать приходилась на 1387 жителей [14, с. 41].

В 1906 г. организация бесплатной помощи очень мало улучшилась по сравнению с 1905. Половина городов: Моршанск, Лебедянь, Шацк, Спасск, Елатьма, Темников не имели медицинского персонала, в остальных 6 городах врачебная организация не является недостаточной. При этом стоит отметить, что отпуск ре-

цептов и лекарств предоставлялся бесплатно для всех жителей губернии [15, с. 55].

Согласно сведениям Липецкой уездной земской управы нам известна численность населения, общий годовой уездный бюджет и годовые расходы на медицинское обслуживание на 1899 г.

Уездный Земский бюджет на 1899 г. составлял 286 480 руб. 2 к. 1900 г. 314 144 руб. 40 к.). На медицинскую часть того было израсходованного в 1898 г. – 63 871 руб. 83 к., ассигнованно к 1899 г. – 82 200 руб. 10 к. и на 1900 г. – 97 442 руб. 69 к. [2, с.7].

Из-за нехватки денег правительству нужно было сначала подготовить будущий кадровый состав медицинских работников – врачи, фельдшеры, а лишь затем приступить к постройке новых больниц.

Важно сказать и о том, что больницы временно закрывались в связи с недостатком бюджета. Например, к 1908 г. общее состояние системы Елецкого здравоохранения было оценено как удовлетворительное [8, с. 356-357]. Аналогичная ситуация наблюдалась и в соседнем Липецком уезде.

Проблемы с бюджетом приводили к экстренным противоэпидемиологическим мерам. Мы рассмотрим материалы об организации сети ме-

дицинских участков в Липецком уезде на 1900 г. В источнике предлагаются условия для обеспечения врачебной помощи населению. Проект оптимальной сети врачебных участков в Липецком уезде был составлен врачом Н.Я. Примо по поручению Уездного Сопещения при Липецкой Земской Управе. При разделении уезда на врачебные участки с целью хорошей организации медицинской помощи в уезде было необходимо соблюдение следующих главных условий:

1. Медицинская помощь населению должна подаваться врачами, а не низшим медицинским персоналом (фельдшерским), который не имеет соответствующих знаний и прав, которому и закон воспрещает самостоятельное лечение.

2. Врачебная помощь должна быть доступна, как в смысле бесплатности лечения (амбулаторного и коечного) для крестьянского населения уезда и малосостоятельных и бедных горожан, так и в смысле возможности удобно и во время ею пользоваться, т.е. врач не должен быть слишком удален от населения, которое может в нем встретить нужду; опыт показывает, что число обращающихся за пособием в больницы и в амбулатории с расстояний свыше 12-15 верст составляет очень незначительный % всех пользующихся

в данном лечебном заведении, поэтому и радиус участка не должен превышать этого расстояния [3, с. 1].

Реальное положение дел в местном здравоохранении Липецкого уезда существенно отличалось от программных документов. В медицинском отчете врача 2-го участка, направленном в Липецкую уездную земскую управу дается характеристика промежутка с 9 февраля по 7 ноября 1903 г. В нем содержится интересная ведомость о числе больных, принятых вторым медицинским участком Липецкого уезда. Из нее мы можем увидеть первичные посещения врачей и фельдшеров, а также список болезней. Среди них по численности особенно можно выделить сифилис [1, с. 22].

Болезни делились на 21 группу. Подробнее рассмотрим список остальных болезней 1-ой группы: оспа, скарлатина, дифтерит, круп, корь, коклюш, грипп, сыпной тиф, брюшной тиф, возвратный тиф, формы тифа оставшиеся без распознавания, эпидемический менингит, кровавый понос, холера, заушница, рожа. Среди них наибольшее количество первичных посещений врача больных гриппом – 23, вторичных посещений – 3. У фельдшера 7 первичных приема, вторичные не указаны.

Профилактика инфекционных заболеваний, в первую очередь оспы, в Тамбовской губернии имела положительный эффект. Оспопрививание осуществлялось фельдшерами под контролем участковых врачей, хоть и чаще всего этот контроль осуществляться не мог, поскольку доктора были заняты борьбой с холерной эпидемией. Число детей, которым надлежало привить предохранительную оспу в 1892 г., составляло 28816. При этом из оставшихся 24520 детей прививание произошло только у 12500, причиной чему также послужила эпидемия холеры, сконцентрировавшая на себе большую часть врачебного персонала губернии. Положительного результата после прививания достигли 11885 человек, то есть, более 95% [12, с. 80-81].

Согласно уездной статистике, оспопрививание проводилось повсеместно в каждой части Тамбовской губернии. Данные за 1898 г. гласят, что в Елатомском уезде из 5690 родившихся было привито 5296, в Темниковском уезде из 6783 новорожденных оспопрививание было сделано 5653, в Спасском уезде на 6628 рожденных привито 5148, в Шацком – 6589 на 7888 родившихся, в Моршанском уезде из 12674 привиты 12399, Кирсановский уезд содержал данные о 14353 рожден-

ных и 12690 оспопривитых, в Тамбовском уезде было 18805 вакцинированных на 19953 рожденных, в Козловском уезде из 16634 рожденных привиты 14440, в Лебедянском уезде на 6706 новорожденных приходилось 6518 прививок, в Липецком – 7536 из 8265 появившихся детей, в Усманском уезде – 11969 рожденных и 9567 привитых, и, наконец, в Борисоглебском уезде на 12112 новорожденных приходилось 12062 оспопрививания [12, с. 77].

Взглянув на статистику, составленную в шестилетие с 1894 по 1900 гг., можно заметить практически неизменную тенденцию рождаемости в среднем в 132 тысячи человек в год, тогда как прививание от оспы получали также при усредненном значении 115 тысяч. Таким образом, шло снижение общей и младенческой смертности в частности, что наблюдалось и в соседних губерниях Центральной России [6; 7].

Из наряда Липецкой уездной земской управы со сведениями по медицине Липецкого уезда мы можем проследить состояние сельской медицины по волостям. В качестве примера рассмотрим несколько волостей. В Романовской волости число проживающих людей составляло 15186 человек. В документе мы можем найти интересную информацию о том, что 4 населенных пункта с

6 151 жителем находились в пределах 5 верст от врачебного пункта. А селений, которые находились за пределами 11 верст, насчитывается 9, а жителей соответственно 2 488 человек [4, с. 2].

В Сырской волости число жителей составляло 11299 человек. В пределах 5 верст от врачебного пункта находилось 4 населенных пункта с населением 6419 чел. За пределами 11 верст насчитывается 6 селений с 4780 жителями [4, с. 4].

В Товолжанская волости было зарегистрировано 17 904 человек. Здесь статистика показывает, что в пределах 5 верст от врачебного пункта находились 4 населенных пункта, а жителей соответственно 6 882 человек. За пределами 11 верст находились 4 населенных пункта, в которых проживало 11 022 человек [17, с. 17].

В Кузьминской волости проживало 11 тысяч жителей. Интересно, что здесь в документе записано, что все ближайшие селения до врачебного пункта находятся за пределами 11 верст [4, с. 19].

Так же нельзя не упомянуть фактор снабжения земской медицины, а если быть точнее, то аптекарского пункта при городской больнице. У местного самоуправления вызывало особенное беспокойство по поводу обеспечения медикаментами, так как

их поступления иногда задерживались или приходили в небольшом количестве. Так же врачи испытывали потребность не только в лекарствах, но и в медицинских инструментах. Земская управа сообщала о необходимости покупки хирургических приборов, микроскопов, электромагнитной машинки [10, с.119].

Аптечные отделения отпускали лекарства исключительно крестьянам своего уезда. Их выдача производилась по рецепту врача и была бесплатной [11, с.116].

В заключении подведем итоги развития системы здравоохранения в Липецком уезде в исследуемое время. Огромную роль в становлении и развитии лечебного здравоохранения в пореформенный период сыграли органы местного самоуправления. Главными задачами земских и городских учреждений в сфере местного здравоохранения являлось снижение смертности сельского населения, расширение среди населения квалифицированной медицинской помощи, гигиены и санитарии. Получилось это благодаря увеличению численности земских лечебно-медицинских учреждений и медицинского персонала. Население находилось в большинстве случаев далеко от врачебного пункта, большая часть была за пределами 5-и верст. Денег катастрофически не

хватало на медицинские средства и оборудования. Медицинскому персоналу приходилось самому закупать необходимые инструменты. Медикам нужно было самостоятель-

но брать ситуацию в свои руки, и поэтому благодаря их инициативе и индивидуальному подходу отечественная медицина продолжила развиваться.

Список литературы:

1. Государственный архив Липецкой области (ГАЛО). Ф. 2. Оп. 1. Д. 7. Л. 23.
2. ГАЛО. Ф. 2 Оп. 1. Д. 202. Л. 15.
3. ГАЛО. Ф. 2. Оп. 1. Д. 219. Л. 21.
4. ГАЛО. Ф. 2. Оп. 1. Д. 819. Л. 26.
5. Жиров Н.А. Демографические процессы в Орловской губернии в начале XX в. / Н.А. Жиров // Демографические и экологические проблемы истории России в 20 веке: сб. науч. статей. Тамбов: Издательский дом ТГУ имени Г.Р. Державина, 2010. С. 91-106.
6. Жиров Н.А. Изменения количества смертей крестьянского населения Орловской губернии в начале XX в. // Вестник Тамбовского университета. Серия: Гуманитарные науки. 2012. №2 (106). С. 308-315.
7. Жиров Н.А. Уровень детской смертности в крестьянской среде Орловской губернии в начале XX в. // Вестник Тамбовского университета. Серия: Гуманитарные науки. 2014. №5 (133). С. 138-147.
8. Журналы Елецкого уездного земского собрания за 1908 г. Елец, 1909. [Электронный ресурс] Режим доступа — <http://search.rsl.ru/>
9. Истомина С.Ю. Земское здравоохранение в Тамбовской губернии : 1864-1918 гг. : автореферат дис. ... кандидата исторических наук : 07.00.02 / Тамб. гос. ун-т им. Г. Р. Державина. Тамбов, 2003. 26 с.
10. Клевцова О.В., Жиров Н.А. Состояние земской медицины в Елецком уезде Орловской губернии в конце XIX – начале XX вв. // Российская государственность в лицах и судьбах ее создателей: IX–XXI вв. Материалы VI Международной научной конференции, посвященной 65-летию Липецкой области. Липецк, 2019. С. 191-194.
11. Малышева О.В. Организация медицинской помощи населению Елецкого уезда Орловской губернии во второй половине XIX в. // Липецкий государственный педагогический университет. Липецк, 2014. С. 116.
12. Моллесон И.И. Санитарно-статистические материалы Тамбовской губернии: Краткий очерк заболеваемости и смертности населения Тамбовской губернии в трехлетие 1898, 1899, 1900 г.г. [Электронный ресурс]. Тамбов, Типолитография Н. Бердоносова и Ф. Пригорина, 1904. С. 92-228. – URL: <https://elibrary.tambovlib.ru/?ebook=3461#n=0>
13. Обзор Тамбовской губернии за 1889 год [Электронный ресурс]. Тамбов, Тип. Губ. правл. 1890. 33 с. – URL: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/38842-za-1889-god-1890>
14. Обзор Тамбовской губернии за 1900 год [Электронный ресурс]. Тамбов, Тип. Губ. правл. 1902. 61 с. – URL: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/38855-za-1900-god-1902>

15. Обзор Тамбовской губернии за 1906 год [Электронный ресурс]. Тамбов, Тип. Губ. правл. 1908. 75 с. – URL: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/38861-za-1906-god-1908>

16. Райкова С.В. К истории становления и развития земской медицины и санитарного дела в Тамбовской губернии в конце XIX – начале XX столетий // Вестник ТГУ. 2012. №2. С. 662-665.

17. Смирнова Е.М. Здравоохранение в земский период: взаимодействие органов власти и общественного самоуправления // Исторические, философские, политические и юридические науки, культурология и искусствоведение. Вопросы теории и практики. 2014. №7 (45). Ч. II. С. 179.

18. Сосновская И.А. Развитие системы здравоохранения в Орловской губернии во второй половине XIX - начале XX вв. : автореферат дис. ... кандидата исторических наук : 07.00.02 / Брян. гос. пед. ун-т им. И.Г. Петровского. Брянск, 2013. 26 с.

References

1. Gosudarstvennyj arhiv Lipeckoj oblasti (GALO). F. 2. Op. 1. D. 7. L. 23.
2. GALO. F. 2 Op. 1. D.202. L. 15.
3. GALO. F. 2. Op. 1. D.219. L. 21.
4. GALO. F.2. Op. 1. D.819. L. 26.
5. Zhirov N.A. Demograficheskie processy v Orlovskoj gubernii v nachale XX v. / N.A. Zhirov // Demograficheskie i ekologicheskie problemy istorii Rossii v 20 veke: sb. nauch. statej. Tambov: Izdatel'skij dom TGU imeni G.R. Derzhavina, 2010. S. 91-106.
6. Zhirov N.A. Izmeneniya kolichestva smertej krest'yanskogo naseleniya Orlovskoj gubernii v nachale XX v. // Vestnik Tambovskogo universiteta. Seriya: Gumanitarnye nauki. 2012. №2 (106). S. 308-315.
7. Zhirov N.A. Uroven' detskoj smertnosti v krest'yanskoj srede Orlovskoj gubernii v nachale HKH v. // Vestnik Tambovskogo universiteta. Seriya: Gumanitarnye nauki. 2014. №.5 (133). S. 138-147.
8. Zhurnaly Eleckogo uezdnogo zemskogo sobraniya za 1908 g. Elec, 1909. [Elektronnyj resurs] Rezhim dostupa — <http://search.rsl.ru/>
9. Istomina S.Yu. Zemskoe zdravooхранение v Tambovskoj gubernii : 1864-1918 gg.: avtoreferat dis. ... kandidata istoricheskikh nauk : 07.00.02 / Tamb. gos. un-t im. G. R. Derzhavina. Tambov, 2003. 26 s.
10. Klevcova O.V., Zhirov N.A. Sostoyanie zemskoj mediciny v Eleckom uezde Orlovskoj gubernii v konce XIX – nachale XX vv. // Rossijskaya gosudarstvennost' v licah i sud'bah ee sozidatelej: IX–XXI vv. Materialy VI Mezhdunarodnoj nauchnoj konferencii, posvyashchennoj 65-letiyu Lipeckoj oblasti. Lipeck, 2019. S.191-194.
11. Malysheva O.V. Organizaciya medicinskoj pomoshchi naseleniyu Eleckogo uezda Orlovskoj gubernii vo vtoroj polovine XIX v. // Lipeckij gosudarstvennyj pedagogicheskij universitet. Lipeck, 2014. S. 116.
12. Molleson I.I. Sanitarno-statisticheskie materialy Tambovskoj gubernii: Kratkij ocherk zaboлеваemosti i smertnosti naseleniya Tambovskoj gubernii v trekhletie 1898, 1899, 1900 g.g. [El-

ektronnyj resurs]. Tambov, Tipolitografiya N. Berdonosova i F. Prigorina, 1904. S. 92-228. – URL: <https://elibrary.tambovlib.ru/?ebook=3461#n=0>

13. Obzor Tambovskoj gubernii za 1889 god [Elektronnyj resurs]. Tambov, Tip. Gub. pravl. 1890. 33 s. – URL: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/38842-za-1889-god-1890>

14. Obzor Tambovskoj gubernii za 1900 god [Elektronnyj resurs]. Tambov, Tip. Gub. pravl. 1902. 61 s. – URL: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/38855-za-1900-god-1902>

15. Obzor Tambovskoj gubernii za 1906 god [Elektronnyj resurs]. Tambov, Tip. Gub. pravl. 1908. 75 s. – URL: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/38861-za-1906-god-1908>

16. Rajkova S.V. K istorii stanovleniya i razvitiya zemskoj mediciny i sanitarnogo dela v Tambovskoj gubernii v konce XIX – nachale XX stoletij // Vestnik TGU. 2012. №2. S. 662-665.

17. Smirnova E.M. Zdravoohranenie v zemskij period: vzaimodejstvie organov vlasti i obshchestvennogo samoupravleniya // Istoricheskie, filosofskie, politicheskie i yuridicheskie nauki, kul'turologiya i iskusstvovedenie. Voprosy teorii i praktiki. 2014. №7 (45). Ch. II. S. 179.

18. Sosnovskaya I.A. Razvitie sistemy zdravoohraneniya v Orlovskoj gubernii vo vtoroj polovine XIX - nachale XX vv. : avtoreferat dis. ... kandidata istoricheskikh nauk : 07.00.02 / Bryan. gos. ped. un-t im. I.G. Petrovskogo. Bryansk, 2013. 26 s.