

00
30808

РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКИХ НАУК
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ МОЗГА

На правах рукописи

НУВАХОВ
БОРИС ШАМИЛЬЕВИЧ

**ИСТОРИЯ МИЛОСЕРДИЯ И БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОСТИ В
ОТЕЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЕ XVIII-XХ ВЕКОВ**

17.00.07 — музейведение; консервация,
реставрация и хранение
художественных ценностей
07.00.10 — история науки и техники
(медицинские науки)

Автореферат
диссертации на соискание
ученой степени
доктора исторических наук

Москва — 1993

Работа выполнена в Научно исследовательском центре
"Медицинский музей" Российской академии медицинских наук.

Научные консультанты

академик РАМН В.И. Покровский
академик РАМН Ю.П. Лисицын

Официальные оппоненты

доктор исторических наук
А.Н. Боханов

доктор медицинских наук
Г.Д. Минкиртчан

доктор исторических наук
профессор А.И. Уткин

Ведущее учреждение

Московская медицинская академия
имени И.М. Сеченова

Защита состоится "10" декабря 1993 г. в 10⁰⁰ час на
заседании Диссертационного Совета Др. 001.99.99
Института мозга Российской академии медицинских наук (Москва,
пер. Обуха, д.5)

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке НИИ мозга
РАМН (Москва, пер. Обуха д.5).

Авторреферат разослан "9" декабря 1993 г.

В.А. Сорокин

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность проблемы. Современный исторический этап социаль-
ного и духовного развития России является мощным стимулом форми-
рования нового научного направления в историко-медицинской науке
— всесторонне исследованию вопросов милосердия и благотворитель-
ности как части глобальной научной проблемы комплексного изучения
человека.

Так, в настоящее время в условиях обострившейся экономической
ситуации, ломки устоявшихся производственных отношений, сопровож-
дающейся инфляцией, снижением уровня жизни населения, безработи-
цей и другими социальными катаклизмами, наблюдается четкое
формирование нового процесса, выраженного в триединстве важнейших
социальных явлений, требующих своевременного обращения ученых к
научному решению проблем милосердия и благотворительности. Это
триединство включает рост потребности населения в социальной защи-
те, обращение людей к нравственной религиозной заповеди об обяза-
тельности всех и каждого помогать ближнему, создание разнообразных
благотворительных организаций. Сегодня нарастает численность тех
слоев общества, которые в социально-медицинской науке принято на-
зывать "группы риска", то есть те лица, которые находятся в наиболее
уязвимом положении в отношении вероятности получения хронической
болезни, тяжелой нетрудоспособности или преждевременной смерти.
Сам по себе факт увеличения численности таких лиц ложится тяжелым
бременем на общество, нанося ему экономический, физический, мо-
ральный ущерб.

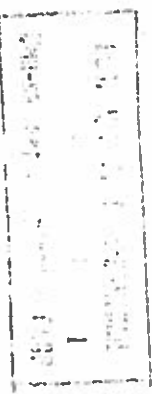
Нельзя не обратить внимание на то, что за последние годы значитель-
но увеличались разного рода миграционные процессы, обусловленные
неблагоприятными социальными мотивами; к ним относятся передави-
жение масс беженцев и "матиникообразная" миграция лиц с целью
бизнеса. Те и другие контингенты создают непредвиденные опасности
прежде всего в области эпидемиологии.

Кроме того, беженцы как особо уязвимая "группа риска" требуют
сложных и дорогостоящих мер социальной защиты. Также не могут
обеспечить себя престарелые и старики. Их удельный вес в общей чис-
ленности населения возрастает. Это особенно заметно на фоне снижения

Лениноградский
Институт
Исторической
Медицины
и
Эпидемиологии

У ДК 888.2-1 Мартынитис
ЕКЛ 47.2.80
ББК 84.Лн

К. 6000 экз.



134/110

УК
30802

11.03.96

рождаемости. Забота о престарелых является моральной ответственностью общества и государства, в каких бы условиях оно не находилось. В целом нарастает численность людей, находящихся за чертой бедности. Здесь возникают свои проблемы, которые общество еще не готово решать.

Не менее важные медико-социальные проблемы касаются современного континента детей. Как сохранить им здоровье и жизнь?

Как достойно воспитать и обучить в эти трудные годы?

К тому же следует предвидеть перспективу демографической ситуации в связи с кризисом в стране. Наблюдающиеся снижение числа браков отразится на снижении числа рождений и в ближайшее время резко сократится численность детского населения со всеми вытекающими отсюда отдаленными последствиями для России. Следовательно, потребность в медико-социальной защите детей должна распространяться и на молодоженов, и на беременных женщин.

Важнейшей "группой риска" являются также лица, страдающие хроническими заболеваниями, и инвалиды. Численность этих людей не уменьшается, а увеличивается.

Распространенные психогенные стрессовые ситуации, злоупотребление алкоголем являются теми этиологическими факторами, которые создают сложную цепь медико-социальных проблем, в решении которых немалая роль также принадлежит милосердию и благотворительности. Экологические катаклизмы, последствия Чернобыльской катастрофы, новые жертвы, новые задачи... Можно еще и еще перечислять проблемы, подтверждающие современный рост потребности многочисленных групп населения в медико-социальной защите.

В настоящее время, несмотря на тяжелую ситуацию, в России создаются и продолжают создаваться различные организации благотворительного характера, не имеющие в своей основе достаточного теоретического, юридического и научно-организационного фундамента.

Древние религиозные учения о милосердии сейчас становятся особенно созвучными запросам времени и способствуют духовному, нравственному возрождению России. Они много лет были преданы забвению и поэтому нуждаются в осмыслении их духовной ценности в научно-историческом плане.

Единство указанной триады проблем подтверждает актуальность и своевременность углубленного изучения опыта прошлых поколений по

формированию различных форм, видов благотворительной деятельности на основе нравственных законов милосердия. Однако до сих пор в научном плане данная проблема не разрабатывалась. Анализ имеющейся литературы позволяет утверждать, что всесторонних обобщений и рекомендаций по совершенствованию принципов и форм организации благотворительной деятельности в России, основанных на широких исторических, архивных, ретроспективных, статистических, музейных, других исследованиях, не встречалось.

Опубликованные материалы, освещающие те или иные частные вопросы настоящей проблемы, не могут считаться исчерпывающими. Также осталась в тени в этом процессе роль многих представителей медицинской науки, общественных деятелей, особенно представителей дворянства, предпринимателей — крупных благотворителей медицины. Имена многих из них до сих пор неизвестны и не вошли в историю медицины.

В то же время накопленный многовековой опыт милосердно-благотворительной деятельности в России представляет богатый материал для изучения и нуждается в обобщении и тщательном критическом анализе.

В связи с отсутствием обобщений по истории благотворительности и милосердия в историко-медицинской науке наблюдается также полная неразработанность концепции экспозиции милосердия, благотворительности и подвижничества в музееведении.

Только на основе научного анализа именующегося многовекового опыта российского народа в области милосердия и благотворительности, учитывая самобытность России, возможно воспроизвести для современных социальных условий забытые организационные системы, принципы, формы и виды благотворительности прошлого, которые с необходимой исторической коррекцией могут оказаться полезными для становления теории и практики медико-социальной защиты населения сегодня.

Таким образом, на основе взаимосвязи этих неразработанных современной наукой направлений открываются неиспользованные возможности для научного становления, развития и совершенствования милосердия и благотворительности.

Благотворительность сегодня является своеобразной духовной потребностью общества, направленной прежде всего на сохранение жизни и здоровья наиболее нуждающихся в ней слоев населения: детей, стариков, инвалидов, больных, страдающих различными хроническими заболеваниями.

Общий облик нарождающейся системы милосердия и благотворительности должен вырисовываться как проявление сложного социально-духовного явления, органически входящего в социально-экономическую структуру общества, взаимосвязанного со здравоохранением, социальным обеспечением, многими общественными, религиозными и коммерческими организациями как единый комплекс.

Современные условия жизни населения России настойчиво требуют от исторической науки обратиться к глубокому изучению многовекового опыта разнообразной благотворительной деятельности. Необходимо поднять из руин образцы человеколюбия, показать сверкающую чистоту помыслов лучших, незаслуженно забытых предшественников ушедших эпох.

Возрождение внимания к данным проблемам в современном обществе явилось мощным стимулом к реализации этого направления в исторической науке, явилось причиной постановки и проведения настоящего научно-исследовательского труда, посвященного истории милосердия и благотворительности в отечественной медицине XVIII-XX веков.

Исходя из вышеизложенного, определены цель и задачи настоящей работы.

Цель и задачи исследования.

Целью исследования является научное обоснование закономерностей исторического развития милосердия и благотворительности в отечественной медицине XVIII-XX веков на основе комплексного изучения динамики, механизма, экономики и структуры управления процессами медико-социальной защиты населения.

В соответствии с целью исследования поставлены следующие задачи: — обосновать этапы развития милосердия и благотворительности в России на протяжении трех столетий;

— проанализировать эволюцию Странноприимного дома графа Н. П. Шереметева — историческую модель милосердия и благотворительности в медицине;

— разработать и научно обосновать концепцию экспозиции музея медицины по милосердию, благотворительности и подвижничеству.

Материалы и методы. Положенные в основу исследования.

Источниками изучения явились: архивные материалы, отчеты, доклады, уставы благотворительных обществ и организаций, письма и мемуары видных государственных деятелей по вопросам благотворительности, публикации на эту тему. Анализ и систематизации подв-

гались опубликованные литературные труды по отдельным проблемам истории милосердия и благотворительности в медицине, в том числе использовались работы, являющиеся библиографической редкостью.

В основу диссертации положен анализ архивных материалов, неопубликованные документы и рукописи. В качестве наглядного материала использовались фотодокументы, иконопись, экспонаты, схемы, таблицы.

При проведении работы были использованы различные методы: исторический, проблемно-хронологический, детерминации, дедукции, ретроспективного анализа, описательный, экономический, статистический, экспертной оценки, и ряд других. Кроме того были разработаны методы внедрения результатов исследования в практику.

Новизна научного исследования заключается в том, что впервые сделан специальный, обобщающий анализ истории становления, развития побуждающих сил, форм, методов благотворительности в отечественной медицине. В историко-медицинской науке впервые представлено историко-теоретическое, историко-практическое и историко-экономическое обобщение по данной проблеме, выявлены важнейшие закономерности, характеризующие особенность развития милосердия и благотворительности в отечественной медицине на разных ее исторических этапах, показана динамика численности благотворительных учреждений и благотворительных обществ за 300-летний интервал времени. Впервые установлены сложные зависимости этого социального явления от уровня общественного развития, государственной политики, от характера социальной, экономической, культурной обстановки. Сделана попытка уязвить накопленный веками опыт благотворительной деятельности с важнейшей тенденцией духовно-нравственного развития народа.

Системный подход в исследовании позволил сопоставить и оценить в совокупности характеристики организационных форм и видов благотворительности.

Впервые на общем фоне исторического развития благотворительности России представляются результаты монографического изучения такого исторического объекта как Странноприимный дом графа Н. П. Шереметева в аспекте: время, события, люди.

Разработана хронологарта, включающая последовательность важнейших событий, связанных со строительством и деятельностью Дома.

Впервые конкретно показана роль больницы Дома как базы медицинской науки, клиники и подготовки медицинских кадров.

Исторический экскурс в область милосердия и благотворительности выявил много примеров самоотверженных подвижников милосердия нашего Отечества.

Разработана и научно обоснована концепция построения экспозиции Научно-исследовательского центра "Медицинский музей" РАМН, посвященная истории решения социально-экономических, медицинских, нравственных проблем милосердия и благотворительности.

В диссертации раскрыты также важнейшие организационные принципы и формы благотворительности, отвечающие задачам современности, определено назначение Центра милосердия России, апробированы формы проведения различного типа акций благотворительности.

Научно-практическая значимость исследования состоит в выявлении зависимости видов и форм милосердно-благотворительной деятельности в России от комплекса факторов, что позволяет определить и управлять современными тенденциями в этом социальном процессе. Воссоздание опыта прошлого даст возможность ориентироваться на лучшие его варианты, соответствующие духу времени, и использовать в работе современных массовых благотворительных организаций и для совершенствования подготовки и труда социальных работников.

Впервые создан "Центр милосердия России" и разработаны основные его функции. Материалы диссертации положены в основу договоров о совместной научно-практической работе в области милосердия и благотворительности с различными организациями.

Результаты исследования явились стимулом организации и проведения двух международных симпозиумов в Москве (март 1990 г., октябрь 1992 г.), а также проведения научной секции "Милосердие и благотворительность" в рамках Международной конференции "Женщина и свобода: пути выбора в мире традиций и перемен" (1993 г.).

По результатам исследования разработана программа и методы подготовки социальных работников по Московскому филиантропическому университету "Теория, история и организация благотворительной деятельности", а также программа по курсу совершенствования и специализации по музееведению и истории медицины. Кроме того, впервые создана система проведения массовых благотворительных акций.

Результаты исследования и научное обоснование концепции экспозиции по милосердию и благотворительности используются в музееведе-

нии как основа разработки и содержания тематических планов экспозиции по общим и частным вопросам настоящей проблемы.

На защиту выносятся следующие основные положения:

- особенности динамики развития численности, форм и методов работы благотворительных учреждений России за период XVIII-XIX веков;
- установление зависимости состояния и направления благотворительности от государственной политики и экстремальных ситуаций, наличия "групп риска", задач правоохранения;
- классификация благотворительных учреждений, форм и видов благотворительности;

- уникальный памятник архитектуры, милосердия и благотворительности — Странноприимный дом графа Н.П. Шереметева;

- роль отечественных подвижников милосердия и благотворительности в развитии медико-социальной защиты населения России;

- научная концепция экспозиции "Милосердие, благотворительность и подвижничество в отечественной медицине" складывается из сочетания принципов, преобладающих в привлекении комплекса методов смежных научных дисциплин и разных видов искусства.

Научная перспективность настоящего исследования заключается в том, что оно раскрывает пути для дальнейшего этапа развития данного научного направления, в частности, в области постановки региональных конкретных исследований, которые должны показать, как на фоне общих исторических закономерностей решались местные проблемы милосердия и благотворительности с учетом особенностей региона.

Диссертация должна явиться стимулом для продолжения теоретических и практических разработок в области музееведения по экспозициям на соответствующие темы. Материалы и методика диссертации лягут в основу дальнейших экспериментальных исследований в области определения иерархии потребностей и мотиваций в социальной защите и совершенствования систем ее организации комплексного характера.

Объем и структура диссертации. Она состоит из Введения, 4 глав, заключения, выводов и предложений, раздела "Внедрение в практику". Список литературы включает 596 источников. В приложении дан перечень архивных материалов, состоящий из 127 единиц хранения и документов, подлежащих внедрению в практику. Диссертация наложена на 349 страницах машинописного текста, содержит 36 таблиц, 5 рисунков.

Программа изучения отражает узловые вопросы, по которым собрана и систематизирована информация. Методикой предусмотрена разработка трех видов программ, соответствующих задачам исследования.

Источниками информации являются: официальные отчеты о деятельности благотворительных учреждений за разные годы, уставы, архивные документы, законодательные акты, фотодокументы, экспонаты и опубликованная литература, большая часть которой — библиографическая редкость.

Полнота первичных сведений по истории милосердия и благотворительности позволила организовать на базе НИЦ "Медицинский музей" РАМН первые в России выставки уникальной литературы (1992-г.) и государственных архивных документов (1993 г.) по теме диссертации.

В работе использованы исторические документы, письма, мемуары, собранные на базе различных организаций: Российский государственный архив древних актов, Российский государственный исторический архив, Российский государственный архив кинофотодокументов, Центральный государственный исторический архив г. Москвы, Российский государственный военно-исторический архив, отдел письменных источников Государственного исторического музея, отдел редких книг и рукописей Российской национальной библиотеки и отдел рукописей Российской государственной библиотеки, а также фонд Научно-исследовательского центра "Медицинский музей" Российской академии медицинских наук.

Разработанные методики исследования были разделены на две группы: методы анализа и внедрения результатов работы в практику.

В историографическом обзоре освещены результаты изучения и теоретического обобщения литературных данных по проблеме милосердия и благотворительности.

Собрано и проанализировано более 500 опубликованных трудов, посвященных тем или иным аспектам данной проблемы. Наиболее высокой оценки заслуживают публикации Максимова Е. Д. (1895, 1899, 1900, 1903, 1907 гг.). В них освещаются проблемы: земского периода в области общественного призрения (1895 г.), частных лечебно-благотворительных заведений (1899 г.), начала государственного призрения в России (1900 г.), о законодательных вопросах попечения нуждающихся (1907 г.). Так, в статье "Особые благотворительные ведомства и учреждения" (1903 г.) Максимов Е. Д. пишет о милостыне как древнейшей

форме благотворительности на Руси и ее неблагоприятных следствиях. Автор убедительно доказывает, что тактика и стратегия благотворительности должна быть основана на исследовании нужды и служить вспомогательным средством общественного благоустройства, требующего вмешательства государственной власти. Эти материалы Максимова Е. Д. наряду с другими были нами использованы в работе. Предметом анализа были также труды Соколовского М. Н. (1901, 1902), Красноперова Е. Н. (1892), Андреевского И. П. (1874), Преображенского В. (1898), Дерюжинского В. Ф. (1818), Якобий А. И. (1894), Петрова Л. (1899), Архангельского В. М. (1910), Знаменской Р. (1910).

К общему устройству общественного призрения в России относятся работы Исаева А. А. (1895), Каменского Е. Н. (1896), Остроумова М. (1899), Мушинского К. (1862), Дьякошина П. И. (1901). Интересна с позиций теории и практики благотворительности публикация Лисенкова Г. И. "К вопросу о непрефывности призрения" (1902).

История отдельных благотворительных больниц крайне недостаточно отражена в литературе. Относительно большое количество публикаций посвящено деятельности Ведомства Императрицы Марии. Труд Шумиородского Е. С. (1897) дает представление об истории (1797-1897) этого благотворительного Ведомства. Автор в основу работы положил конкретные материалы за ряд исторических периодов. Вопросу о благотворительности бедных и борьбе с нищенством посвящены труды Бочкарева Н. П. (1858), Прыжкова И. (1862), Амвросия (Ключарева А. И.) (1863), Ордина К. (1878), Никитина Е. (1909), Пастухова А. (1903) и других.

Особым направлением в благотворительности прозвучал в литературе "женский вопрос". Ариян (1901) представил материал на тему "Женщина в истории благотворительности России". Большое место в литературе отводится женскому благотворительному движению в годы различных войн в России.

Ряд статей посвящен общественному попечению больных, безработных.

Кроме анализа литературы по вопросам истории милосердия и благотворительности в России, в центре внимания было изучение литературы о Странноприимном Доме графа Н. П. Шереметева, позволяющей судить об этапах и основных направлениях строительства и развития этого учреждения.

Существующая многочисленная литература по милосердию и благотворительности в России до сих пор не была проанализирована и обобщена. Не был рассмотрен Странноприимный Дом графа Н. П. Шереметева как объект научного исследования в аспекте проблем милосердия и благотворительности. Вопросы, связанные с научной концепцией экспозиции милосердия и благотворительности в отечественной медицине, вообще не освещались в литературе.

Проведенный анализ источников и литературы свидетельствует об актуальности изучения истории милосердия и благотворительности в отечественной медицине за три столетия с целью выявления важнейших закономерностей в эволюции этого процесса, воссоздания опыта прошлых поколений для использования его при разработке системы медико-социальной защиты населения, благотворительных программ с учетом требований и возможностей современной эпохи.

Представленное в данном исследовании научно-историческое обобщение истории милосердия и благотворительности в отечественной медицине XVIII-XIX веков опирается на фактические информационные материалы, различные методические подходы, собранные в единый систематизированный комплекс.

Глава II. Истоки, сущность и основные направления развития российского милосердия и благотворительности в XVIII—начале XIX вв.

Важнейшей движущей силой развития милосердия и благотворительности в России являлось широкое распространение религии, с десятких лет формирующей нравственный фундамент морально-психологического поведения и мировоззрения человека, определяющей взаимоотношения между людьми с позиций милосердия и благотворительности.

Одновременно мощным стимулом развития милосердия и благотворительности была огромная нарастающая потребность больших масс российского народа в медико-социальной защите. Эту потребность формировали множество неблагоприятных внешних и внутренних социально-экономических факторов, потрясавших жизнеспособность населения России на многих ее исторических этапах, затормаживавших ее экономическое и культурное развитие. Каждая экстраординарная ситуация, а тем более война оставляла на многие годы неизгладимый экономический и демографический след.

Необходимость анализа исторической последовательности формирования милосердия и благотворительности в России потребовала обратиться к ближайшему истоку — XVII веку, как предистории изучаемого нами трехсотлетнего периода.

До начала XVIII века милосердие и благотворительность были прерогативой церкви. XVII век знаменателен расцветом монастырской экономики. Гражданское значение монастырей проявлялось в разных формах социального попечительства, организации больничных палат для больных и раненых, чему значительно способствовал патриарх Никон. Он построил богадельню и больничные палаты (в Знаменском монастыре), в Гранатном дворе у Никитских ворот, в Ново-Иерусалимском монастыре). В произнесенном им "слове о приютах" впервые было предложено создать общество милосердия для посещения и выявления нуждающихся, больных, осуществления благотворительности. В диссертации показана деятельность боярина Ф. М. Ртищева, современника и единомышленника патриарха Никона, увлеченного русской историей как подвижника милосердия, сыгравшего немалую роль в направлении государственной политики на развитие благотворительности в эпоху царствования Алексея Михайловича (1645-1676 гг.), затем его сына царя Федора Алексеевича (1676-1682 гг.). Их указы являлись предначертанием последующей государственной деятельности Петра I, Екатерины II в области милосердия и благотворительности.

К истокам XVIII века следует отнести сочетание и единение двух главных стимулов широкого развития и формирования милосердия и благотворительности в России в последующие столетия: выскодрывленного внутреннего убеждения российского народа в необходимости помощи ближнему и возрастающего спроса на эту помощь вследствие бедственного состояния народа. Для этого времени характерны три основных явления: расцвет монастырского периода развития благотворительных учреждений, широкое распространение профессионального нищенства и появление осознанной необходимости государственного вмешательства в управление разбросанных, стихийно созданных богаделен, больниц, приютов, странноприимниц, функционирующих при монастырях, церквях, в том числе домовых церквей, принадлежащих богатым дворянским особам. Состояние и решение проблем милосердия и благотворительности приобрело особые черты в XVIII веке. В первой четверти XVIII века Петр I пытался осуществлять мероприятия по решению следующих проблем призрения: оказание помощи людям, лиш-

ным материальными средствами для жизни и искоренения нищеты как промысла; признание сирот и незаконнорожденных детей, создание больниц (госпиталей), лазаретов в полках, подготовка отечественного медицинского персонала. Для этого впервые были привлечены средства из монастырей и церквей. Главный объект, нуждающийся в опеке и медицинской помощи, Петр I видел в участниках военных операций, оставшихся военными, калекках, слепых, инвалидах. Войны, как "кровавые эпидемии", ложилась тяжким бременем на страну и на ее народ, изнуряя его экономически, калеча физически. Чума 1771 г. принесла народное опустошение. В эту эпоху резко возрастает общественная потребность в медико-социальной помощи.

При правлении Екатерины II формировалась более прогрессивная форма централизованного управления благотворительными учреждениями, в виде медицинской коллегии, впервые соединившей административные и финансовые функции. Создание приказов общественного призрения в губерниях России (1764 г.) обусловило расширение среднего благотворительного дела на территории государства, попечения в форме больниц, богаделен, смирительных домов для душевнобольных, народных школ. Учреждён комплексный комплекс благотворительных учреждений. Воспитательные дома в Москве (1763) и в Петербурге (1772 г.) включали блоки не только для ухода и воспитания подкидышей, но и родильные приюты, учебно-воспитательные учреждения. Первое комплексное больничное благотворительное учреждение (1775 г.) включало больницу, богадельню, рабочий дом для ленивцев, сиротский дом, дом для умалишенных, дом для незлечимых больных, смирительный дом (такой первый больничный комплекс именовался Екатеринбургской больницей).

Реформы времён Екатерины II способствовали формированию системы милосердно-благотворительной деятельности на новой основе с широким привлечением к участию в ней дворянского сословия. В период всего XVIII века милосердие и благотворительность медленно, но значительно видоизменялись от монастырской благотворительности к государственной, от массового нищества к организованному формам содержания бедных и больных. Впервые оформлялось управление и финансирование в рамках триады: государство, церковь, частное лицо. Статистический материал, характеризующий численность и состав благотворительных учреждений, проанализированный по годам их со-

здания, позволил выявить закономерности в динамике возникновения благотворительных обществ и благотворительных заведений (рис. 2).

Началом значительного роста численности благотворительных учреждений следует считать период после 1861 г. С этого года до 1899 г. основано 95 процентов всех благотворительных обществ и 82 процента благотворительных заведений, имевшихся к началу XX века. Особенно заметная тенденция к опережению темпа роста благотворительных обществ (при Александре I) сменяется затормаживанием развития этих общественных организаций (при Николае I). Затем наблюдается небывалый скачок численности, начиная с 1861 г., и в дальнейшем набирает силу темп роста благотворительных обществ, так что к концу XIX столетия доля благотворительных обществ становится больше, чем доля благотворительных заведений. В течение XIX столетия значительно опережая рост благотворительных заведений для детей, заметно чале доля заведений для призрения детей для взрослых. Если в начале века доля заведений для призрения детей составляла лишь 7 процентов, то к концу века она возросла до 40 процентов среди всех благотворительных заведений. Это свидетельствует о возросшей потребности в медико-социальной поддержке обездоленных, брошенных, больных детей и сирот.

Проанализированные нами материалы свидетельствуют о росте за этот период благотворительных заведений предназначенных для дешёвого и бесплатного проживания, для дешёвого и бесплатного питания (благотворительные столовые и чайные), для трудовой деятельности (дома трудолюбия, рабочие дома). Частная благотворительность на всех этапах общественного развития России составляла главную финансовую базу всякого рода призрения. Характерно, что в XIX веке частная благотворительность была направлена на строительство крупных и не-больших больниц, богаделен, домов для сирот, учебных заведений. В конце XIX века благотворительность стала "молодой" среди разных слоев общества.

В конце XIX века наиболее активизировалась сословная благотворительность. Все разряды сословий (дворяне, священнослужители, предприниматели, купечество, мещане, ремесленники, крестьяне) социальная защитой стариков, больных, сирот. Все это способствовало развитию в России здравоохранения, медицинской науки, медицинско-го образования.

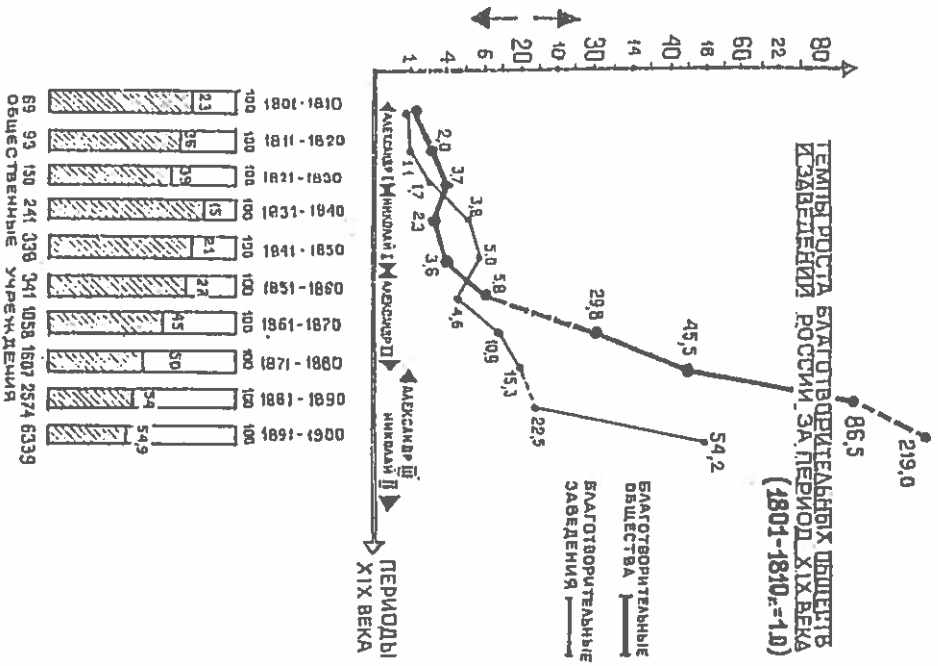


РИС. 2
СТРУКТУРА
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЙ

16

На всем протяжении XIX века появились новые яркие личности подвижников в области благотворительности, деятельность которых оставила незабываемый след. История увековечила имена одних из них и постепенно с расширением региональных исследований воссоздает подвиги других.

Начало XX века явилось эпицентром в хронологии развития благотворительности. Это подтверждает анализ общей численности 14 854 благотворительных учреждений и территориальное и ведомственное их распределение, а также эволюция их функциональных назначений.

Предметом исследования являлась структура благотворительных учреждений и показатели их деятельности. Особое внимание уделено исследованию основных фондов, оборотных средств и финансовой деятельности благотворительных учреждений России.

Многообразие и многочисленность благотворительных организаций в России уже в середине XIX века нуждались в координации деятельности, укреплении экономической основы. Возникла необходимость создания Центра регуляции благотворительности. В начале XX столетия появились первые журналы, в которых освещалась информация по обмену опытом. В 1909 г. в Петербурге был создан "Всероссийский союз учреждений, общественных деятелей по общественному и частному призрению", назначение которого заключалось в упорядочении дела благотворительности по всей России.

К концу первого десятилетия XX в. в России существовало 7349 благотворительных обществ и 7505 благотворительных заведений. Историческое значение имел Первый съезд русских деятелей по общественному и частному призрению. На съезде выступали известные психиатры Л.В.Красовский, В.М.Бехтерев, Н.Н.Важенов, которые в своих докладах отмечали значительный рост психических больных и предлагали создать современную систему их попечения. Хирург Г.И.Турнер поставил перед съездом проблему о признании калек как категории немощных. Возник вопрос о необходимости обновления формы общественного призрения.

Первая мировая война, создав новую экстремальную ситуацию, активизировала благотворительную деятельность в России. В 1915 г. создается "Всероссийский городской Союз помощи больным и раненым воинам".

Результаты историографического исследования показали высокую степень развития системы благотворительности в России на рубеже на-

17

чала XX века. Такого уровня благотворительность достигла впервые. Ни на одном из предыдущих этапов истории России не было такой разветвленной сети благотворительных учреждений, не было такого массового общественного благотворительного движения. Этот уровень возник путем длительного творческого участия предидущих поколений на протяжении более трех столетий. После Октябрьской революции 1917 г. благотворительные структуры прекратили свое существование. Функцию медико-социальной защиты населения целиком взяло на себя государство.

С целью конкретизации исторического материала и более углубленного исторического освещения сущности проблемы, в следующей, III главе, изложены результаты монографического изучения Странноприимного Дома графа Н.П. Шереметева — выдающегося памятника милосердия, прошедшего все этапы анализируемых нами эпох.

Такое направление исследования позволило обеспечить сочетание дедуктивного метода с индуктивным и раскрыть немалые потенциальные возможности исторического анализа изучаемой нами крупномасштабной проблемы.

Глава III. Странноприимный Дом графа Н.П. Шереметева и его эпоха (время, события, люди).

Проанализирована история этого выдающегося памятника милосердия и памятника архитектуры в нашем отечестве. На основании архивных документов и редчайших литературных источников впервые составлена хронология основных исторических событий в этом Доме за два столетия. Анализ предвостории Дома, проведенный на фоне особенностей общественного развития России XVII века, показал типичную картину периода церковно-приходской благотворительности. На "черкасских отродах", что за Сретенскими воротами в XVII веке была построена церковь Преподобной Ксении (что означает Странница) с богатырней. Здесь проходил старинный путь от Москвы на Север. Мимо по дороге шли разные люди: торгово-ремесленный люд, паломники, богомольцы, нищие, убогие — все странники. Издавна этот путь был богомольным путем московских князей и царей в Сергиев Посад, в Александров, Ростов и др. северные поселения. Странникам нужен был приют, ночлег, еда, отдых, помощь больным.

Принимали их жители "Черкасских отродов" и кров они находили в богадельне церкви Ксении. Церковь Преподобной Ксении была домовая,

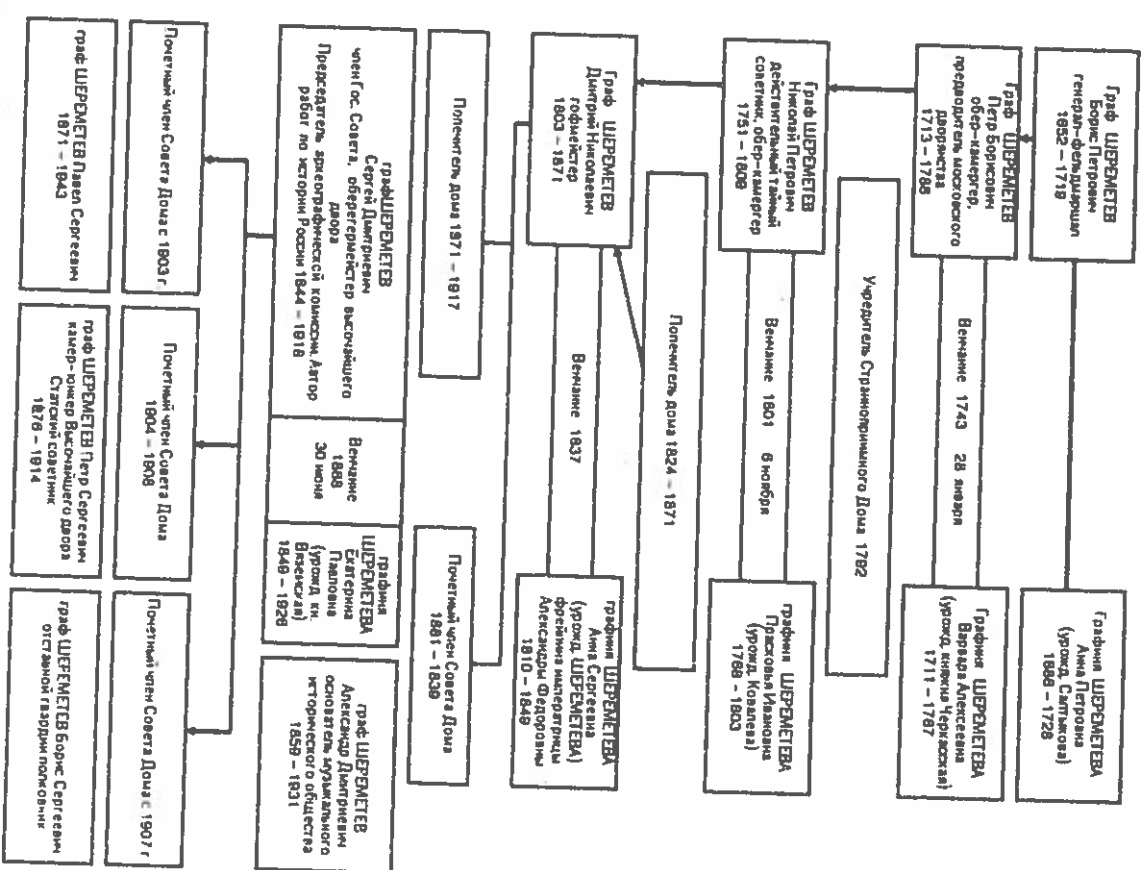


Рис. 3 Род графов Шереметевых: учредитель, почетники, почетники, почетные члены Совета Странноприимного Дома

принадлежала князьям Черкасским, а потом графам Шереметьевым. Эта церковь с богадельней по существу была предшественницей Странноприимного Дома, являвшегося комплексным учреждением, состоящим из церкви, богадельни и больницы. Эта комплексная структура благотворительного заведения была характерна для исторического периода конца XVIII — начала XIX веков.

История создания Странноприимного Дома отражает особенности своей эпохи, начала подъема волны общественно-благотворительного движения дворянства, связанного с реформами Екатерины II, ориентированными на использование частных капиталов предстателей богатейших дворянских сословий для благотворительной деятельности.

Странноприимный Дом был предназначен для целей призрения бедных, калек, престарелых и лечения больных. Нигде не было подобно типа благотворительного учреждения. Первоначальный проект Странноприимного Дома связан с именем московского архитектора Елзавою Семеновича Назарова, ученика зодчего В.И.Важнова. В 1792 г. проведена установка "закладной доски" под фундамент Дома, символизировавшей начало строительства. От этого времени до открытия Странноприимного Дома прошло восемнадцать лет. Строительство по причине многих обстоятельств протекло импульсивно.

Тормозило строительство многое: отвеза графа Н.П.Шереметева и графини П.И.Шереметевой (крепостной актрисы Жемчужовой) после венчания в Петербург (1801 г.), болезнь, роды и кончина П.И. Шереметевой (1803 г.), затруднения с финансами, существенная переделка проекта Дома архитектором Дж.Кваренти, а также кончина учредителя Странноприимного Дома графа Н.П.Шереметева. Творческий талант Дж.Кваренти придал Дому особое величие. Для выполнения внутренних отделки здания были приглашены лучшие мастера: живописец Д.Скотти, скульптор Г.Т.Замараев, итальянский скульптор Форгини и другие.

В апреле 1803 г. граф Н.П. Шереметев представил Императору Александру I доклад о строительстве и назначении Странноприимного Дома, о вложении своего капитала более 2,5 млн. рублей и устав деятельности Дома — "Учреждение" Александра I ответил "Быть по сему" и представил к высоким наградам как самого учредителя, так и главного смотрителя Дома. Через много лет "Учреждение" не потеряло своего значения как ценнейший документ, предусматривающий в мельчайших деталях правила, действующие в Доме.

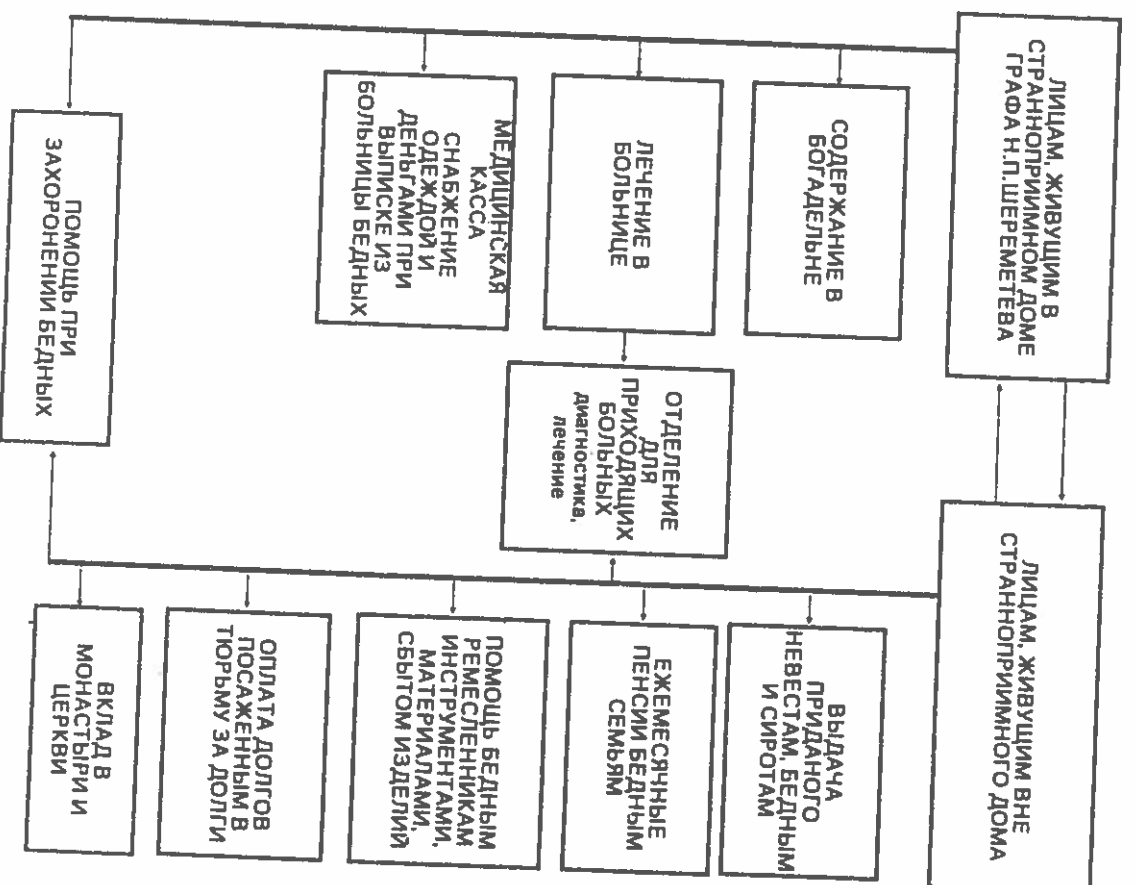


Рис. 4 Виды благотворительности графов Шереметьевых 1792—1917г.г.

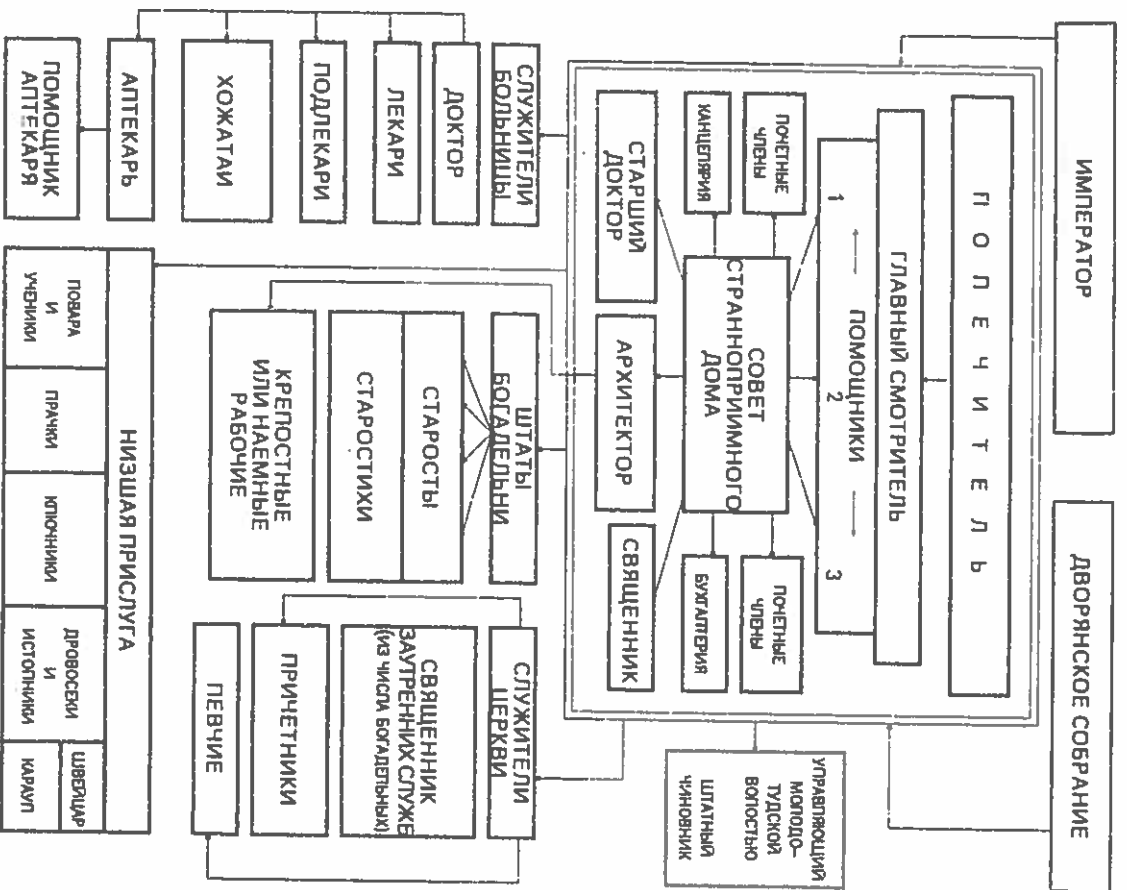


Рис. 5 УПРАВЛЕНИЕ И СТРУКТУРА ШТАТОВ СТРАННОПРИИМНОГО ДОМА

22

Историческим этапом является торжество открытия Дома (1810г.) и реакция обществу на это событие, а также торжественный юбилей, связанный с его столетием (1910 г.).

Особое внимание уделено разнообразной милосердно-благотворительной деятельности династии графов Шереметевых в четырех поколениях с 1792 до 1917 г. (рис. 3). Благотворительные функции графов Шереметевых распространялись как в самом Доме (богадельня, больница, отделение для приходящих больных, материальная помощь больным через медицинскую кассу, помощь раненым и больным солдатам и офицерам), а также вне Дома: пенсия бедным семьям, материальная помощь ремесленникам, оплата долгов арестованным за долги, помощь при захоронении бедных, обеспечение приданым бедных невест и многое другое (рис. 4).

Выявлена четкая организация системы управления, определены обязанности каждого служащего, начиная с соблюдения ритуала при поступлении на работу (клятвы на коленах перед аналоем в церкви в присутствии всех служащих, богадельных лиц и больных). Выявлена роль выдающихся подвижников милосердия и благотворительности, связанных с деятельностью их под сюдами этого двора для обездоленных и больных. Духовное завещание графа Н. П. Шереметева раскрывает высоко нравственный образ этого человека, способного глубоко осознать главное свое предназначение. Творческое и самоотверженное выполнение его напутствия о сохранении Странноприимного Дома спешащими поколениями рода Шереметевых свидетельствует о высокой духовной культуре и глубоко понимании своей личной ответственности, как попечителей Дома и членов Совета, перед богом и людьми.

На примере Странноприимного Дома выявляются подвиги милосердия и благотворительности, такие как главный смотритель А.Ф. Малиновский — сенатор, известный дипломат в России. Он вложил много творческого труда в обоснование назначения Странноприимного Дома, в разработку его устава, в строительство, в последующее содержание и деятельность. Именно он обосновал необходимость неукоснительного соблюдения принципа абсолютной бесплатности содержания бедных людей в Странноприимном Доме. Проанализирована эволюция финансирования содержания и система управления Дома (рис. 5).

Особо выделяется подвижническая деятельность старшего врача Дома, А. Т. Тарасенкова. Его самоотверженность как человека и врача позволила ему преодолеть рутину препятствий во имя помощи бедным и

23

большим. Медицина в Странноприимном Доме, благодаря работе талантливых врачей и хирургов, была на высоком уровне того времени. Дом был научной и учебной базой для многих медиков России.

Показана самоотверженная деятельность врачей и служащих в Доме во время экстремальных ситуаций: нашествия Наполеона в Москву 1812 г.; вспышки эпидемии холеры 1830 г.; в русско-турецкую войну 1877-1878 гг.; в русско-японскую войну 1904-1905 гг.; в период Первой мировой войны и Октябрьской революции. На примере дореволюционной истории Странноприимного Дома особенно наглядно видно, как развивалось прошлое общественного призрения в России, какое место оно занимало в истории отечественной медицины.

Результаты исследования дальнейшей судьбы этого древнего великодушного памятника милосердия после революции до настоящего периода, а также особенностей и тенденций состояния и развития медико-социальной защиты населения с 1917 г. до конца XX столетия изложены в главе IV.

Глава IV. Парадоксы, традиции и новаторство в эволюции милосердия и благотворительности отечественной медицины в период новейшей истории.

Проведенный ретроспективный исторический анализ состояния медико-социальных проблем после 1917 г. выявил характерные закономерности этого явления на фоне сложнейших социальных катаклизмов в России.

Политико-хозяйственный кризис, развившийся в стране в связи с первой мировой войной (1914-1917 гг.) и революцией, явился общенародным потрясением: разруха, голод, эпидемии, падение рождаемости, высочайшая смертность. Увеличение количества жертв войны — раненых, калек, вдов, сирот. Скопление беженцев, беспризорных детей, бродяг, преступников. Новая система государственного управления требовала ломки старых порошков во всем, в том числе в здравоохранении и призрении.

Благотворительные учреждения потеряли возможность к существованию и деятельности, так как лишились юридических прав и материальных средств. Многие великодушные деятели, построенные частными лицами для призрения больных, бедных, стариков и сирот, после революции стали заниматься административными органами. Революция и понятие благотворительности стали несовместимы.

Новый государственный строй провозгласил заботу о здоровье и благосостоянии народа функцией государства. Жизнь показала, что слабость материально-технической базы здравоохранения и медицины, принцип "уравниловки" в распределении средств, связанный с единством нормативов, ограниченностью использования внутренних резервов, трафаретность в стратегии и тактике администрирования привели в конце концов все народное хозяйство страны, в том числе и медицину, к глубокому кризису. Кризис явился мощным фактором конца XX столетия, сказавшимся на ухудшении условий жизни и здоровья населения России. Возник комплекс серьезных проблем по медико-социальной защите населения.

В настоящее время в России все усложняется организационная структура медико-социальной защиты населения. За последние годы стали функционировать наряду с государственными учреждениями медико-социальной защиты общественные благотворительные организации и частные благотворители. Отличительными чертами современных благотворительных организаций являются: отсутствие единого законодательства, отсутствие устойчивой системы управления, независимый их характер, самоуправление и некоммерческая основа. Юридический статус этих организаций еще не разработан, наблюдается дублирование, отсутствие координации функций.

На этом фоне прослежена судьба Странноприимного Дома в послереволюционный период до наших дней. Дома, который по своему назначению оставался милосердным. Сначала под его сводами работала городская станция скорой помощи (1919-1923 гг.), затем Научно-исследовательский институт имени Н.В.Склифосовского (1923-1986), теперь (с 1986 г.) — Научно-исследовательский центр "Медицинский музей" Российской академии медицинских наук и созданный на его базе Центр милосердия России.

Яркая страница в этом Доме во второй трети XX века принадлежит выдающемуся хирургу Сергею Сергеевичу Юдину (1891-1954 гг.) и его научной школе. Истинный подвижник милосердия XX века, С.С.Юдин около тридцати лет своей творческой жизни провел под сводами бывшего Странноприимного Дома графа Н.П.Шереметева, будучи главным хирургом института имени Н.В.Склифосовского. Выдающийся генератор идей в хирургической науке и практике, академик С.С.Юдин первым закладывал основы будущего музея медицины в этом Доме.

И только теперь, по существу "на графских развалинах" бывшего Странноприимного Дома графа Н.П.Шереметева, происходит исторический процесс возрождения милосердия и благотворительности.

В этом большая заслуга впервые созданного здесь Научно-исследовательского центра "Медицинский музей" РАМН и "Центра милосердия России".

Встает из руин великолепное здание бывшего Странноприимного Дома графа Н.П. Шереметева как символ человеколюбия.

Создание Центра милосердия России при НИЦ "Медицинский музей" явилось исторической необходимостью. Центр предназначен для координации функций всех нарождающихся благотворительных организаций, обмена опытом работы, формированию совершенных форм и методов благотворительной деятельности. Он обеспечивает постановку научных исследований регионального характера, способствует воссозданию исторического опыта в области благотворительности, изучает международный опыт, организует теоретическую и практическую подготовку социальных работников.

Возможности НИЦ "Медицинский музей" РАМН направлены на расширение просветительной работы в области достижений истории медицины и создания на своей базе уникальной экспозиции по милосердию, благотворительности и подвижничеству в отечественной медицине. Это потребовало разработки научной концепции для новойшей экспозиции.

Актуальность и новизна разработки научной концепции данной проблемы обосновывается тем, что мировое музееведение, как и медицинские музеи, меняет свой облик, повернувшись к показу таких высочайших человеческих ценностей, как милосердие, благотворительность и подвижничество. Новизна и многообразие затрагиваемых проблем в этой области требует адекватных методов многих медицинских и смежных дисциплин.

К основным положениям научной концепции "Милосердие, благотворительность и подвижничество в отечественной медицине" относятся определение цели, задачи, принципов экспозиции. В работе изложены не только основные положения научной концепции, но также представлена классификация общих и частных тематических экспозиций по данной проблеме, которые могут стать основой для перспективных научных направлений в области милосердия и благотворительности в рамках региональных исторических исследований и

изучения современного опыта в России. Материалы исследования проблем медико-социальной защиты населения в России в послевоенный период как в целом по стране, так и на примере бывшего Странноприимного Дома позволили раскрыть трудности, парадоксы, традиции и существенные изменения в этом процессе в связи с особенностями каждого последующего периода XX столетия.

В настоящее время идет процесс возрождения милосердия и благотворительности на новой основе. Создаются разнообразные благотворительные организации, нуждающиеся в научно обоснованном юридическом статусе, в твердой экономической основе. Создан Центр милосердия России, организована подготовка социальных работников по программе "История, теория и организация благотворительной деятельности", научно разработана новейшая музейная экспозиция на тему "Милосердие, благотворительность и подвижничество в отечественной медицине".

Все это будет способствовать развитию и совершенствованию системы социальной помощи, милосердия и благотворительности в стране с использованием богатого международного и российского опыта.

Заключение. Итогом настоящего исследования явилось научное обоснование исторической периодизации развития милосердия и благотворительности в России XVIII-XX веков путем разработки принципов и определения специальных общих и частных критериев. При помощи сочтения критериев определены узловые характеристики, позволяющие оформить своего рода исторический "портрет" каждого периода и обосновать его дифференцированность. Таким образом выявлены 10 этапов (не считая предистории XVIII века) в истории развития милосердия и благотворительности в отечественной медицине XVIII-XX веков.

Исследование показало, что милосердие и благотворительность сложнейший социальный процесс, зависящий от множества факторов, событий и явлений. Поэтому на его формирование требуется длительное время.

В перспективе в XXI веке Россия должна иметь научно обоснованную, организационно-скоординированную, экономически и юридически твердую самобытную систему медико-социальной защиты своего народа, основанную на милосердии и благотворительности с участием государственных, общественных, частных структур, широких слоев населения, а также церкви. К научно-практической разработке целевых благотворительных программ должны быть привлечены ученые, обще-

ственные деятели и социальные работники. Как ни парадоксально звучит, но чем выше будет уровень цивилизации общества, тем совершеннее станет система благотворительности в стране.

ВЫВОДЫ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ

1. На основании анализа исторического опыта России XVIII-XIX веков установлено, что милосердие и благотворительность представляют многовековую социально-психологический феномен. По своей сущности и функциональной структуре это сложное явление, обусловленное комплексом факторов: уровнем потребности населения в медико-социальной помощи, политикой государства, уровнем социально-экономического развития, общей и духовной культурой, расстановкой общественно-политических сил, господствующими взглядами и отношениями к нуждам народа, к общественной благотворительности. Установлена прямая зависимость между уровнем цивилизованности общества и степенью развития благотворительного движения.

2. Изучение состояния и развития милосердия и благотворительности Российской империи в XVIII-XIX веках свидетельствует о том, что в значительной степени истоками становления здравоохранения и медицины, образования, культуры, социальных структур в стране явилась благотворительность в различных ее формах и видах: предоставление бесплатным и страждущим крова, призрения, пищи, одежды, медицинской помощи, образования, организация лечебных учреждений и т.п.

3. Выявлена зависимость поступательного развития милосердия и благотворительности в России XVIII-XIX веков от взаимодействия двух связанных между собой факторов: с одной стороны, возрастающей потребности в медико-социальных видах помощи обездоленному народу России, поколения которого жили в условиях различного рода экстремальных ситуаций, с другой стороны, широкого распространения высокоответственных принципов российского народа (воспитанного веками в Православной вере), убежденного в жизненной необходимости оказания помощи ближнему.

4. Установлена эволюция проблем милосердия и благотворительности в России на протяжении XVIII-XIX веков. Под влиянием социально-экономических условий, политики государства, уровня общей и духовной культуры общества, а также потребности народных масс формировался путь развития этого процесса, включающего десять этапов:

- материалы исследования показали, что Россия к началу XVIII века имела следующие характерные особенности состояния милосердия и благотворительности: концентрация благотворительных учреждений (богадельни, приюты, странноприимницы, больницы, палаты) при монастырях и храмах (так называемый "монастырский период"); имело место широкое распространение профессионального нищенства как основного промысла; появление первых попыток осознанной необходимости государственного вмешательства в организацию благотворительной помощи престарелым, убогим, больным, калекам, сиротам, вдовам.

- анализ исторических материалов XVIII века показал, что усиление господства абсолютной монархии во всех областях правления государства, начиная с Петра I, Елизаветы Петровны и, в большей степени, Екатерины II, отразилось на формировании благотворительного движения, которое становится все более светским из-за государственной политики финансового и правового ограничения монастырей и храмов и поощрения частной благотворительности дворянского сословия.

Монастырский приказ свои управленческие функции благотворительными учреждениями передает Святейшему Синоду, который затем передает эти функции Правительствующему Сенату, а затем Приказу общественного призрения.

С начала этого периода задачи и формы благотворительности отражают потребности времени, связанные с увеличением многолетних войн XVIII века: оказание медицинской помощи раненым, призрение искалеченных, вдов и сирот.

- выявлено начало развития нового этапа благотворительного движения. В конце XVIII века реформы Екатерины II привлекли дворянское сословие с его капиталами к участию в построении и содержании разнообразных видов благотворительных комплексов учреждений больницы-богаделен, оформленных как естественные архитектурные памятники милосердия и благотворительности, сохраняющиеся на века. С этого времени появилась новая тенденция: управление и финансирование благотворительных учреждений начало осуществляться в триаде: государство, частное лицо, церковь.

В крупных городах обозначилось стремление собирать в единый комплекс благотворительные учреждения разного предназначения. Впервые соединены были функции воспитания, образования, призрения, обеспечения трудом, лечебной помощью, что следует рассматривать как проявление (в рамках милосердия и благотворительности) первого опы-

та решения проблем реабилитации незащищенных и нетрудоспособных групп населения.

- установлено, что начало XIX века стало временем разработки организационных и экономических основ массового благотворительного движения в России. Впервые обозначилось объединение государственной, частной и общественной благотворительности в форме крупного ведомственного комплексного учреждения императрицы Марии Фредовны, создания крупного благотворительного "Императорского человеколюбивого общества". В этот период стала увеличиваться численность благотворительных учреждений нового типа, предназначаемых для призрения, воспитания и обучения детей. Политика Александра I была направлена на стимулирование и широкое пропагандирование выдающихся примеров частной благотворительности, укрепления ее моральных основ как проявления христианского милосердия.

- установлено, что суровый режим жизни россиян при самодержавном царствовании императора Николая I (с 1825 г.) выразился в затормаживании форм, средств благотворительности. Многие учреждения Ведомства Императрицы Марии Федоровны и "Императорского человеколюбивого общества" не получили дальнейшего развития в своей организации и остались на середине между органами государственного призрения и общественной благотворительностью. Для этого периода характерно развитие механизма бюрократического аппарата, выразившееся в требовании разработки единых форм инструкций, форм отчета для всех благотворительных учреждений и пр.

- выявлено, что середина 70-х годов XIX века явилась важнейшей вехой в развитии благотворительного движения в России. Наблюдается скачок роста численности благотворительных учреждений, особенно численности благотворительных обществ. Это связано с реформой 1861 г. императора Александра II, созданием земств и развитием гражданской ответственности, влияющими на развитие земской благотворительности. Преобладание возникновении благотворительных учреждений переносится с губернских городов в уездные. В земских губерниях приказы общественного призрения постепенно умышленно сворачиваются. Расходы на общественное призрение стали осуществляться за счет земских и городских бюджетов. С 1861 г. при возрастающем количестве учреждений по призрению, воспитанию и обучению детей начинают создаваться учреждения бесприютного и дешевого приюта и трудовой

помощи. Однако все виды благотворительности разрешались царским правительством в лице Министерства внутренних дел. Только после этого сообщалось в прессе о благотворителе и денежной сумме жертвователя.

Все общественные слои российского населения постепенно приобщаются к участию в развитии благотворительного движения, которое становится многоукладным и разнообразным. Благотворительность, продолжая быть религиозной обязанностью, становится общественно-гражданским долгом.

- установлено, что к концу XIX века и началу XX века наступательный процесс благотворительного движения в России развивался и не прерывался вплоть до 1917 г. Во время правления императоров Александра III и Николая II происходила активная дифференциация благотворительности в связи с осознанием важности получения профессиональными и лицами с дефектами слуха, речи, с нарушением зрения, опорно-двигательного аппарата. Для этого периода развития благотворительности характерно формирование первых элементов микро-социальной реабилитации, хотя самого понятия еще не существовало. Характерно, что при наличии большого числа благотворительных учреждений впервые возникла необходимость координации их деятельности, обеспечения опыта, создания центра регулирования, специальных органов информации. Издаются журналы: "Детская помощь" (1885-1891 г.г.), "Вестник благотворительности" (1897-1902), "Трудовая помощь" (1897-1917).

5. Изучение статистических материалов позволило установить, что к началу XX века в России существовала система государственной, общественной, частной и церковной благотворительности, включающей около 15 тысяч благотворительных учреждений (благотворительных заведений и благотворительных обществ), расположенных на территории России крайне неравномерно. Обеспеченность ими на 100 тыс. населения колебалась от 4 (Тюменская, Оренбургская, Ставропольская) до 62 (Санкт-Петербургская) губерний.

Главными центрами благотворительности России являлись 4 ведомства: Ведомство учреждений императрицы Марии, Российское общество Красного Креста, Императорское человеколюбивое общество, Попечительство о домах трудолюбия. Наиболее массовыми организациями по количеству благотворительных учреждений были Министерство внутренних дел (6895 учреждений, куда входили медицинские учреждения,

существовавшие в основном за счет частных лиц), Ведомство Православного исповедания и военного духовенства (3358 учреждений, в том числе церковно-приходские попечительства и благотворительные заведения при монастырях и церквях).

Финансирование осуществлялось из разных источников, включая частные дарения, доходы от благотворительных концертов, лотерей, кружечного сбора.

6. Выявлено, что к началу XIX века в России по своему функциональному назначению главной линией благотворительности было призрение взрослых и детей (54,6% всех благотворительных заведений). Из 1313 учреждений призрения и воспитания детей, более половины (745) принадлежало Министерству внутренних дел. Основное число этих заведений (595) было в распоряжении частных лиц. То же наблюдалось в группе заведений, предназначенных для призрения взрослых. Для континента взрослых имелось большое число благотворительных заведений, принадлежавших Ведомству православного исповедания, военного и морского духовенства.

Благотворительных заведений по оказанию медицинской помощи насчитывалось 806, из которых 45 предназначались детям, остальные 761 — взрослым. Большая часть благотворительных заведений находилась в губернских и областных городах. Премущественное число этих учреждений принадлежало частным лицам.

7. Материалы исследования позволили определить, что в среднем по России численность проживающих постоянно или временно в благотворительных учреждениях составила 36 на 10000 населения.

Этот показатель колебался от 1⁰/₀₀₀ (Средняя Азия) до 68⁰/₀₀₀ (Привислинский край). В среднем по России число случаев обращения за медицинской помощью в заведения для приходящих больных составило 210 на 1000 населения. Этот показатель колебался от 19⁰/₀₀₀ (Кавказский край) до 745⁰/₀₀₀ (Прибалтийский край). Поддержка лицам, живущим в благотворительных учреждениях, по своему характеру состояла из лечебной помощи (51,5%) и призрения (38,6%).

Из числа всех обращений 61,7% приходилось на лечебную помощь, 13,6% обращений — в заведения дешевого и бесплатного проживания (ночлежные дома, приюты) и 12,6% обращений — в заведения дешевого и бесплатного питания. Последние два типа обращений были характерны для губернских городов. Эти данные косвенно свидетельствуют о

проявлении миграционных движений населения в крупные города, что связано с начальным процессом урбанизации в России.

8. Доказано, что Странноприимный Дом графа Н. П. Шереметева, основанный более 200 лет назад (в 1792 году) и открытый в 1810 г., является одновременно выдающимся архитектурным памятником и уникальным памятником милосердия и благотворительности России, в нем гармонично слились шедевры архитектурно-образовательного искусства и человеколюбие. С самого начала создания этот Дом был предназначен заботам о бедных, беспомощных, престарелых, калек, больных — всех тех, кто нуждался в опеке и помощи. В стенах Странноприимного Дома графа Н. П. Шереметева находили приют и получали медицинскую помощь ежедневно много сотен человек. Четыре поколения графов Шереметевых преемственно оказывали различные виды благотворительности: ежемесячный пенсион получали бедные семейства Москвы, материальная поддержка была оказана ремесленникам, выкупали из тюрем лиц, посаженных за долги, осуществляли выдачу приданого бедным невестам и сиротам и т. п. Разнообразная благотворительная деятельность графов Шереметевых в Странноприимном Доме отражала животрепещущие запросы общественной жизни не только Москвы, но и всей России.

Четыре последних (с 1792 до 1917 г.) поколения из династии графов Шереметевых были инициаторами создания, учредителями, строителями, содержателями, почитателями, жертвователями, почетными членами Совета Странноприимного Дома.

В истории России трудно найти другие примеры, где бы в рамках одной династии, в нескольких поколениях подряд наследовалась и целенаправленно расширялась благотворительная деятельность.

В настоящее время бывший Странноприимный Дом графа Н. П. Шереметева является Центром милосердия России. Он стал научным историческим объектом, предназначенным для разработки концепций по построению современной модели благотворительности, возрождению моральных основ человечности. Документальные материалы этого учреждения будут неиссякаемыми источниками для дальнейших многоплановых исторических и современных исследований в области филантропии в новых условиях жизни народов России.

9. Предание забвенно милосердия и благотворительности в России, начиная с Великой Октябрьской социалистической революции, связано с мировоззрением нового господствующего класса пролетариата, утвер-

ждением монополии материалистического направления в науке, распространением воинствующего атеизма. Все это несовместимо с самой сущностью многовековых проблем милосердия и благотворительности дореволюционной России. Милосердие и благотворительность были лишены правовых и нравственных основ, а многовековые традиции, что существовали в России, были отвергнуты. Жизнь показала, что прошлое никуда не исчезает: оно всегда с нами, живет в недрах самого народа.

В современный период в связи с политическим и экономическим кризисом в стране нарастает потребность различных групп населения в медико-социальной защите. Идет процесс создания благотворительных организаций, которые не имеют научно разработанного теоретического и практического фундамента. Процесс этот является трудным и долгим. Необходимость проведения обобщающего исторического исследования в области милосердия и благотворительности становится задачей времени.

10. Установлено, что при формировании такой важнейшей для музея медийной экспозиции как "Милосердие, благотворительность, подвижничество" необходимо ориентироваться на следующие положения научной концепции:

— главная идея проблемы милосердия и благотворительности должна пронизывать все общие и частные тематические разделы экспозиции;

— обеспечить показ единства милосердных функций медийных работников и благотворителей;

— необходимо в экспозиции акцент ставить на медийные аспекты милосердия и благотворительности;

— обеспечить показ последовательности событий в хронологическом порядке;

— использовать разнообразные средства, воспроизводящие духовно-нравственный потенциал благотворительной деятельности;

— обеспечить показ сочетания потребности в медико-социальной защите населения при экстремальных ситуациях и видах благотворительности;

— включить в экспозицию исторические объекты и персоналии подвизников милосердия;

— обеспечить показ международного опыта благотворительности;

— создавать экспозицию на теоретической основе решения психолого-педагогических задач (формирование ценностного отношения, знаний, умений, убеждений у посетителей музея);

— внедрить и совершенствовать поисково-информационную систему на базе компьютеризации;

— постоянно анализировать, с использованием социологических методов, эффективность воздействия на посетителей музея данной экспозиции для обеспечения целенаправленной ее корректировки.

11. Существенным стимулом к дальнейшему развитию милосердия и благотворительности в современных условиях России является организация Центра милосердия России, как координационного органа, постановка исторических исследований регионального характера, организация ассоциации друзей Центра милосердия России, разработка тематических музейных экспозиций по актуальным проблемам прошлого и современного опыта благотворительности, что привлечет внимание общественности и вызовет желание проявить инициативу и использовать свои индивидуальные возможности для помощи нуждающимся в ней. Реализация практических вопросов милосердия и благотворительности основана на знании их исторической эволюции с учетом современных социально-экономических условий, опирается на уровень подготовки социальных работников в области истории, теории и организации благотворительности, формирование у этого контингента соответствующего социального кругозора, профессионально-культурных навыков и методов работы с различными группами нуждающихся в социальной защите.

12. Для создания научно-обоснованной и имеющей юридический статус системы благотворительного движения в России необходимо ответственное законодательство, утверждающее положение, функции, льготы благотворительным организациям, а также обеспечивающее целенаправленную благотворительную деятельность, включающую не-рациональное дублирование.

Лидерами в разработке и реализации благотворительных программ должны стать ученые, работники культуры, просвещения, здравоохранения, предприниматели.

13. Исторический анализ становления и развития системы милосердия и благотворительности в России, вскрыв многоаспектную структуру этого социального феномена, выявил особенности и трудности дальнейшего его научного изучения с учетом современных исторических проблем и возможностей российского общества.

Перспективное системное изучение благотворительности должно предусматривать три направления исследования, включающие: изучение

потребности населения в медико-социальной защите, экономический и исторический ее анализ. Это означает, во-первых, необходимость выявления "групп риска", состоящих из лиц, нуждающихся в благотворительности, во-вторых, установление источников ее финансирования и мер по эффективности использования материальных средств, в-третьих, изучение и оценку законодательства по призерению инвалидов, сирот, бедных больных, безработных и других нуждающихся.

Эти перспективные направления исследований в области истории, теории и организации благотворительности раскроют новые внутренние механизмы данного медико-социального процесса, который должен стать управляемым в государственном масштабе.

ВНЕДРЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ В ПРАКТИКУ

В результате выполненного исследования создан "Центр милосердия России" и разработан Устав Центра. Функциями Центра являются:

- 1) координация, объединение на добровольных началах различных благотворительных организаций, занятых практической деятельностью в России;
- 2) научно-методическая, организационно-просветительная работа;
- 3) постановка регионально-краеведческих работ по воссозданию опыта в области милосердия и благотворительности;
- 4) изучение международного опыта и установление и развитие связей с зарубежными странами. На базе Центра милосердия России создан Лайонс-клуб "Москва", как один из участников известного в мире международного благотворительного Лайонс-движения.

Материалы исследования использованы при разработке договоров о совместной научно-практической работе в области благотворительной деятельности с Московским городским отделением Российского фонда милосердия и здоровья, с Росийским государственным Центром экспертизы лекарств. Договор о совместной деятельности является программой объединения совместных усилий для обеспечения медико-социальной защищенности малообеспеченных контингентов: пенсионеров, инвалидов, сирот-детей, проживающих в г. Москве.

На основании материалов исследования отработана организационно-методическая система проведения массовых акций благотворительности дифференцированно для различных контингентов.

Так, в 1991 г. Центр милосердия России совместно с международным фондом милосердия и здоровья организовал благотворительную акцию под названием "Поезд дружбы". 1 июня в Международный день защиты детей была организована акция с благотворительным обедом и вручением подарков; проведена благотворительная выставка творчества душевнобольных из московских клиник и Центра психического здоровья под девизом "Мы тоже творим"; совместно с Московским управлением здравоохранения организована выставка под девизом "Моя профессия — милосердие".

Для девочек-сирот (интернат № 62 г. Москва) в канун 8 марта 1992 года была проведена благотворительная акция в форме праздника под девизом "Цветы России — обездоленным детям". Дети получили подарки. Для проведения акции "Центр милосердия России" привлек Российскую академию управления, фирму "Юго-Запад", центр "Зоднак-М", А/О "Элита". Дарителями были швейцарская фирма "Омега", капитан Армии спасения США. С сердечными словами к детям обратились известный врач-травматолог Гавриил Илизаров, недавно безвременно ушедший из жизни.

1 июня 1992 г. в Международный день защиты детей была проведена благотворительная акция. С приветственным словом обратились народный артист Ю. Никулин. Инвалидам 1 группы были вручены корейские инвалидные коляски (спонсор — Лайонс-движение). Девизом акции были слова: "Мы должны быть вместе сегодня, чтобы защитить свое завтра".

В сентябре 1992 г. была проведена благотворительная акция по вручению детям из малообеспеченных семей посылок, полученных из Англии по линии международного Лайонс-движения, с благотворительным обедом и концертом хора духовной музыки.

3 декабря 1992 г. — благотворительная акция, посвященная Международному году инвалидов с программой выступления представителей различных фондов милосердия и здоровья. Организована была выставка "Общество — инвалидам, инвалиды — обществу". Центр милосердия России для проведения этой акции привлек Российский фонд милосердия и здоровья, Международный фонд милосердия и здоровья, Всероссийские общества: инвалидов, глухих и слепых. Перед собравшимися выступил Президент РАМН академик В. И. Покровский.

В январе 1993 г. для детей была осуществлена благотворительная программа "Рождество-93". С 5 по 10 января состоялись ежедневные

благотворительные новогодние праздники для 800 опекаемых детей (воспитанников детских домов, детей из многодетных семей, детей-инвалидов). В программе праздника входило выступление артистов театра Ермоловой по спектаклю "Снежная королева", концерты для детей, клоунада, игры, танцы, угощение, новогодние подарки. В организации этой акции активное участие принимал фонд журналистов. Спонсорами были представители разных стран, страховая российская фирма "Ме-долла", совместные предприятия.

7 марта 1993 г. была проведена акция под девизом "Красота спасет мир". В ней участвовали Мисс Мира Юлия Курочкина, дети-сироты, а также Центр "Зодиак-М", фирма "Сан Суси", Российская академия управления, фирма "Ю-Запад", представители российского бизнеса. Благотворительный вечер проводился в пользу детей-сирот.

27 марта 1993 г. была проведена благотворительная акция на тему "Реабилитация детей, пострадавших в межнациональных конфликтах". В программе акции — проведение круглого стола, в котором принимали участие организаторы акции: Центр милосердия России, Орден милосердия и социальной защиты, постпредство Ингушетии, Северной Осетии, Институт им. Сербского, департамент "Семья и детство", фирма "Мегаэкспорт". Были приглашены более 30 детей ингушей и осетин, прошедших лечение в московских клиниках и санаториях. Было организовано для них угощение, концерт силами детских творческих коллективов. На память дети получили подарки.

"Неделя милосердия" прошла в пасхальные дни 1993 г. Центр милосердия России совместно с фондами милосердия и здоровья, Московским домом милосердия организовал акцию для более 100 престарелых и маломощных. В программе — концерт духовной музыки, обед, подарки. Центром милосердия России, совместно с Московским домом милосердия и социальными работниками Москвы организована встреча с делегацией социальных работников США (22.05.93 г.), которая позволила обменяться опытом работы и социальной защиты населения обеих стран.

В Международной день защиты детей (1 июня 1993 г.) после научно-практической конференции ученых и социальных работников, посвященной актуальным вопросам организации благотворительной помощи детям и женщинам России, была проведена благотворительная акция с праздником, угощением и подарками для детей-сирот одного из московских интернатов.

В сентябре 1993 г. в День города состоялся праздник "Духовное возрождение", посвященный началу нового учебного года в Российском православном университете и освящению храма Святоприминного Дома графа Н.П. Шереметева. После выступления хора духовной музыки состоялся благотворительный обед для слушателей православного университета.

В Международной день пожилых людей (1 октября 1993 г.) совместно с Московским Домом милосердия и Московским отделением Российского фонда милосердия и здоровья была проведена благотворительная акция, на которой присутствовали призываемые дома-интерната № 16 г. Москвы, ветераны Института им. Н.В. Склифосовского, завода "Молния" и др.

Совместно с партией "Консолидации" проведено несколько научно-практических конференций и круглый стол с целью урегулирования острых вопросов в регионах конфликтов, достижения согласия и социальной защиты престарелых, женщин и детей.

По материалам исследования разработаны и демонстрируются музейные экспозиции: "Милосердие в войнах" (1992), "Милосердие в прошлом и настоящем России" (1992), "Род графов Шереметевых и их благотворительная деятельность" (1991), "Подвижник милосердия — хирург С.С.Юдин" (1992), "Чернобыльская катастрофа и проблема милосердия" (1991-1993), "Мемориал С.П. Боткина — врача-подвижника" (1990). Кроме этого, организованы две выставки: "Литература и плакаты о милосердии и благотворительности" (1992), "Уникальные архивные материалы по милосердию и благотворительности в России" (1993), "Выставка картин и работ душевнобольных художников" (10.09.1991).

Полученные результаты настоящего исследования явились стимулом к организации и проведению на базе НИЦ "Медицинский музей" РАМН двух международных симпозиумов и одной секции международного симпозиума. Первый международный симпозиум по истории медицины и медицинским музеям проведен 14-16 марта 1990 г., Второй международный симпозиум по милосердию и благотворительности проведен 6-9 октября 1992 г. Секция "Милосердие. Женщина и ребенок" являлась секцией международной конференции на тему "Женщина и свобода: пути выбора в мире традиций и перемен", которая проведена 1-4 июня 1993 г. На всех указанных международных форумах были представлены итоги настоящего исследования.

На основании результатов работы была составлена программа подготовки социальных работников, обучающихся в Московском филиантрово-психическом университете, программа факультета "История, теория и организация благотворительной деятельности", по которой прочитаны курсы лекции I семестра обучения. Кроме того, материалы диссертации используются в курсе усовершенствования и специализации по музейведению и истории медицины.

СПИСОК РАБОТ, ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ

1. Доктор Илизаров, М.: Прогресс, 1987. 157 с.
2. Проблемы становления Центрального музея медицины АМН СССР // Актуал. вопр. мед. музейведения. М., 1988. С. 14-16.
3. На магистральных направлениях медицинской науки (буклет выставки) // - М., 1988.-8с.
4. Дом милосердия, что на Сухаревке // Городское хозяйство Москвы. 1988.- № 8.- С.36-38 (В соавт.).
5. Музей медицины: проблемы и решения. Дунайский симпозиум по истории медицины. 1989 г. (Тезисы докладов симпозиума). Болгария, 1989.
6. Центральный музей истории медицины // Вестн. АМН СССР.- 1990.- № 1.- С. 61-64.
7. Идеи истории медицины и концепция медицинского музея. // Материалы Международного симпозиума "История медицины и медицинские музеи", 14 - 16 марта 1990 г. Сб. науч. тр. - М.- 1990.- Вып. 1.- С.17-20.
8. Музеи медицины и принципы их научной и общественной деятельности. // Материалы Международного симпозиума "История медицины и медицинские музеи", 14-16 марта 1990 г.- Москва. Сб. научн. тр.- М., 1990.- Вып. 1.- С. 51-60. (В соавт.)
9. Кружок товарищей врачей выпуска 1894 года медицинского факультета Московского университета // Всесоюзная конференция, посвященная 225-летию мед. факультета Московского университета — I Московского медицинского института — Московской мед. академии им. И.М.Сеченова: тезисы докладов.- М., 1990.- С.25-27. (В соавт.).

10. С.П. Боткин — лидер отечественной медицины второй половины XIX в. // "Из истории медицины". Сб. научн. тр. - М., 1990.- Вып. 2.- С. 54-62.

11. Роль и значение советского здравоохранения и медицинской науки для победы в Великой Отечественной войне. // Из прошлого медицины. Советская медицина и здравоохранение в годы Великой Отечественной войны. Сб. науч. тр. М.- 1991.- Вып. 3.- С. 6-14. (В соавт.).

12. Сергей Юдин: Этюды биографии. - М.: Новости, - 1991.- 100 с. (В соавт.).

13. Идеи истории медицины и концепция медицинского музея. // Акклипей: Международный ежегодник истории и общей теории медицины.- София.- 1992.- т. VI.- С. 141-147 (В соавт.).

14. Знаменательные и юбилейные даты истории медицины 1992 г. М., 1992. (Вып. 36). - 92 с. (В соавт.).

15. Целители века. - М.: Экономика, 1992. - 285 с.

16. От Странноприимного дома до Центра милосердия России: Два столетия истории // "Милосердие, благотворительность и медицинские музеи". Тез. докл. II Международн. симпоз. М., - 1992. - С.4-6.

17. Малоизученные материалы по истории Странноприимного дома в архивохранилищах, библиотеках и музеях России // "Милосердие, благотворительность и медицинские музеи". Тез. докл. II Международн. симпоз. М., - 1992. - С. 21-23. (В соавт.)

18. Странноприимный дом графа Шереметева в Москве (1792-1992) М., - 1992. - 32 с.

19. Музеи медицинские // ММЭ: В 6-ти т., М.- 1992, -Т. 3. -С. 380-381.

20. Библия о милосердии. - М.: НИЦ "Медицинский музей" РАМН.- 1992.- 136 с. (Сост., послеслов.; в соавт.).

21. Храм добродетели душа ее была. // Дом на Сухаревке. 1993.- № 1.- С. 37-43.

22. Палладиум Российской благотворительности // Материалы II Международного симпозиума "Милосердие, благотворительность и медицинские музеи". - М.- 1993.- С. 12-15.

23. Материалы по истории Странноприимного дома в Российских архивах и библиотеках // Материалы II Международного симпозиума "Милосердие, благотворительность и медицинские музеи". - 1993.- С. 42-48. (В соавт.).

24. Учебно-методические разработки к семинарским занятиям по истории медицины и музействованию для курсов повышения квалификации музейных работников. - М.: ММСИ им. Н.А.Семашко. - 1993. - 31 с. (В соавт.).

МАТЕРИАЛЫ ДИССЕРТАЦИИ ДОЛЖЕНЫ И ОБСУЖДЕНЫ:

Основные результаты исследования должны: на трех международных форумах в Москве:

- 1) на Международном симпозиуме "История медицины и медицинские музеи" (14-16 марта 1990 г.);
- 2) на Международном симпозиуме "Миросердис, благотворительность и медицинские музеи" (6-9 октября 1992 г.);
- 3) на Международной конференции "Женщина и свобода" 1-4 июня 1993 г. (доклад на пленарном заседании и доклад на секционном заседании).

На научных конференциях в Москве, посвященных А.Д.Сперанскому (1990), С.П.Боткину (1991), П.К.Анохиному (1989), 100-летию со дня рождения С.С.Юдина (1992).

На международных форумах по милосердию, благотворительности и музействованию в Испании (1990), США (1990), Германии (1991), Мальте (1991), Лондоне (1992), Италии (1992), Нидерландах (1992), Австрии (1993), Швейцарии (1993) и ряде других научных конференций.