

В. Ю. Кузьмин

УЧАСТИЕ ЗЕМСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ СРЕДНЕГО ПОВОЛЖЬЯ В ОРГАНИЗАЦИИ САНИТАРНОЙ СЛУЖБЫ

Самарский государственный педагогический университет

На важность земских учреждений в предупреждении эпидемических заболеваний указывали акад. Ю. П. Лисицын на 1-м Съезде Конфедерации историков медицины (1998 г.)¹, проф. М. Б. Мирский в монографии "Медицина России XVII—XIX вв." (1996 г.)².

Развитие санитарной службы в регионе Среднего Поволжья было связано со значительным увеличением случаев холеры, сыпного и брюшного тифов, антисанитарной обстановкой, низкой культурой населения и высокой смертностью от этих заболеваний.

С первых лет пореформенной эпохи в Среднем Поволжье почти ежегодно свирепствовала холера. В 1866 г. от нее в Пензенской губернии умерли 783 человека, в связи с чем был создан губернский холерный комитет³. Как свидетельствует отчет врачебного отделения Пензенского губернского правления за 1868 г., остроизразными болезнями переболели 3865 человек, из них 2214 умерли⁴. По нашим подсчетам, смертность составила 55,7%. Со 2 июля по 11 августа 1871 г. в Самарском уезде Самарской губернии заболели холерой 154 человека, умерли — 36⁵.

Инициатива создания санитарной службы в Среднем Поволжье принадлежала земским врачам. Они делали все, чтобы помочь людям преодолеть эпидемии. Так, доктор медицины А. В. Холмский (Пенза) составил "Наставление" о том, как увернуться от холеры и как с ней бороться до прибытия врача. В нем говорилось, что в холерное время нужно жить опрятно и содержать себя в чистоте⁶. Врач Самарской губернской больницы Ю. В. Унке разработал "Проект санитарных преобразований в губернии"⁷. Симбирский врач А. М. Фененко внес на рассмотрение губернского земства (1872 г.) предложение о введении должности санитарного врача, в обязанности которого должны были войти борьба с эпидемиями и надзор за санитарным состоянием губернии. Это предложение встретило сопротивление со стороны гласных управы, посчитавших, что введение данной должности нанесет ущерб финансовой системе земства. Положительное решение по этому вопросу управа приняла в 1882 г.⁸.

Органы местного самоуправления совместно с медицинской общественностью участвовали в организации борьбы с эпидемиями. В 1872—1874 гг. в Самарской и Пензенской губерниях была отмечена вспышка холеры. Пензенские власти вынуждены были на основании постановления Особого Комитета от 16 августа 1872 г. разделить город на 7 санитарных участков с назначением в каждом врача, к которому заболевшие могли обращаться в любое время дня и ночи⁹. С целью улучшения борьбы с эпидемическими заболеваниями Самарское губернское земство на собрании от 4 октября 1872 г. приняло решение разделить медицинскую часть на больничную и санитарную, открыть эпидемические больницы на территории, расположенной по берегам рек¹⁰.

В 70-е годы XIX века определенную лепту в развитие санитарного дела региона Среднего Поволжья внесли местные съезды врачей. Так, Симбирский губернский съезд врачей (15—20 июня 1874 г.) рассматривал вопрос о становлении санитарии в губер-

¹Лисицын Ю. П. Вехи медицины 20 века. Задачи изучения ее истории // Материалы 1-го Съезда Конфедерации историков медицины 12—14 марта 1998 года. — С. 4—7.

²Мирский М. Б. Медицина России XVII—XIX вв. — М., 1996. — С. 314.

³Пензенские губернские ведомости. — 1866. — 21 сентября.

⁴ГАПО, ф. 6, оп. 1, д. 4171, л. 24.

⁵ГАСО, ф. 372, оп. 1, д. 23, л. 1, 2.

⁶Пензенские губернские ведомости. — 1866. — 24 сентября.

⁷Пирумова Н. М. Земская интеллигенция и ее роль в общественной борьбе. — М., 1986. — С. 27.

⁸Шостак Л. Е. Симбирское губернское земство. — Симбирск, 1914. — С. 13.

⁹ГАПО, ф. 6, оп. 1, д. 4678, л. 2.

¹⁰Сборник постановлений Самарского губернского собрания. — Самара, 1899. — С. 16.

нии и проведении занятий с медицинским персоналом¹¹. Очредной съезд симбирских врачей (20—25 февраля 1879 г.) обсуждал проблему эпидемий, привлекая к этому председателя и членов губернской управы, врачебного инспектора, старшего врача, ординаторов земской больницы и уездных врачей¹². Самарский съезд врачей (29 мая 1876 г.) изучал состояние постановки санитарного дела в Новоузенском уезде и рекомендовал создать санитарно-медицинский комитет, что и сделала уездная земская управа по рекомендации собрания¹³.

Без надежного финансирования санитарной службы, медицинского персонала вести эффективно борьбу с эпидемиями было бы невозможно. Так, в Симбирской губернии были изданы "Временные правила", где в статьях 10—12 говорилось об оплате врачу, вызванному в командировку для прекращения повальных болезней¹⁴. И наоборот, в Ставропольском уезде Самарской губернии такого врача не нашлось и ассигнование было прекращено¹⁵. Пензенское губернское собрание (1879 г.) постановило: "Ввиду ожидавшейся чумы открыть сортировочный покой на 10 кроватей и пригласить особого врача, фельдшера и прислугу, ассигновав на это 6 тысяч рублей"¹⁶. В этом же году оно выделило 300 рублей на приобретение дезинфицирующих материалов, а семьям врачей, фельдшеров, скончавшихся от чумы, определило такой размер пенсии, который полагается за полный срок службы в земстве¹⁷. В 1881 г. Пензенское губернское земство решило на основании постановления собрания командировать медицинский персонал и служащих в эпидемические очаги, а уездному земству выделять субсидии в места, где ожидается холера. В 1884 г. Пензенское губернское собрание ассигновало 30 тыс. рублей на случай появления указанного заболевания¹⁸. В 1892 г. в Симбирской губернии отмечалась холера в населенных пунктах уездов, расположенных по берегам рек Волги, Свияги и Суры. Губернское земство командировало на борьбу с ней 5 врачей и 12 фельдшеров, обеспечив им дополнительную плату¹⁹.

Важным этапом в развитии санитарного дела стали 80—90-е годы XIX века, когда при Самарской, Пензенской и Симбирской губернских упрахах были образованы санитарные комиссии, комитеты и бюро. Их основная цель состояла в принятии лечебных, противоэпидемических и санитарно-профилактических мер. Так, 12 сентября 1880 г. Самарская губернская управа представила на утверждение собрания "Правила для санитарного комитета", предусматривающие оказание помощи уездной управе по прекращению заразных болезней. За выполнение этих правил отвечали полиция, земские управы, врачи, фельдшера и санитарные попечители²⁰.

Самарская губернская санитарная комиссия, избранная на совещании врачей, напомнила, что в 1892 г. холера унесла 18 тыс. человеческих жизней, а борьба с нею обошлась земству в 150 тыс. рублей. Она постановила брошюру П. Илинского "В виду холера" разослать всем интеллигентным лицам в деревне: учителям, священникам, землевладельцам, для того чтобы они знакомили население, и просить Самарского епископа

¹¹Земско-медицинский сборник: Материалы по развитию земской медицины в России за первое 25-летие (1866—1888 гг.). — М., 1894. — Т. 3. — С. 6, 9.

¹²Там же. — С. 9, 10.

¹³ГАСО, ф. 5, оп. 8, д. 8, л. 6.

¹⁴ГАУО, ф. 46, оп. 1, д. 8, л. 44.

¹⁵Жбанков Д. И. О деятельности санитарного бюро и общественных санитарных организаций в России. — СПб., 1910. — С. 7.

¹⁶Земско-медицинский сборник: Материалы по развитию земской медицины в России за первое 25-летие (1865—1890 гг.). — М., 1894. — Т. 2. — С. 6.

¹⁷Там же.

¹⁸Там же. — С. 5, 7.

¹⁹Вестник Симбирского губернского земства. — 1906. — Ноябрь—декабрь. — С. 39—41.

²⁰ГАСО, ф. 5, оп. 8, д. 105, л. 6, 7.

предложить сельскому духовенству принять участие в ознакомлении своих прихожан с мерами борьбы с холерой²¹.

В конце 1890 г. в Пензе было избрано санитарно-статистическое бюро для сбора, разработки и издания материалов по эпидемиям. В состав его вошли врачи, статистики и счетчик, а 10 января 1891 г. губернское земское собрание утвердило устав бюро. С апреля с. г. образовано санитарно-статистическое отделение губернской управы во главе с врачом В. И. Никольским²².

29 апреля 1893 г. в Самаре было создано врачебно-санитарное бюро, занимающееся сбором медико-статистических сведений по эпидемиям, что позволило освободить врачей от этой обязанности²³. Оно получило уведомление Самарской губернской земской управы о ходатайстве губернатора перед Министерством внутренних дел разрешить 16 августа созвать съезд врачей для обсуждения вопроса, касающегося санитарной организации губерний и мер по ликвидации острозаразных болезней. Министр дал на это согласие²⁴.

В Пензенской губернии действовали временно организованные участки по борьбе с повальнымными болезнями. Врачебный инспектор Пензы в 1904 г. сообщил управе, что для работы в указанных участках необходимо привлечь некоторых городовых и вольнопрактикующих врачей, помощников врачебных инспекторов. Лицам, принявшим участие в ликвидации эпидемических заболеваний, будут выдаваться прогонные и суточные²⁵.

В начале XX века произошли положительные перемены в структурно-организационной системе и выборе методов ведения борьбы с эпидемическими заболеваниями. Так, в Пензенской губернии (1907 г.) местная земская управа предложила собранию создать 10 отрядов по одному на уезд для ликвидации холеры, учредить бактериологическое наблюдение и устроить при земской больнице отделение для этой категории больных. Собрание дало согласие на организацию только 3 отрядов, медицинским персоналом которых было осмотрено 33 880 больных холерой²⁶.

Возросла роль земских съездов врачей. Они стали привлекать многочисленную аудиторию и пользоваться еще большей популярностью среди медицинской общественности. С разрешения Министерства внутренних дел и Симбирского губернского земства 20–29 апреля 1908 г. проходил Поволжский областной противохолерный съезд, который привлек к участию представителей 16 губерний из 33, действующих в Российской империи²⁷.

В последующие годы для борьбы с эпидемиями также укреплялись взаимосвязи и взаимодействие земских учреждений с

медицинской общественностью и полицейскими чинами. Так, земский врач Городищенского уезда Пензенской губернии Микулин 22 января 1909 г. использовал бактериологическую лабораторию губернской земской управы для выявления холерного вибриона. Исправник этого же уезда информировал 24 января 1909 г. губернатора о случаях, подозрительных на холеру. Пензенская санитарная комиссия при управе на заседании 4 августа с. г. предупредила о появлении холеры, а с осени — тифозных заболеваний²⁸.

Санитарный врач Чембарского уезда Пензенской губернии сообщил 6 февраля 1912 г. в земскую управу, что в борьбе с эпидемиями брюшного и сыпного тифов и для выявления причин их возникновения ему потребовалось сделать 11 выездов на места²⁹.

Внимательно изучались пути распространения эпидемических заболеваний. Так, в Симбирскую губернскую земскую управу еженедельно поступали сведения из медицинских участков уездов. Они также публиковались в бюллетене губернской санитарно-исполнительной комиссии (1910 г.)³⁰.

В годы первой мировой войны в связи с резким притоком беженцев и общим ухудшением санитарного состояния городов, эпидемическая обстановка в губерниях Среднего Поволжья заметно осложнилась. Органы земского самоуправления принимали возможные меры по ее изменению. Однако в отдельных случаях они занимали негативную позицию по вопросу организации борьбы с эпидемией холеры.

Симбирская губернская земская управа 28 августа 1915 г. направила в Карсунский уезд вместо мобилизованного медицинского персонала врача Ольгу Абрамовну Айзенберг, командированную Всероссийским Земским Союзом³¹. Вероятно, этому примеру последовал Казанский университет, предложив 6 студентов IV курса. Однако Симбирское земство (1915 г.) отказалось принять студентов для проведения борьбы с холерой³².

В начале 1916 г. Пензенская управа совместно с врачами губернской больницы и участковыми земскими врачами обсуждала план противоэпидемических мероприятий в связи с появлением острозаразных заболеваний среди беженцев Городищенского, Пензенского, Чембарского, Саранского и Краснослободского уездов. К 1917 г. только в Пензе число беженцев достигло 20 тыс.³³.

В заключение следует сказать, что создание санитарной службы в регионе Среднего Поволжья является приоритетным достижением земской медицины. С первых лет пореформенной эпохи Самарскими и Пензенскими земскими учреждениями совместно с медицинской общественностью принимались неотложные меры, направленные на борьбу с острозаразными болезнями. Симбирское губернское земство несколько отставало в решении данной проблемы.

Поступила 21.12.98

²¹Там же. — ф. 372, оп. 1, д. 306, л. 1, 2.

²²Земско-медицинский сборник: Материалы по развитию земской медицины в России за первое 25-летие (1865–1890 гг.). — М., 1894. — Т. 2. — С. 5, 8.

²³Сборник постановлений Самарского губернского земского собрания. — Самара, 1899. — С. 30.

²⁴ГАСО, ф. 372, оп. 1, д. 155, л. 2, 5.

²⁵Годин В. С., Савин О. М., Шалдыбин Г. П. Путь в полтора столетия. Страницы истории областной больницы им. Н. Н. Бурденко. — Пенза, 1996. — С. 134.

²⁶ГАПО, ф. 6, оп. 1, д. 4579, л. 8.

²⁷ГАОУ, ф. 46, оп. 14, д. 52, л. 2, 18.

²⁸ГАПО, ф. 6, оп. 1, д. 8710, л. 6, 46.

²⁹Там же, д. 9693, л. 19.

³⁰ГАОУ, ф. 46, оп. 2, д. 525, л. 295, 296.

³¹Там же, оп. 14, д. 124, л. 2.

³²Там же, д. 128, л. 6–10.

³³Годин В. С., Савин О. М., Шалдыбин Г. П. Путь в полтора столетия. Страницы истории областной больницы им. Н. Н. Бурденко. — Пенза, 1996, с. 160.