

ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ИМ. В. А. МОЛЧАНОВА

48 879

Е. С. ГРУДЗИНСКАЯ

На правах рукописи

**В ИСТОРИИ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ ШКОЛ И
ОРГАНИЗАЦИИ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕ-
СКОЙ ПОМОЩИ В СИБИРИ (ТОМСКАЯ ГУБЕРНИЯ)
КОНЦА XIX—НАЧАЛА XX ВЕКА**

Автореферат

диссертации на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук

Томск — 1956 год

ГОСУД. ЦЕНТР. НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
С. Л. ТЕНА
Институт Здравоохранения
СССР.

А

49137234

Из кафедры акушерства и гинекологии (зав.—проф. Б. С. Пойнер) и кафедры организации (зав.—проф. Н. П. Федотов) ского института им. В. М. Молотович).

Научные руководители:

доктор меди

Дата отправления автореф

Защита состоится 28 и

совета санитарного факультет

им. В. М. Молотова.

0 491372
48879 Издательство СС
К кафедре акушерства
и гинекологии
Института им. В. М. Молотова
Москва 1956
11/15/56
1956

491372

История развития медицины в Сибири в период конца XIX и начала XX века изучена недостаточно. Некоторые вопросы остаются почти не освещенными до настоящего времени. К ним относятся: среднее медицинское образование в Сибири, деятельность воспитанниц местных повивальных, акушерско-фельдшерских школ и курсов общества Красного Креста, состояние акушерско-гинекологической помощи в Томской губернии. Знакомство с этими вопросами воочию показывает совершенно недостаточную заботу царского правительства о здоровье населения бывшей Российской империи и особенно ее окраин.

Знакомство с состоянием медицины указанного периода представляется чрезвычайно важным для понимания замечательных достижений советской медицины и той высокой заботы, которая проявляется Коммунистической партией Советского Союза и Советским правительством о народах СССР.

Знание истории среднего медицинского образования и организации родовспоможения и гинекологической помощи в Сибири в дореволюционный период является необходимым для историков медицины и для специалистов акушеров-гинекологов, так как знакомство с историей своей специальности помогает «сознательному выбору средств, приемов и методов борьбы, способных при наименьшей затрате сил дать наибольшие и наиболее прочные результаты» (В. И. Ленин, т. VIII, изд. 4, стр. 84).

Знание истории здравоохранения имеет и большое воспитательное значение. Наша советская молодежь узнает о тяжелой жизни медицинских работников при царизме, об их самоотверженном труде и любви к народу.

В основу данной работы положены дореволюционные фонды Государственного архива Томской области (ГАТО): фонд 4 — Томской губернской врачебной управы с 1810 по 1896 год, фонд 3 — Томского губернского правления, врачебного отделения с 1896 по 1916 год, фонд 191 — акушерско-фельдшерской школы с 1906 по 1916 год, фонд 102 — Томского госуниверситета с 1884 по 1919 год, фонд 239 — Томский переселенческий район с 1908 по 1914 год.

Кроме архивных материалов, использована литература по истории Сибири и Томской губернии в виде отдельных статей, журналов, справочников, календарей, отчетов медицинского департамента, памятных книжек, статей в газетах, брошюр и т. д.

Дореволюционная Сибирь второй половины XIX века представляла отсталую малокультурную окраину России.

Томская губерния дореволюционного периода занимала на территории Западной Сибири площадь в 744 576 кв. верст. Это обширное пространство было мало населенным. Так, в 1882 году насчитывалось всего 1 078 605 жителей, к 1915 году количество жителей возросло до 4 227 776 человек.

В Сибири того времени просвещение, по сравнению с Европейской Россией, распространялось медленно. На огромной территории, простиравшейся от Урала до берегов Великого океана и от Ледовитого океана до Амура, не было до последней четверти XIX столетия учебных заведений для подготовки среднего медицинского персонала.

Первой в Сибири была открыта 15 августа 1878 года Томская повивальная школа. При школе имелся родильный покой на две койки, где воспитанницы проходили практику по акушерству. Тобольская повивальная школа открылась в октябре 1878 года. Курс обучения в этих повивальных школах был трехгодичным. В школу принимались только лица женского пола, по преимуществу дети крестьян. К началу учебного года для определения в Томскую повивальную школу подбирали наиболее бедных девушек — дочерей крестьян.

Кроме крестьянок, в школу принимались также девушки, принадлежавшие к политическим ссыльным, мелкому чиновничеству, мещанам; встречались среди них и «инородцы». Во вновь открывшуюся Томскую повивальную школу в 1878 году было принято на казенный счет 10 воспитанниц, из них дочерей крестьян — 8, дочь поселенца — 1, мещанина — 1; из 5 принятых вольноприходящих одна была дочерью политического ссыльного и четыре — дочерьми мещан.

Воспитанницы повивальных школ подразделялись на «казеннокоштных», «своекоштных» и «вольноприходящих».

Штат Томской повивальной школы состоял из директора — врача акушера-гинеколога, преподавателя русского языка и арифметики, надзирательницы школы — акушерки. С 10 февраля 1883 года в течение 21 года повивальной школой заведывал И. И. Березницкий. На обязанность директора повивальной школы возлагалось, кроме заведывания, преподавание акушерства, чтение лекций и ведение практических занятий по этому предмету. Директор школы преподавал также анатомию, физиологию и уход за больными. Основным предметом в повивальной школе было акушерство. Кроме слушания лекций по акушерству, для лучшего усвоения лекционного материала большое внимание уделялось практическим занятиям, которые проходили в учебных комнатах и в родильном покое при повивальной школе. В учебных комнатах проводились

занятия на фантоме; воспитанницы усваивали механизм родов при головном и тазовом предлежаниях, а также некоторые акушерские операции.

Практические занятия в родильном покое при повивальной школе для первого класса велись под руководством директора школы. Состояли они в ведении амбулаторного приема беременных и больных женскими болезнями. Практические занятия воспитанниц второго класса состояли, главным образом, из дежурств в родильном покое. Воспитанницам повивальной школы преподавались и «краткие фельдшерские знания», сводившиеся к уходу за больными, оказанию помощи при внезапных заболеваниях и по оспопрививанию. Преподавателем этого предмета с 1898 года до конца существования школы был лекарь Александр Ефимович Закоурцев. Практические занятия по уходу за больными состояли в дежурствах воспитанниц в больнице Приказа Общественного Призрения, где они обучались уходу за больными, а также оспопрививанию. По окончании полного курса воспитанницы сдавали экзамены по анатомии, физиологии и акушерству. Показавшие на выпускных экзаменах удовлетворительные успехи получали свидетельство на звание сельской повивальной бабки с правом заниматься акушерской практикой в селениях. Казеннокоштные воспитанницы, окончившие курс и получившие свидетельства, обязаны были прослужить сельской повивальной бабкой в Томской губернии за каждый год содержания в школе полтора года по назначению начальства.

По мере того как Сибирь стала развиваться в экономическом и культурном отношении, возникла необходимость создавать средние медицинские кадры более высокой квалификации. В связи с этим Тобольская повивальная школа в 1895 году была преобразована в повивально-фельдшерскую. Томская же повивальная школа стала акушерско-фельдшерской только с первого июля 1906 г. Такая медлительность в реорганизации Томской повивальной школы в акушерско-фельдшерскую являлась характерной для тяжеловесной царской машины управления, всегда далеко отстававшей от потребностей и запросов населения.

В Томскую акушерско-фельдшерскую школу принимались девушки и женщины не моложе 16 и не старше 28 лет. Поступившие сдавали вступительный экзамен за 4 класса гимназии. Для поступления они обязательно должны были предоставить свидетельство о политической благонадежности. Основателем и директором акушерско-фельдшерской школы в течение 14 лет был доктор Александр Ефимович Закоурцев. Он сумел поставить дело преподавания в школе на значительную высоту. Томская акушерско-фельдшерская школа была укомплектована высококвалифицированными педагогическими кадрами — профессорами, ассистентами, ординаторами и лаборантами медицинского факультета Томского универси-

тета, вложившими много труда в подготовку и воспитание учащихся. Первыми преподавателями акушерско-фельдшерской школы были профессор Томского университета: Иосифов Гордей Максимович — профессор анатомии, Александров Николай Александрович — профессор фармации и фармакогнозии, Тимашев Сергей Михайлович — профессор детских болезней, Вершинин Николай Васильевич, в то время лаборант терапевтической клиники и многие другие. В акушерско-фельдшерской школе преподавались общеобразовательные и специальные предметы. Одним из основных предметов было акушерство и женские болезни. На этот предмет отводилось 6 часов в неделю. Преподавание акушерства и женских болезней велось в III и IV классах и состояло в чтении лекций и ведении практических занятий. В основу преподавания акушерства была положена практическая подготовка учащихся к будущей акушерской деятельности. Практические занятия по акушерству с ученицами акушерско-фельдшерской школы проводились при родильном покое школы и в Томском родильном доме, а по женским болезням — в гинекологической клинике и в амбулатории клиник университета. По окончании полного четырехлетнего курса обучения воспитанницы подвергались окончательному экзамену из всех предметов, преподававшихся в школе. Воспитанницы, удовлетворительно выдержавшие испытания, получали свидетельство на звание фельдшерицы-акушерки. Окончившие акушерско-фельдшерскую школу с отличием получали похвальные листы, а лучшие из них заносились на мраморную доску школы. В акушерско-фельдшерскую школу молодежь того времени поступала с большим желанием, учитывая, что по окончании школы она будет оказывать непосредственную помощь народу. Ученицы акушерско-фельдшерской школы не оставались в стороне от широко распространившегося революционного движения среди студенчества томских высших учебных заведений. Об этом говорит протокол педагогического совета от 24 октября 1907 года. Казеннокоштные ученицы II класса школы Зинаида Огурцова и Эстер Капуста 20 октября 1907 года присутствовали на сходке студентов Технологического института, где и были арестованы. Томский губернатор постановил их «исключить из школы без права обратного приема». Ученицы акушерско-фельдшерской школы 20 октября, чувствуя память жертв черносотенного погрома, не вышли на занятия в школу. Педагогический совет расценил этот поступок как нарушение дисциплины и вынес «всем учащимся школы выговор с предупреждением».

За короткий срок своего существования Томская акушерско-фельдшерская школа зарекомендовала себя как одно из лучших средних медицинских учреждений Сибири.

Кроме этих средних медицинских учреждений, в г. Томске в 1899 г. на благотворительные средства был открыт повивальный

институт, находившийся под руководством проф. акушерства и женских болезней Томского университета И. Н. Грамматикати. Для поступающих требовался общеобразовательный ценз не ниже 4 классов женской гимназии. Принимались лица женского пола, в возрасте от 18 до 30 лет всех сословий, но преобладали дети мещан.

Преподавателями повивального института были: директор родильного дома проф. И. Н. Грамматикати, прозектор Томского университета Чугунов С. М., преподававший в повивальном институте анатомию с физиологией, прозектор Томского университета Кытмаев П. А., на которого возлагалось чтение лекций по оказанию первой помощи и о наиболее употребительных лекарственных веществах и их дозировке. Проф. Грамматикати И. Н. преподавал бесплатно; на зарплату двум преподавателям и канцелярские расходы тратилось 800 рублей в год. Повивальный институт выпускал более квалифицированных и культурных повивальных бабок, чем повивальная школа, и тем самым оказал большое влияние на улучшение акушерско-гинекологической помощи в Томской губернии.

Большая потребность населения Сибири в квалифицированных средних медицинских кадрах привела к переподготовке сельских повивальных бабок в городские повивальные бабки для укомплектования городов Томской губернии. С этой целью сельским повивальным бабкам была предоставлена возможность с 1891 года держать экзамен экстерном при Томском университете на звание городской повивальной бабки. Желавшие подвергнуться испытанию подавали заявления на имя декана медицинского факультета Томского университета. Экзамены сдавались только по акушерству и принимались комиссией в составе декана факультета проф. Попова М. Ф. и профессоров И. Н. Грамматикати и М. И. Попова в помещении акушерско-гинекологической клиники Томского университета. Лицам, получившим удовлетворительные оценки, выдавалось свидетельство на звание повивальной бабки за подписью ректора университета проф. Судакова, декана медицинского факультета Попова М. Ф. Выдержавшие испытания на отлично получали диплом с отличием. Подобные испытания при Томском университете происходили ежегодно, начиная с 1891 г. Так, в 1891 году экзаменовалось 2 повивальные бабки, в 1893 году — 5, в 1894 — 30, в 1899 — 25, в последующие годы количество их уменьшилось и не превышало 2—3 в год. Городские повивальные бабки, желавшие получить звание фельдшерицы, подавали заявление в Томскую врачебную управу и держали экзамен экстерном при городской больнице Ведомства Общественного Призрения, в присутствии Совета ординаторов больницы и Томского врачебного инспектора. Экзаменуемые самостоятельно производили малые хирургические операции и перевязки и получали соответствующую оценку. Теоретические

устные и письменные испытания производились по программе устава земских фельдшерских школ. Устные экзамены сдавались по анатомии, фармакогнозии и фармакологии. Письменные испытания, заключающиеся в ответе на ряд поставленных вопросов, были по анатомии, физиологии, фармакогнозии, терапии, хирургии и другим. Всего экзаменующиеся писали ответы на 17 экзаменационных вопросов.

После сдачи теоретических и практических испытаний городские повивальные бабки получали свидетельство на звание фельдшерицы. Таким образом, подготовка средних медицинских кадров в Томской губернии происходила и путем высшесреднего образования — экстерната, что способствовало улучшению медицинской помощи в Сибири.

В 1892 году в г. Томске при Томском местном управлении Российского общества Красного Креста была организована община сестер милосердия. Община сестер милосердия Российского общества Красного Креста напоминала монашеский орден. Сестры, поступавшие в общину, должны были отказаться от личной жизни, в общину принимались только одинокие и незамужние женщины. Главным врачом Томской общины сестер милосердия общества Красного Креста с 7 мая 1902 года и на протяжении нескольких десятков лет был проф. М. Т. Курлов, который уделял много времени и потратил немало труда на организацию и дальнейшую деятельность общины. Кроме заведывания общиной, на него возлагалось преподавание терапии на курсах сестер. Преподавателями на курсах сестер милосердия с момента их основания были профессор, ассистенты и ординаторы Томского университета, а также врачи городских больниц, среди них можно указать на проф. Курлова М. Г. — зав. кафедрой госпитальной терапии, Савина В. Н. — зав. кафедрой оперативной хирургии, Мыш В. Н. — зав. кафедрой хирургии; Тимашева С. М. — зав. кафедрой детских болезней и другие. На курсах преподавались следующие предметы: анатомия, физиология, частная патология и терапия, хирургия, акушерство, уход за больными, гигиена. Согласно устава общины сестер милосердия Красного Креста практические занятия нештатных сестер проводились обязательно у постели больных. Курсы при общине Красного Креста были единственным дореволюционным учебным заведением, выпускавшим медицинских сестер.

Министерство внутренних дел разрешало и частным лицам открывать на свои средства средние медицинские школы. Так, в г. Томске в 1903 году была открыта Каменецким М. А. частная зубо-врачебная школа на 57 учащихся, и в 1905 году — частная зубо-врачебная школа дантистом Левитиным Б. В. на 27 учеников. Первого сентября 1906 года в г. Томске с разрешения Министерства внутренних дел была открыта первая в Сибири школа массажа и

врачебной гимнастики массажисткой-акушеркой В. П. Стрелковой. Все вышесказанное показывает, каким незначительным был выпуск акушерско-гинекологических кадров в Сибири до Великой Октябрьской революции. На сегодняшний день в г. Томске имеется больше средних медицинских школ, чем до 1917 г. на всем протяжении от Уральских гор до Курильских островов.

Медицинская помощь в Томской губернии конца XIX столетия стояла на низком уровне, что приводило к высокой заболеваемости населения. Смертность в таких больших городах, как Томск, Барнаул, Бийск, Кольвань и Кузнецк, была значительной, а естественный прирост низок. В г. Томске ряд лет — с 1878 по 1896 год смертность превышала рождаемость; естественного прироста не было.

Изучение акушерско-гинекологической помощи в дореволюционной Томской губернии представляется тем более интересным, что она занимала среди других губерний и областей Сибири особое положение в связи с возникшими в г. Томске научно-педагогическими учреждениями.

Царское правительство проявляло малую заботу о сибирской женщине и ее потомстве, отпуская чрезвычайно ограниченные средства на дело родовспоможения. Организация родовспоможения в Сибири к тому времени носила бесплатный характер и осуществлялась за счет различных учреждений, организаций и ведомств.

Излагая историю акушерско-гинекологической помощи в Томской губернии, мы считаем возможным разделить ее на городскую и сельскую. В городах Томской губернии родовспомогательные учреждения существовали за счет: 1) государственных ассигнований: при больницах Приказа Общественного Призрения, повивальных и фельдшерских школах, клиниках Томского государственного университета, больницах министерства путей сообщения; 2) городского бюджета — «местных самоуправлений», 3) на средства благотворительных ведомств, куда относились учреждения «Ведомства императрицы Марии», «Общины сестер милосердия Красного Креста» и 4) частные родовспомогательные учреждения, частные практикующие врачи и акушеры.

Губернскими врачебно-административными учреждениями в Сибири с 1797 года были Врачебные Управы. В обязанности Врачебной Управы входило наблюдение и забота о здоровье населения и санитарном состоянии города. В состав Врачебной Управы входил врач-акушер. Акушером Врачебной Управы мог назначаться только врач, сдавший особые испытания при кафедре акушерства и гинекологии Томского университета.

Первая амбулатория, организованная Томской городской думой и содержавшаяся на средства «местного самоуправления», была открыта в г. Томске в 1883 году, в г. Барнауле — в 1896 году.

Первую амбулаторную акушерско-гинекологическую помощь и родовспоможение на дому в городах оказывали городские акушерки. В городе Томске должность городской акушерки возникла только в 1883 году в связи с открытием амбулатории. Городские акушерки принимали на дому незначительное количество родов, так в течение года городской акушеркой в г. Колывани в 1896 году было принято всего 14 родов, а родилось в этом году 757 детей. Следовательно, охват родовспоможением составлял всего 1,8%.

Только в 1907 году Томской Городской Врачебной Управой впервые была учреждена должность городского врача акушера-гинеколога, на обязанности которого лежало обслуживать акушерской помощью население города.

В начале XIX века в городах Томской губернии родовспомогательных учреждений не было, и экстренная акушерская помощь оказывалась в тех же больницах Приказа Общественного Призрения.

В г. Томске в 1878 году выделяются первые две стационарные койки для рожениц при больнице Приказа Общественного Призрения. Ввиду резкой перегруженности больницы акушерская помощь была поставлена крайне плохо. Вот, что пишет проф. П. И. Тихов о больнице Приказа Общественного Призрения г. Томска: «О какой-либо изоляции больных не приходится и думать. Даже такие критические моменты женской жизни, как выкидыш, роды, маточное кровотечение, протекают на виду у всех, иногда даже на глазах посторонней публики... не редкость, что роженицы, родильницы помещаются рядом с септическими больными».

Первое родовспомогательное учреждение в Томской губернии было открыто в 1882 году в г. Томске при повивальной школе на 4 койки. При родильном покое был организован амбулаторный прием, принимались беременные и гинекологические больные.

В первый год существования родильного покоя в нем получили акушерскую помощь 11 рожениц. Таким образом, охват стационарным родовспоможением в г. Томске составлял всего 0,7%. Родильный покой при Томской повивальной школе был закрыт 1 июля 1905 года в связи с тем, что Томская повивальная школа была преобразована в акушерско-фельдшерскую. При вновь открытой акушерско-фельдшерской школе разворачивается родильный покой сначала на четыре койки, в последующие годы увеличенный до 10.

Томск с открытием в 1888 году университета становится центром культурной, научной и общественной жизни Сибири. В 1891 году начинает функционировать акушерско-гинекологическая клиника с амбулаторией, скоро получившая большую популярность среди населения Сибири, Дальнего Востока и Средней Азии. В 1912 году был открыт родильный покой на 8 коек при больнице Томской железной дороги, обслуживающий акушерской помощью

преимущественно железнодорожников. Первое родовспомогательное учреждение на 17 коек, содержащееся на средства «местного самоуправления», было организовано Томской Городской Думой в 1910 году при больнице, им. Ивана Некрасова и состояло из акушерского отделения на 10 коек и гинекологического — на 7 коек. В других городах Томской губернии родовспомогательное отделение на средства «местного самоуправления» было открыто только в 1912 году на две койки при знаменской амбулатории г. Ново-Николаевска (Новосибирск). Недостаток в Сибири медицинских лечебных учреждений способствовал развитию благотворительных и частных родовспомогательных учреждений.

В 1896 году в г. Томске открывается родильный дом на благотворительные средства «Ведомства императрицы Марии» под руководством проф. И. П. Грамматикати.

Иван Николаевич Грамматикати проявлял большую заботу об улучшении акушерско-гинекологической помощи в г. Томске. Он принял активное участие в организации первого Томского родильного дома. Родильный дом был открыт на 5 коек 23 октября 1896 года в доме, пожертвованном купцом Кухтеринным. В 1907 году родильному дому была назначена ежегодная субсидия от города. Родильный дом оказывал бесплатную квалифицированную помощь нуждающимся жителям города Томска и прилегающих деревень. Родильный дом существовал до 15 июня 1914 года и был закрыт ввиду отсутствия средств для необходимого капитального ремонта помещения.

3 мая 1867 года в России было основано добровольное благотворительное «Общество попечения о раненых и больных войнах», переименованное в 1879 году в «Российское Общество Красного Креста».

В Сибири и, в частности, в Томске, в 1874 году было основано его местное управление, а также в Барнауле — в 1884 году. В гор. Барнауле на средства Красного Креста содержалась городская больница на 10 коек, открытая в 1887 году при Барнаульской общине сестер милосердия. При Томской общине в 1902 году была открыта гинекологическая, хирургическая лечебница. В лечебницу принимались в основном больные, нуждавшиеся в оперативном лечении. Заведывающим хирургической лечебницей с 1902 года и на протяжении всех лет ее существования был проф. Томского университета Мыш В. М. В 1902 году при общине сестер милосердия Красного Креста была открыта амбулатория, в которой проводился бесплатный амбулаторный прием по всем специальностям, в том числе гинекологической. Прием вели квалифицированные специалисты, профессора, ассистенты и ординаторы Томского университета и старейшие врачи города.

Широкое распространение в Томской губернии получила лечебная помощь путем частной практики, недоступная значительному количеству населения. Наиболее распространенным видом частной акушерской помощи был прием в частных кабинетах врачами и акушерками. Стационарная акушерско-гинекологическая помощь проводилась и в частных родильных домах и гинекологических лечебницах. Но количество роженниц, получавших помощь в этих родильных приютах, было невелико. Большая часть населения Томской губернии пользовалась услугами частнопрактикующих повивальных бабок, которые принимали роды на дому.

К 1917 году в Томской губернии насчитывалось всего 8 родо-вспомогательных учреждений с 59 кроватями. На огромное количество населения это было каплей в море.

До конца XIX века акушерской помощи на селе в Сибири не существовало, так как царское правительство никакого интереса и заботы о здоровье многомиллионного крестьянства не проявляло. До 1880 года в селенных государственных крестьян Западной Сибири повивальных бабок не было. В дальнейшем начинается развитие акушерско-гинекологической помощи в селах и деревнях Томской губернии. Долгие годы она носит характер оказания акушерской помощи на дому повивальными бабками, а в дальнейшем и акушерками-фельдшерицами. Стационарная акушерская помощь начинает оказываться только при патологических родах с 1888 года в связи с открытием первых врачебных участков. Специальные родильные отделения для обслуживания крестьян, главным образом переселенцев, начались со времени развертывания больницы переселенческого ведомства. Содержание повивальных бабок шло: во-первых, за счет государственных ассигнований, во-вторых, за счет крестьянских общин; стационарная акушерская помощь — за счет государственных ассигнований и частнопрактикующих врачей и акушеров.

В связи с первым выпуском Томской повивальной школы впервые были установлены должности повивальных бабок в селах Томской губернии, и на эти должности было направлено 10 бывших казеннокоштных воспитанниц. Из них в Томский округ—3, Канский—2, Мариинский—2, в Томскую больницу Приказа Общественного Призрения—2 и в Канскую больницу—1. Перед медицинскими работниками того времени, попадавшими в села, стояла трудная задача преодолеть косность, невежество и отсталость сибирской деревни и завоевать доверие к научной медицине. В 1882 году в селах Томской губернии насчитывалось уже 31 повивальная бабка. К началу 1882 года сельское население Томской губернии обслуживалось одним окружным сельским врачом, 22 медицинскими фельдшерами и 41 повивальной бабкой. Все вышеперечисленные меди-

цинские работники получали содержание из сумм губернских земских повинностей и не считались на государственной службе.

Сельское население Томской губернии, привыкшее пользоваться услугами простых повитух, с трудом привыкало к повивальным бабкам. Повивальные бабки, направленные в села Томской губернии, попадали в тяжелые условия работы и жизни; они являлись пионерами медицины в сельской местности Томской губернии. Трудность работы повивальных бабок зависела от многих причин. Им приходилось обеспечивать акушерской помощью сравнительно многочисленное население, но разбросанное на громадных пространствах. При отсутствии налаженных путей сообщения оказывать акушерскую помощь одной повивальной бабке в таких условиях было делом чрезвычайно трудным. В большинстве своем повивальные бабки были молоды и не имели достаточного практического и жизненного опыта. Приемных покоев не было и обслуживать женщин приходилось на дому. Так, например, в 1890 году четыре повивальные бабки, обслуживавшие села Бийского округа территорией в 86.121 кв. версту, приняли в течение года 80 родов. В этом же году четырьмя повивальными бабками Канского округа, имевшего 67.518 кв. верст, принято 50 родов.

Несмотря на все трудности, с которыми приходилось встречаться молодым повивальным бабкам, они работали с большим желанием, отдавая много времени, сил и здоровья делу обслуживания родильной помощью сельского населения. В силу быстрого роста Сибири в экономическом и отчасти в культурном отношении, в связи с развитием капитализма в России, возникают у сибирского населения уже более высокие требования к медицинской и в частности акушерской помощи. Культурному росту Сибири способствовала и политическая ссылка. Все вышеизложенное сказывалось и на крестьянстве, которое становится культурнее и требовательнее. Неоднократно на сельских сходах крестьяне высказывались о необходимости улучшения медицинской помощи в селах Томской губернии, в связи с чем в 1888 году медицинской канцелярией министерства внутренних дел были утверждены новые штаты для обслуживания сельского населения Томской губернии. Впервые в 1888 году в селах Томской губернии возникают сельские врачебные медицинские участки. На всю Томскую губернию было открыто 8 врачебных участков, возглавляемых врачами, 16 приемных покоев, которыми заведывали фельдшера, 26 фельдшерских пунктов, возглавлявшихся волостными фельдшерами, и 30 должностей повивальных бабок, постоянным местопребыванием которых были села с волостными правлениями. Врачебные участки были открыты в центральных селениях с наибольшим количеством населения. Для обширных пространств Томской губернии это количество врачебных участков было совершенно недостаточно и только в 1898 году в связи с новым

постановлением постепенно начинает открываться ряд сельских врачебных участков в наиболее крупных селах Томской губернии. Каждый врачебный медицинский участок обслуживался одним врачом, двумя фельдшерами и одной повивальной бабкой. В 1898 году в Томской губернии насчитывалось 41 медицинский врачебный участок, в 1909 году количество врачебных участков увеличилось до 47, к 1914 году — до 72.

С начавшимся переселением крестьян из Европейской России в Сибирь возникает переселенческая медицина. В 1883 году в Томской губернии были открыты первые переселенческие пункты. К 1906 году количество переселенческих медицинских пунктов значительно возросло и достигло в Томской губернии более 25. Переселенческое ведомство играло значительную роль в оказании помощи всему сельскому населению; до 40% обращающихся в переселенческие больницы принадлежали к местному населению. К 1914 году в Томской губернии насчитывалось 22 врачебных и 24 фельдшерских переселенческих пунктов.

В 1903 году охват родовспоможением в селах Томской губернии не превышал 0,8%. Акушерская помощь в селах дореволюционной Томской губернии была поставлена крайне плохо и сводилась в основном к принятию родов на дому. Ввиду незначительного количества повивальных бабок, работавших в селах, и огромной территории обслуживаемого ими участка они могли обеспечить незначительный процент к общему числу рожениц и в ничтожной мере удовлетворять потребность населения. Только после Великой Октябрьской социалистической революции родовспоможение в Сибири достигло должного развития.

Коммунистическая партия Советского Союза и Советское Правительство проявляют постоянную заботу о здоровье трудящихся, о женщине-матери и ее ребенке.

За годы Советской власти родовспоможение и гинекологическая помощь населению нашей страны достигли небывалых высот. В городах Советского Союза количество коек для беременных и рожениц возросло с 1940 по 1955 год на 23%.

Ярким проявлением заботы о женщине-матери является Указ Правительства от 8 июля 1944 года «Об увеличении государственной помощи беременным женщинам, многодетным и одиноким матерям, усилении охраны материнства и детства, об установлении почетного звания «мать-героиня», учреждении ордена «Материнская слава» и медали «Медаль материнства».

В связи с Указом Правительства выплачены огромные средства в качестве пособий многодетным и одиноким матерям. В 1955 году на помощь многодетным и одиноким матерям Советское государство израсходовало 4,9 миллиарда рублей. Только в Томской области

за последние десять лет, с 1945 по 1955 год, выплачено государственных пособий одиноким и многодетным матерям 187 миллионов 617 тысяч рублей, в том числе в пятой пятилетке 87 миллионов 636 тысяч рублей.

Октябрьская социалистическая революция в корне изменила лицо каторжной дореволюционной Сибири. Великий русский писатель Максим Горький писал: «Была раньше Сибирь каторжная—необъятный край необъятного горя, край кандалов и смертей, сейчас есть обновленная колхозная земля—Сибирь советская, край социалистического созидания».

13 августа 1944 года по решению Советского Правительства была образована Томская область. Город Томск превратился в крупный областной промышленный, культурный и научный центр Западной Сибири.

В Томской губернии в 1880 году было всего 24 врача, в 1889 году—53, в 1896 году—82 и к 1902 году количество врачей увеличилось до 162. Число средних медицинских работников в Томской губернии также было невелико: в 1882 году всего 46 повивальных бабок, в 1889 году—73, в 1896 году—158, к 1902 году количество их уменьшилось до 101. К 1915 году на обширных пространствах Томской губернии работало всего 298 врачей, 427 фельдшеров и фельдшерниц и 132 повивальные бабки.

В Томской области, территория которой уменьшилась по сравнению с дореволюционной губернией в 38 раз, в 1947 году насчитывалось 574 врача, к 1951 году количество врачей увеличилось до 809 и к 1955 году до 903 человек. Необходимо отметить большое количество женщин врачей, работающих в Томской области; так в 1954 году количество их составляло 84%.

Интересную картину дает по области рост врачей—специалистов акушеров-гинекологов. В 1947 году в Томской области работало всего 27 врачей акушеров-гинекологов, из них только 3 врача в селах и 24 в городах, к 1951 году количество увеличилось почти в 4 раза и составляло 41 человек, из них в селах работало уже 12 врачей и в городах 29, и к 1955 г. в Томской области работает 75 врачей акушеров-гинекологов: в селах 16, в городах 59. По сравнению с 1947 годом, количество врачей акушеров-гинекологов в селах увеличилось в 5 раз, в городах—в 2 раза.

В Томской области работает значительное количество и средних медицинских работников; так, к 1955 году количество средних медицинских работников достигло 2,643 человек. В Томской области работает много и медицинских сестер, к 1955 году их насчитывалось 1072.

За годы Советской власти родовспоможение в Томской области достигло больших успехов. До революции, к 1917 году, на всей обширной территории Томской губернии функционировало всего 8 ро-

довспомогательных учреждений с 59 кроватями, расположенных исключительно в городах. К 1946 году в Томской области насчитывалось уже 301 родильная койка. К 1949 году количество их возросло до 315 и к 1951 году достигло 490.

До революции в селах Томской губернии специальных родильных коек не было.

В 1946 году в селах Томской области функционировало 196 родильных коек, в 1951 году количество коек увеличилось до 277 и к 1954 году достигло 290 коек.

Все вышеприведенные данные ярко показывают, что Коммунистическая партия и Советское правительство уделяют повседневное, исключительное большое внимание делу воспитания медицинских кадров, улучшению и развитию акушерско-гинекологической помощи на благо трудящейся женщины нашей великой Родины.

Выводы

1. До Великой Октябрьской социалистической революции проявлялась малая забота о женщине вообще, а о сибирской женщине и ее потомстве в особенности: отпускались чрезвычайно ограниченные средства на дело родовспоможения.

Организация родовспоможения в Сибири того времени носила беспланный характер и осуществлялась за счет различных учреждений, организаций и ведомств. В городах Томской губернии родовспомогательные учреждения существовали за счет: 1) государственных ассигнований, 2) городского бюджета, 3) благотворительных и частных средств, кроме того, 4) имелись частные родильные приюты и помощь на дому.

2. Царское правительство почти не заботилось о выращивании средних медицинских кадров в Сибири путем организации здесь средних медицинских школ, поэтому в дореволюционной Сибири конца XIX и первого десятилетия XX столетия средних медицинских школ было всего 3 на 9366335 чел. населения и на территории в 12 млн. кв. верст.

3. Особенностью средних медицинских школ г. Томска и Сибири являлся демократический состав учащихся, среди которых были преимущественно беднейшие крестьяне из деревень, члены семей политических ссыльных, мелкого чиновничества, мещане и, отчасти, среди учащихся встречались и аборигены Сибири.

4. Медицинский факультет Томского университета в лице его профессоров, доцентов, ассистентов, ординаторов и лаборантов сыграл важную роль в хорошей подготовке средних медицинских кадров для Сибири.

5. Средние медицинские школы способствовали некоторому улучшению акушерской помощи населению Томской губернии.

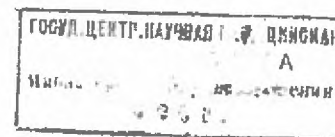
6. На развитие акушерско-гинекологической помощи положительное влияние оказали профессор Томского университета, в особенности профессор акушерства и женских болезней Томского университета Иван Николаевич Грамматикати.

7. Акушерско-гинекологическая помощь в дореволюционной Томской губернии была поставлена крайне слабо.

а) В городе Томске к 1917 году стационарная акушерская помощь оказывалась не более чем в 42%, при Советской власти она достигла 100%.

б) Сельское родовспоможение в Томской губернии, как и в Сибири вообще, до Октябрьской революции носило зачаточный характер, несмотря на требования крестьян от правительства расширения сети акушерских пунктов. Выделенных родильных коек не было. Охват стационарным родовспоможением в селах Томской губернии составлял всего 0,8%.

8. Только после Октябрьской социалистической революции под руководством Коммунистической партии Советского Союза и Советского правительства родовспоможение в Сибири достигло высокого научного и практического расцвета.



К301690. Сдано в набор 23 V—1956 г. Подписано к печати 31/V—1956 г.
Бумага 60 × 92 мм. Объем: печ. л. 1, бум. л. 0,5.
Заказ 4015-56. Тираж 100.

Томск, типогр. № 1 Полиграфиздата. Советская, 47.