

МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ЖЕНСКИХ ПРАВОСЛАВНЫХ МОНАСТЫРЕЙ В ДЕЛЕ ОХРАНЕНИЯ НАРОДНОГО ЗДРАВИЯ В ДОРЕВОЛЮЦИОННОЙ РОССИИ

Медицинские (лечебные) учреждения Русской православной церкви всегда рассматривались организаторами здравоохранения дореволюционной России как неотъемлемая часть отечественного здравоохранения, занимавшая определенное место в системе государственного здравоохранения, что обеспечивало дальнейшее развитие ее потенциальных возможностей. Государственная система дореволюционного здравоохранения России включала в себя государственные (гражданские, ведомственные медико-санитарные учреждения), общественные и частные лечебные заведения. Следует напомнить, что в конце XIX столетия государственными признавались и "лечебные заведения, состоящие в ведении земских и городских управлений"¹ здравоохранения России. К началу XX столетия эта система в целом вполне удовлетворительно обеспечивала единство и планомерность руководства по обслуживанию всех категорий населения на началах бесплатной, общедоступной, высококвалифицированной медицинской помощи с учетом широкого оздоровления городов и сел, промышленных предприятий, заводов и фабрик.

Традиционно русская Православная церковь способствовала духовному и связанному с ним физическому здравию нации. С жизнью церкви была связана и деятельность Российского общества Красного Креста (РОКК) как государственно-общественной организации с первых лет своего существования.

В первые годы после создания РОКК (1867 г.) была разработана государственная "Программа мирного и военного времени" (1870 г.), во многом определившая единство целей и деятельности РОКК и Русской православной церкви на долгие десятилетия. Стремясь в короткие сроки создать сеть действующих сестринских общин по всей России, государство обратилось к церкви.

Под покровом Русской православной церкви были созданы и активно действовали епархиальные общины, такие, например, как Московская Покровская община сестер милосердия (1860 г.), Марфо-Мариинская обитель милосердия (1909 г.), получившие заслуженную известность своей высокопрофессиональной медицинской помощью населению.

Существовали и другие формы организации медицинской помощи. Так, женская община "Отрада и Утешение", созданная по определению Св. Синода от 26 марта 1898 г. графиней Мариией Владимировной Орловой-Давыдовой (в иночестве Магдалиной) в ее имении, расположенному близ станции "Лопасня" Московской-Курской железной дороги у села Щегельцева. Подготовленные там сестры милосердия назывались "добрые девушки". Именно, благодаря подготовленному при этой общине персоналу могли функционировать богадельни на 70 человек, приют для бедных детей на 40–50 человек, больница на 60–70 человек.

Однако, особая роль в деле охранения народного здравия принадлежала монастырям. Там не только сохранялись традиции народной медицины, но и находили свое применение достижения современной медицинской науки.

Согласно статистическим данным, в 1908 г. на территории православных монастырей было 195 лечебных учреждений с 1933 койками, а в 1910 г. их было уже 230 с 2313 койками. Медицинская помощь в них оказывалась не только насыщницам и насыщникам монастырей, но и широким слоям населения, приходящим в монастыри.

Статистика свидетельствует, что число лечебных учреждений при женских православных монастырях значительно превышало существовавшее в то же самое время число лечебных учреждений в мужских монастырях. Служившие там послушницы и инокини, предварительно профессионально подготовленные местными врачами, оказывали необходимую медицинскую помощь всем, кто в ней нуждался.

Успешно действовали монастыри-больницы: Киевский Покровский общежительный женский монастырь-больница и Костромской Богоявленский Анастасьевский монастырь, возглавляемый игуменией Марией, принадлежащей к известному дворянскому роду Давыдовых. Там не только лечили больных, но и успешно готовили средний медицинский персонал. Были из-

вестны своей лечебной деятельностью и женские православные монастыри в Западном крае.

Киевский Покровский общежительный женский монастырь-больница, созданный трудами великой княгини Александры Петровны (1838–1900 гг.), стал широко известным в конце XIX — начале XX века, своей высокопрофессиональной медицинской помощью, оказываемой населению. Это был уникальный комплекс лечебных учреждений, расположенных на одной территории и оснащенный современным медицинским оборудованием, не уступавшим многим мировым клиникам того времени.

В этом монастыре-больнице необходимую медицинскую помощь получали больные с самыми различными заболеваниями. Великая княгиня Александра Петровна, принявшая постриг в 1889 г. под именем Анастасии, организовала больницу на 125 мест для неимущих больных всех христианских вероисповеданий, амбулаторию с выдачей лекарств для приходящих больных, два приюта для неизлечимых больных и приют для слепых (каждый на 20 мест). Лечение и содержание больных были бесплатными; ухаживающий за больными персонал состоял из сестер милосердия монастыря.

Больница при Покровском монастыре, получившая название "Покровская больница имени Николая II", не случайно считалась одной из лучших в Киеве. В отчете св. Синода указывалось: "из юго-западного края и губерний, тяготеющих к городу Киеву, в монастырские лечебные заведения, по справедливости считающиеся лучшими окружною больницею" направляются самые трудные и тяжелые больные, которым на местах не представляется возможности оказать помощь. Провинциальные практикующие врачи приезжали сюда для пополнения своих профессиональных знаний.

Больничные учреждения Киевского Покровского монастыря-больницы заявили о себе и как образовательные учреждения: они явились и бесплатной школой для слушательниц двух Высших курсов Киевского женского медицинского института.

Показательны цифры, характеризующие деятельность этого монастыря-больницы. Так, за первые 20 лет существования лечебницы для приходящих (1893–1913 гг.) зафиксировано посещений 1 138 747 и произведено приходящим больными 20 114 операций. В больнице за те же 20 лет произведено 7 900 больших операций, а из больничных аптек отпущено бесплатно 1 200 000 номеров лекарств (!).

Не только лечение, но и, что немаловажно, уход за больными были поставлены образцово. Сама Александра Петровна принимала деятельное участие в деле оказания медицинской помощи страждущим. Ее пример был важен для всего ухаживающего за больными персонала, который состоял исключительно из монастырских сестер. "Все сестры работают бесплатно, — читаем мы в отчете св. Синода, — ради высокой идеи служения больному человеку, вкладывая всю душу, все свое сердце в дело этого служения"² [2].

Киевский Покровский женский монастырь выполнял и важную функцию социального обеспечения тех, кто в этом нуждался. За счет сумм, ассигнованных на больницу, при ней содержался также и приют для неизлечимых больных и слепых женщин, расположенный на территории монастыря. В них постоянно призревалось около 50 человек.

Монастырь становился авторитетным профессионально образовательным медицинским центром, на базе которого устраивались медицинские курсы для подготовки сестер милосердия военного времени "запасных сестер милосердия".

"... в 1904 году в начале русско-японской войны, врачи "Больницы и лечебницы имени императора Николая II" открыли бесплатные курсы для интеллигентных женщин по уходу за больными и ранеными, и многие слушательницы с большим умением и успехом применяли приобретенные знания на театре военных действий в качестве сестер милосердия Красного Креста". В 1905 году в виду появления холеры в Киевской губернии при больнице врачами были открыты бесплатные курсы по подготовке сестер для ухода за холерными больными и борьбе с холерою. Курсы эти прослушало около 800 человек. В 1911 году

¹Устав лечебных заведений ведомства Министерства Внутренних Дел. — СПб., 1893. — С. 1.

²Всеподданнейший отчет обер-прокурора Св. Синода по ведомству Православного исповедания за 1914 г. — СПб., 1916. — С. 125.

врачебный комитет организовал при больнице бесплатные курсы для подготовки запасных сестер милосердия³. В народе Киевский Покровский монастырь-больница назывался "дом Княгини". Постепенно он превратился в обширное учреждение, включавшее в себя амбулаторную лечебницу, аптеку, изоляционный барак, хирургическую больницу с гинекологическим отделением, терапевтическую больницу с детским отделением, бараки общей хирургии и патологоанатомический институт.

Амбулатория представляла собой длинное одноэтажное здание. Из большого светлого коридора открывались двери в просторные кабинеты для больных по всем специальностям: хирургический (2), внутренних болезней, женских, детских, ушных, глазных, нервных, кожных и венерических, зубных, операционная, перевязочная, электрокабинет ортопедический и кабинет врачей. "В амбулатории работает около 30 врачей-специалистов, некоторые бесплатно, — отмечал врач А. Туркевич, подробно ознакомившийся с монастырем-больницей, количество амбулаторных больных бывает от 300—400 человек в день, сюда приезжают со всего юго-западного и северо-западного края"⁴.

А. Туркевич подробно описал хирургическое отделение: "Хирургическая больница с гинекологическим отделением всего на 60 кроватей, помещается в двухэтажном здании, устроенным по коридорной системе. Здесь находятся: палаты для больных, две операционных (верхняя и нижняя), 2 перевязочных, 2 ванных, 2 столовых, маленькая домовая церковь и кабинет врачей, кроме того 2 ванны, где больные в теплое время года пользуются свежим воздухом. Всезде, конечно, идеальная чистота, в палатах пол, стены и потолок выкрашены белой масляной краской, одеяла и халаты также белого цвета. При посещении больных родственники и знаковые обязательно одеваются халаты"⁵.

"Имея задачей своей командировки хирургию, — писал дальше А. Туркевич, — я посещал только хирургическую амбулаторию и притом в часы, свободные от операций в больнице. Так же посетил раза три кабинет электротерапии, массажа и ортопедии, где удалось наблюдать производство электролиза сосудистых опухолей, которые часто совсем нельзя удалить хирургическим путем. Лечение таких неоперативных случаев электролизом и с большим успехом применяется в Киеве в Покровской больнице. В 1899 году вышла об этом известная работа ординатора хирургического отделения Покровской больницы А. И. Яновского "К лечению ангиом электролизом" Киев 1899"⁶.

Представляет интерес высокое положение дел в асептике и антисептике в хирургическом отделении Киевской Покровской больницы: "Операции производятся каждый день, исключая праздники: после операции делают перевязки раньше оперированного. Здесь я имел возможность наблюдать предоперационную подготовку перед такими операциями, как чревосечение, все принимающие участие в операции или также и присутствующие, обязательно принимают ванну в больнице или моют голову и надевают чистое белье, приготовленное в нескольких экземплярах в ванной, в предоперационной комнате скидают обычные халаты и надевают стерилизованные, на голову белые колпаки, а на ноги поверх штанов и ботинок белые холщевые чулки, и уже в таком виде входят в операционную"⁷.

С нашей точки зрения, доктору А. Туркевичу удалось обозначить важные, закладывающие основы на будущие моменты подготовки к оперативному вмешательству. Они мало известны историкам медицины.

"При операциях помогают, — с удовлетворением констатирует А. Туркевич, — хорошо обученные и строго-дисциплинированные сестры-монахини, каждая сестра имеет свои определенные обязанности: одна подает инструменты, другая марлевые компрессы, салфетки, третья поддерживает нижнюю часть во время наркоза и проч."⁸.

От внимательного взгляда прикомандированного наблюдательного врача не ускользнула ни одна деталь. "После операции больные перевозятся в палату на особой очень удобной и простой тележке и поручаются наблюдению опытной сиделки-сестры. Лед на рану теперь не употребляется. После выскабливания матки больные выписываются на 6-й день, после зашивания промежности на 10—11, после чревосечений через 3 недели. После резекции колена больные начинают ходить рано и их таких долго не держат. Городские больные, которые могут ходить, приходят на перевязку из города в амбулаторию"⁹.

³Там же. — С. 125.

⁴Туркевич А. Отчет о командировке для научно-практических целей // Врачебно-санитарная хроника Киевской губернии январь—февраль 1908 — № 1—2. — С. 51.

⁵Там же. — С. 51.

⁶Там же.

⁷Там же.

⁸Там же. — С. 52.

⁹Там же. — С. 54.

Благодаря впервые найденному нами отчету доктора А. Туркевича о научной командировке в Киевский Покровский монастырь-больницу, довольно красноречиво свидетельствующему о исключительном положении дел в лечебных учреждениях этого монастыря, становятся очевидными те достижения, которые подняли монастырь-больницу на небывалую высоту. Не случайно, что при знакомстве врачей-делегатов VI Пироговского съезда с Киевским Покровским монастырем-больницей они дали высокую оценку деятельности всех его больничных заведений и медицинского персонала.

Начавшаяся в 1914 г. первая мировая война побудила монастырских сестер немедленно открыть лазарет для больных и раненых на 225 кроватей. Лазарет находился под личным попечительством вел. кн. Николая Николаевича и вел. кн. Петра Николаевича. В этом лазарете работали сестрами милосердия великие княгини Анастасия Николаевна и Милиция Николаевна.

В лазарете Киево-Покровского монастыря трудится 240 монахинь и послушниц, — написано в отчете Св. Синода за 1914 г., что свидетельствует о широком масштабе медицинской помощи страждущим.

В разных лечебных заведениях Симбирской губернии уходу за ранеными воинами посвящают свои силы 60 монастырских сестер. Аналогичные сообщения (хотя и без указания числа) имеются о деятельности монашествующих и послушниц женских монастырей в других епархиях¹⁰.

Костромской Богоявленский женский монастырь с давних пор зарекомендовал себя, занимаясь лечением окрестного населения. При этом монастыре были устроены лечебница на 12 постоянных кроватей, амбулатория и аптека. Монастырь организовал 3 врачебных покоя в монастырских имениях Назаретском, Покровском, в Костромском уезде, пустынях и на монастырской мельнице на реке Мезе того же уезда. В этих учреждениях в 1912 г. бесплатная медицинская помощь была оказана в 6700 случаях.

Монахини и послушницы специально обучались уходу за больными.

Игуменья Мария сумела открыть при монастыре училище для подготовки сестер милосердия, оказав тем самым значительную помощь делу охранения народного здравия в Костромской губернии, так как профессионально подготовленные сестры милосердия как в случае войны, так и для потребностей мирного времени сыграли свою, только им присущую роль в многосторонней деятельности Костромского местного управления Российского общества Красного Креста. До русско-турецкой войны 1877—1878 гг. работа монастырского училища сестер проводилась в качестве опыта. Тогда выпускницы училища, получив необходимые медицинские знания и свидетельство, могли работать в госпитале на должном профессиональном уровне. Позже, в военное время, практическая польза такого учреждения проявилась со всей очевидностью.

В начале 1877 г. в Богоявленском монастыре был образован отряд сердобольных сестриц, которые были целенаправленно подготовлены для правильного ухода за больными и ранеными и командированы на Кавказ в военные лазареты. О высокой профессиональной подготовке сестер милосердия свидетельствуют практические врачи, которые возглавляли отряды медицинского персонала, работавшие на эпидемиях и на театре военных действий.

Последовательная работа по профессиональной подготовке монастырских сестер милосердия, проведенная в Костромском Богоявленско-Анастасиинском монастыре, во многом облегчила формирование, становление и развитие Федоровской общины сестер милосердия, возникшей при Костромском местном управлении Российского общества Красного Креста.

Вплоть до октябрьских революционных событий пользование больных, советы врача к выдаче лекарств производилось безвозмездно. Приемом и уходом за больными, изготовлением лекарств, составлением медикаментов занимались служащие в лечебнице монастырские сестры, фельдшерицы и старшие воспитанницы монастырского женского училища.

Именно Костромскому Богоявленскому монастырю было суждено оказать необходимую организационную помощь вновь созданному Пюхтицкому монастырю.

В отчете обер-прокурора Св. Синода за 1914 г. сообщается, что "Пюхтицкий монастырь, несмотря, на свое недавнее существование (с 1892) приобрел в последнее время значительную известность не только среди местного населения, но далеко и за пределами своей епархии... /В самом Пюхтицком монастыре находятся следующие благотворительные и воспитательные учреждения: 1) больница для женщин и детей, 2) амбулаторная лечебница для приходящих больных, 3) состоявшая под покровительством Российского общества Красного Креста община сестер милосердия, 4) богадельня для престарелых и убогих на не-

¹⁰Всеподданейший отчет обер-прокурора Св. Синода по ведомству Православного исповедания за 1914 год. -Пг., 1916. С. 32.

определенное число мест, 5) приют также на неопределенное число православных девочек, 6) двухклассное училище на 85 детей обоего пола с общежитием для учащихся и помещение для учителей. Все означенные учреждения содержатся на средства монастыря... Воспитанницы монастырских школ — будущие жены и матери, получив в школе задатки православной христианской нравственности и навык к добродорядочной жизни, разнесут эти добрые семена по всему краю"¹¹.

Это были не единственные женские православные монастыри в России, деятельность своей заявившие о пользе и большом значении для населения медицинской помощи.

Так, среди женских монастырей Холмско-Варшавской епархии выделялся своей многогранной деятельностью *Леснинский Богородицкий монастырь*, который возглавляла игумения Екатерина (в миру графиня Ефимовская). Образованная, с широкими взглядами на мир, она ясно представляла свое предназначение в стенах монастыря; прежде всего это было служение своему народу.

В числе многих начинаний (школы для детей всех возрастов, сельскохозяйственное женское училище, церковно-учительская семинария, приют для сирот) игумения Екатерина, имевшей медицинское образование, было и оказание лечебной помощи окрестному населению. В монастыре были открыты больница и аптека. Сестры милосердия выезжали для оказания медицинской помощи всем, в том числе и роженицам, часто в места, расположенные на значительном расстоянии.

Благодаря тому, что на монастырских землях был разбит сад с лекарственными растениями, построена мельница, налажено рыболовство в прудах и велась серьезная селекционная работа по разведению кур, монастырь во многом обеспечивал себя и вполне мог оказывать необходимую помощь всем нуждающимся. В первую очередь это были обучающиеся во всех монастырских учебных заведениях, а число их достигало 1000.

В 1900 г. император Николай II посетил Леснинский Богородицкий монастырь, побывал в его школах и больницах. Тогда на нужды обители царем было пожертвовано 5000 руб.

При монастырских лечебницах в обязательном порядке находились и "домашние аптеки". В значительной части монастырских аптек, существовавших в то время, лекарственные снадобья из трав и цветов готовились обученными тому сестрами. Позднее в Леснинском монастыре Холмской епархии существовала даже особая лаборатория для приготовления лекарств, находящаяся под началом самой настоятельницы монастыря игумении Нины, имевшей достаточные познания в сем деле. Труд сестер по собиранию лекарственных трав и приготовлению из них экстрактов представляется особенно ценным, если принять во внимание бесплатную в большинстве случаев раздачу лекарств из монастырских лечебниц¹².

¹¹Всеподданейший отчет обер-прокурора Св. Синода по ведомству православного исповедания за 1914 г. — Пг. 1916. — С. 32.

¹²Всеподданейший отчет обер-прокурора Св. Синода по ведомству Православного исповедания за 1911—1912. — СПб., 1913. — С. 109.

Влияние Леснинской обители распространилось на все женские монастыри Холмшины.

"В женских монастырях Холмшины, — писал в своих воспоминаниях митрополит Евлогий, — установилась внутренняя дисциплина: каждая монахиня сознательно относилась к своему долгу, понимая всю серьезность своего призыва. Монастыри были овеяны одним духом, связанны единством духовно-просветительных методов монашеского труда и стали для холмского народа необходимой и крепкой опорой"¹³.

"Все, что я сказал, — повествует митрополит Евлогий, — о культурно-просветительной деятельности Леснинского монастыря, относится и к остальным женским обителям. Всюду вокруг обителей возникали приюты, школы, больницы. Сестры распространяли свою деятельность и за пределы этих учреждений, ходили по деревням — к роженицам, к больным, к старушкам, погребали безродных, оказывали самую разнообразную помощь местному населению"¹⁴.

При *Троицком Винице-Браиловском женском монастыре* в 1898 г. были открыты курсы для подготовки сиделок из числа послушниц; обучение безвозмездно проводили высококвалифицированные врачи. Оправдавшая себя форма подготовки ухаживающего персонала в Браиловской обители заставляла послать туда на обучение послушниц из других монастырей Подольской епархии.

Тенденция к постоянному расширению оказания монастырями медицинской помощи требует обращения к анализу имеющихся фактов.

"Так, например, в 1906 году, учреждена бесплатная амбулаторная лечебница в Воскресенском С-Петербургском женском монастыре, в этой лечебнице, при 7 докторах при перевязках и при изготовлении бесплатно выдаваемых лекарств работают свои же сестры, с большим усердием обучающиеся этому благому делу. Кроме своих сестер в Воскресенском монастыре обучаются тому же делу для получения звания запасной сестры милосердия Красного Креста несколько послушниц из двух монастырей Подольской епархии"¹⁵.

К сожалению, рамки данной публикации не дают возможности привести другие примеры действенной помощи монастырских сестер, особенно во времена чрезвычайных бедствий и войн. А ведь именно в это время монастырские сестры, подготовленные под покровом Русской православной церкви, вместе с сестрами РОКК становились действительными сотоварышами в деле оказания медицинской помощи всем тем, кто в ней нуждался.

Поступила 30.11.2000

¹³Митрополит Евлогий. Путь моей жизни. М., 1994. — С. 108.

¹⁴Там же. — С. 107—108.

¹⁵Всеподданейший отчет обер-прокурора Св. Синода по ведомству Православного исповедания за 1911—1912. — СПб., 1913. — С. 109.