

© В. Ю. КУЗЬМИН, 1998

УДК 61/091.471.4

В. Ю. Кузьмин

ЗЕМСКАЯ РЕФОРМА И ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА В СРЕДНЕМ ПОВОЛЖЬЕ

Самарский государственный педагогический университет

Самарское, Симбирское и Пензенское губернские и уездные земства в период 1864—1917 гг. активно участвовали в реформировании сельской медицины.

Как известно, Е. А. Осипов видел причины преобразований в медицине в назревшей необходимости оказания населению медицинской помощи и неудовлетворительном состоянии лечебных учреждений Приказа общественного призрения — ПОП¹. По нашему мнению, реформы были вызваны еще и тем, что доземское лечебное дело полностью исчерпало свои возможности.

Первым мероприятием органов местного самоуправления в области медицины стало принятие лечебных заведений ПОП в ведение земства. В 1865 г. к земству отошли Самарская и Ставропольская городские больницы, в 1867 г. — 2 приемных покоя Бугурусланского уезда². Пензенское губернское земство в 1865 г. приняло от ПОП больницу, богадельню и дом умалишенных³, Симбирское в 1866 г. — больницу⁴.

По официальным данным с 1865 по 1869 г. все больничные заведения ПОП региона Среднего Поволжья были переданы в подчинение земства⁵. На основании архивных документов можно заключить, что этот процесс продолжался дольше⁶.

Земство, приступая к реорганизации медицинской помощи населению, не имело образцов для ее осуществления⁷. Действительно, проектов по преобразованию здравоохранения, имеющих российское и губернское значение, прежде не существовало, и поэтому реформирование медицины явилось одной из самых сложных сторон в деятельности органов само-

управления. Спектр влияния земских преобразований на здравоохранение был весьма обширен. Они касались многих аспектов больничного дела: создание участковых больниц, приемных покоев, реорганизация старых и строительство новых лечебных комплексов, введение новых должностей, создание различных систем обслуживания населения, подготовка медицинских кадров, введение бесплатного лечения для некоторых категорий населения, развитие попечительства о больных людях и детях-сиротах и пр.

При участии уездных земских управ Самарской и Пензенской губерний с первых лет их деятельности стали создаваться участковые больницы. В период с 1865 по 1871 г. земством было открыто 4 сельские больницы⁸.

В Пензенской губернии гласные уездных земских управ были не против строительства больниц, но прежде хотели получить сведения о количестве больных, проходящих лечение в губернском городе. В связи с этим 14 декабря 1865 г. собрание обязало управу сообщить о количестве больных, находящихся на лечении в земской больнице⁹. В 1866 г. открылись участковые больницы в селах Черкасское и Большая Ижмора, в имении графини Келлер с. Знаменском¹⁰.

В первые 6 лет деятельности земств в регионе Среднего Поволжья стали открываться и уездные приемные покои. Так, в 1871 г. в Самарской губернии их было 6, в Пензенской — 8, в Симбирской — 12¹¹. В 1867 г. в Симбирской, а с 1871 г. в Самарской губерниях появились фельдшерские пункты¹².

За первое десятилетие земских преобразований в области медицины (1865—1875 гг.) в Среднем Поволжье были достигнуты определенные успехи в организации лечебного дела. Властями Самарской, Симбирской и Пензенской губерний совме-

¹ Осипов Е. А., Куркин П. И., Попов И. В. Русская земская медицина. 1899. — С. 5, 63.

² ГАСО, ф. 5, оп. 9, д. 1082, л. 49.

³ Годин В. С., Савин О. М., Шалдыбин Г. П. Путь в полтора столетия. Страницы истории Пензенской областной больницы им. Н. Н. Бурденко. — Пенза, 1996. — С. 50.

⁴ Симбирское земство. Юбилейный сборник 1864—1914 гг. — Симбирск, 1915. — С. 149, 151.

⁵ Скороходов Л. Я. Краткий курс истории русской медицины. — 1926. — С. 115.

⁶ ГАПО, ф. 109, оп. 1, д. 397, л. 3.

⁷ Канель В. Л. Общественная медицина в связи с условиями жизни народа // История России в XIX в. Т. 8. — СПб, 1910. — С. 173.

⁸ ГАСО, ф. 5, оп. 8, д. 1082, л. 49.

⁹ Годин В. С., Савин О. М., Шалдыбин Г. П. Путь в полтора столетия. Страницы истории Пензенской областной больницы им. Н. Н. Бурденко. — Пенза, 1996. — С. 48.

¹⁰ Там же. — С. 50.

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

¹² Никольский В. И., Владимиров В. Д. Земско-медицинский сборник: Материалы по развитию земской медицины в России за первое 25-летие (1865—1890 гг.). — М., 1894. — Т. 2. — С. 5.

стно с органами земства предпринимались меры по реорганизации губернских больничных учреждений.

Осуществлялись меры по реорганизации амбулаторной помощи населению. Все врачи в определенные часы поочередно обязаны были вести осмотр приходящих больных.

Знаменательным событием в жизни Самары явилось строительство губернской земской больницы. Решение о возведении больницы было принято 20 февраля 1872 г. на экстренном губернском земском собрании большинством голосов; в этом же году приступили к ее постройке. Вместо предполагавшихся по плану 150 тыс. руб было израсходовано 220 тыс. руб¹³.

Самарская земская управа в 1890 г. создала больничный совет при губернской больнице. Он координировал всю лечебную и хозяйственную деятельность указанного лечебного заведения. На его заседаниях, которые проходили ежемесячно, рассматривались самые разные вопросы: строительство барака для дифтерийных больных, назначения на штатную должность, графики отпусков медицинского персонала, повторное обучение фельдшеров и составление учебной программы и др.¹⁴.

В отличие от Самарского, Пензенское земство больницу на 150 коек решило впредь содержать в том же размере; не взимать плату с бедных больных, представив заключение о несостоятельности поступающих в больницу на усмотрение губернской управы¹⁵.

В Симбирске управление лечебной частью губернской земской больницы проводилось под строгим контролем управы. Любой представитель управы являлся распорядителем и хозяином лечебного учреждения. Старший врач руководил лечебной работой, а смотритель — хозяйственной; врачи не имели права вмешиваться в хозяйство больницы. В 1881—1882 гг. был образован больничный совет, но он бездействовал. Управа его не собирала, хотя и не упраздняла¹⁶.

В Самаре реорганизация больниц осуществлялась при активном участии губернатора П. В. Алабина, а в Симбирске и Пензе — губернских земств.

Важно, что Самарское земство постановило в обязательном порядке брать больных на бесплатное лечение. Врач имел право выписывать бедным больным рецепт на бесплатное получение лекарств из аптеки¹⁷.

В 70-х и 80-х годах XIX века проблема введения бесплатного лечения решалась Пензенскими и Самарскими губернскими земствами. Так, в 1872 г. на квартире пензенского врача Малюшинского была открыта лечебница для оказания первой помощи бедным людям. Для узаконения деятельности такого учреждения был разработан устав. Пензенское губернское правление издало 8 февраля 1872 г. за № 135 "Проект устава лечебницы для приходящих больных бедных жителей Пензы". Лечебница финансировалась за счет денежных средств пензенской городской думы¹⁸.

В лечебные учреждения Симбирской губернии обращались люди различных сословий. При этом все они выполняли ряд условий приема в больницу, одно из них — установленной платы вперед. Исключение составляли больные сифилисом — их лечение губернское земство взыло на себя, с них плата не бралась (с 1873 г.). Бесплатно лечились также служащие при больнице, пансионеры ремесленных училищ (с 1873 г.), учителя народных школ (с 1874 г.), земские стипендиаты чувашских школ (с 1878 г.), укушенные бешеными животными (с 1880 г.), воспитанники земледельческих колоний, больные заразными болезнями (с 1881 г.), а также страдающие дифтерией (с 1882 г.). Управа выдавала особые свидетельства о бедности, по которым с 1885 г. взымалась плата по 20 коп. за совет и лекарства. Прежде в амбулатории больных принимали без платы¹⁹.

¹³ Алабин П. В. Двадцатипятилетие Самары, как губернского города. — Самара, 1877. — С. 651—656.

¹⁴ ГАСО, ф. 185, оп. 1, д. 13а, л. 1, 3, 6; д. 21, л. 1, 2.

¹⁵ Герасименко Г. А. Земское самоуправление в России. — М., 1990. — С. 46, 94, 95.

¹⁶ Земско-медицинский сборник: Материалы по развитию земской медицины в России за первое 25-летие (1866—1888 гг.). — М., 1864. — Т. 3. — С. 3—5.

¹⁷ Алабин П. В. Двадцатипятилетие Самары, как губернского города. — Самара, 1877. — С. 653—655.

¹⁸ ГАПО, ф. 109, оп. 1, д. 11, с. 1, 8.

Как свидетельствуют данные литературы, уже начиная с первых лет действия земских учреждений в России на территории губерний Среднего Поволжья начали организовываться врачебные участки. В Самарской губернии в 1866 г. их насчитывалось 10, а в 1888 г. их число достигло 51²⁰. В Симбирской губернии на второй год введения земства в России функционировало всего 4 врачебных участка, затем их число увеличилось до 38 и на протяжении 10 лет (1866—1876) оставалось без изменений²¹. В Пензенской губернии врачебных участков насчитывалось от 4 до 31. В 1872 г. наблюдалась тенденция к их сокращению²².

Участковый принцип предполагал определенный радиус обслуживания больных. В Московском губернском земстве он равнялся 10 верстам²³. Как свидетельствуют ежегодные медицинские отчеты, в губерниях Среднего Поволжья он был больше. Так, Самарское земское совещание врачей 1897 г. наметило нормальный тип медицинского участка в 15 тыс. жителей и радиус обслуживания, равный 15 верстам²⁴.

8 октября 1899 г. Самарское губернское совещание врачей приняло следующее решение: "Участие земства в деле развития нормальной сети медицинских участков возможно там, где имеются лечебницы и стационарная система, а в остальных участках следует оставить смешанный тип обслуживания больных"²⁵.

В период с 1866 по 1888 г. отмечался рост лечебных учреждений в Среднем Поволжье. Об этом свидетельствуют статистические данные. В Самарской губернии число городских больниц на протяжении указанных годов оставалось стабильным (по 7), а уездных (сельских) возросло с 2 до 31. Число фельдшерских пунктов колебалось от 22 до 87. Приемные покои появились только в 1871 г., а к 1888 г. их стало 18. С 1879 г. начали работать фельдшерско-акушерские пункты, число которых через 18 лет достигло 6²⁶. В Симбирской губернии в эти годы число городских и уездных земских лечебных учреждений было стабильным — 8. Зарегистрировано от 30 до 80 фельдшерских пунктов — намного больше, чем в Самарской и Пензенской губерниях. Врачебных приемных покоев без постоянного персонала к 1872 г. значилось 18. С 1884 по 1888 г. работало только по одному фельдшерско-акушерскому пункту²⁷. В Пензенской губернии число врачебных участков колебалось от 4 до 31. На протяжении десятилетия их число не изменилось. Число городских земско-медицинских лечебных учреждений также не менялось (их было 10), а число уездных увеличилось с 1 до 13. В 1867 г. число фельдшерских пунктов постоянно росло и к 1888 г. достигло 42. Число врачебных приемных покоев по годам распределилось следующим образом: в 1870—1871 гг. — 8, в 1880 г. — 9, а с 1882 по 1888 г. — от 4 до 10. Число фельдшерско-акушерских пунктов с 1883 г. колебалось от 1 до 8, значительно меняясь в сторону как увеличения, так и уменьшения²⁸.

В 1890 г. Самарское губернское земство провело очень важное мероприятие, касающееся земско-медицинской службы. 26 октября управа представила губернскому собранию врачей доклад, в котором предлагалось устройство в Самаре особого медицинского или врачебного совета, курирующего лечебное дело в уездах в отношении как его организации, так и хозяйственной части. Было принято положительное решение²⁹. В Симбирской и Пензенской губерниях подобных преобразований по управлению лечебным делом не проводилось.

¹⁹ Земские учреждения с 1864 по 1914 г. — Одесса, 1915. — С. 5, 6.

²⁰ Земско-медицинский сборник: Материалы по развитию земской медицины в России за первое 25-летие. — М., 1894. — Т. 2. — С. 6.

²¹ Там же. — Т. 3. — С. 6.

²² Там же. — Т. 2. — С. 5.

²³ Осипов Е. А., Куркин П. И., Попов И. В. Русская земская медицина. — М., 1899. — С. 92.

²⁴ ГАСО, ф. 5, оп. 8, д. 7, л. 31—33.

²⁵ ГАСО, ф. 5, оп. 8, д. 7, л. 26.

²⁶ Земско-медицинский сборник: Материалы по развитию земской медицины в России за первое 25-летие. — М., 1894. — Т. 3. — С. 6.

²⁷ Там же. — Т. 2, С. 6.

²⁸ Там же. — С. 5.

²⁹ ГАСО, ф. 5, оп. 8, д. 7, л. 46.

В 1896 г. в Симбирской губернии началось создание междуездных участков по обслуживанию больных. На территории участков должны были получать бесплатную медицинскую помощь жители сопредельных уездов. Инициатива, исходившая от уездных земств, встретила сопротивление со стороны губернской земской управы, в результате чего рассмотрение данного вопроса затянулось на несколько лет. Управа считала, что уезды должны довести свою лечебную сеть до нормального радиуса, а затем можно будет определить междуездные пункты. Только в 1904 г. представители уездных управ определили 7 междуездных участков³⁰.

Проблема строительства междуездных больниц обсуждалась в Самарской губернии медицинской общественностью. Так, на уездном земском собрании врачей (1898 г.) был поставлен во-

³⁰ Шостак Л. Е. Симбирское губернское земство. Народное здравие. — Симбирск, 1914. — С. 22, 23.

прос о том, чтобы губернское земство оказало помощь в организации междуездных врачебных участков в Самарском уезде. Очередная сессия XXXVII Самарского губернского земского собрания 13 декабря 1901 г. постановила: строительство междуездной больницы передать в ведение уездных собраний. Спустя неделю был заслушан доклад Самарской губернской земской управы "О помощи губернского земства к развитию участковой медицины". Ставропольский уездный предводитель дворянства Н. М. Наумов представил сессии докладную записку, в которой отметил, что междуездные участки есть одна из форм помощи губернского земства участковой медицине³¹.

Междуездные участки стали важным новшеством земской медицины.

Поступила 23.09.97

³¹ ГАСО, ф. 372, оп. 1, д. 267, л. 27.