

© Е. М. ТИЩЕНКО, 2000

УДК 614.2:355(476)«1914—1918»

Е. М. Тищенко (Гродно, Беларусь)

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ БЕЛАРУСИ В ПЕРИОД ПЕРВОЙ МИРОВОЙ ВОЙНЫ

В истории медицины уходящего столетия особое место занимает период первой мировой войны. Изучая литературу, мы не встретили обобщающей работы по истории медико-санитарного дела Беларуси в этот период. Следует также учесть, что окончание первой мировой войны одновременно связано с революционными событиями и началом становления белорусской государственности, что, несомненно, требует нового переосмысления и освещения. В связи с чем мы на основе изучения и анализа тематических документов в Национальном историческом архиве Беларуси и Государственном архиве Витебской области, а также опубликованных материалов постарались не только дать обобщенную объективную характеристику здравоохранения Беларуси в период первой мировой войны, но и проследить его особенности в начале и в конце этого периода.

14 июля 1914 г. Германия объявила войну России. В результате боевых действий (июль—октябрь 1915 г.) территория Беларуси оказалась разделенной по линии Двинск—Поставы—Барановичи—Пинск. Как явствует из исторических источников, существенное влияние на медико-санитарное дело оказало прифронтовое и фронтовое расположение Беларуси и связанное с этим такое явление, как беженство. Так, к началу 1916 г. прошло через Могилевскую губернию около 1 млн, осело в Минской губернии более 157 тыс., Витебской — 90 тыс. беженцев¹.

Значительная миграция населения, жилищные разрушения, недостаток продовольствия ухудшили санитарно-эпидемиологическую обстановку. Необходимо также учитывать, что земская и городская санитарные организации находились лишь в стадии формирования, а территории Беларуси являлись угрожаемой по эпидемии холеры (Минская губерния, 1910, 1915 гг., Витебская губерния, 1915 г., Могилевская, 1915 г.)².

Так, в 1915 г. в Минской губернии регистрировалось наибольшее число больных холерой в Российской империи. Одновременно отмечался рост заболеваемости брюшным тифом и дизентерией, а в последующем сыпным и возвратным тифом³.

Администрация вынуждена была реагировать на острую эпидемиологическую ситуацию. Так, 20 августа 1914 г. минский губернатор издал обязательное постановление "О мерах предупреждения и прекращения эпидемических острозаразных болезней"⁴.

11 ноября 1914 г. при Минской городской управе состоялось экстренное совещание для выработки противоэпидемических мероприятий, которое подчеркнуло барьерное значение Беларуси на пути распространения эпидемий в глубь Российской империи⁵.

25 февраля 1915 г. Минская городская дума выделила средства и одобрила противоэпидемические мероприятия в городе, а именно по контролю и обеспечению доброкачественной водой, удалению нечистот и очистке улиц, дворов, проведению

строгой дезинфекционной работы; устройству изоляторов, расширению и содержанию заразных коек и барачков⁶.

5 февраля 1916 г. Витебское земское собрание заслушало доклад "О противоэпидемических мероприятиях для борьбы с острыми желудочно-кишечными заболеваниями"⁷.

Для борьбы с острозаразными заболеваниями и гигиенического просвещения населения в феврале 1915 г. в Минске была организована и провела первые заседания временная губернская санитарная комиссия по борьбе с заразными болезнями⁸.

В августе 1915 г. в Витебске в связи с развитием эпидемии холеры еженедельно стала заседать санитарно-исполнительная комиссия⁹.

В начале 1916 г. в Минске и 6 уездах с целью надзора за санитарным состоянием местности были образованы и приступили к работе особые военно-санитарные комиссии¹⁰.

В мае 1916 г. в Минске учрежден местный отдел Русского общества охранения народного здравия¹¹.

В июле 1916 г. Витебская губернская земская управа организовала передвижной музей по гигиене и борьбе с заразными болезнями¹².

В 1916 г. в Могилеве была открыта земская Пастеровская станция¹³.

Стремление к повышению эффективности санитарных мероприятий, лечения раненых и больных, а также дислокация на территории Беларуси военных и иных медицинских учреждений обусловили организацию и деятельность временного медико-хирургического общества (Минск, 23 ноября 1914 г., Витебск, 28 ноября 1914 г., Полоцк, 17 марта 1915 г.)¹⁴.

Местные органы управления медико-санитарным делом разрабатывали и стремились реализовать противоэпидемические мероприятия планового и экстренного характера¹⁵.

⁵Национальный исторический архив Беларуси, ф. 1, оп. 1, д. 6475, л. 1—3, 5, 7, 12, 14, 19; Кульпанович О. А. Деятельность Всероссийского земского союза помощи больным и раненым воинам на территории Белоруссии // Бюллетень НИИ социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением им. Н. А. Семашко. — 1997. — Вып. 2. — С. 100—102.

⁶Национальный исторический архив Беларуси, ф. 1, оп. 1, д. 6475, л. 1—3, 5, 7, 12, 14, 19.

⁷Там же, ф. 2515, оп. 1, д. 212, л. 1.

⁸Там же, ф. 1, оп. 1, д. 6475, л. 1—3, 5, 7, 12, 14, 19.

⁹Там же, ф. 2496, оп. 1, д. 4644, л. 2, 22, 25.

¹⁰Там же, ф. 299, оп. 3, д. 1846, л. 1, 18, 21, 26, 33, 35, 39, 43.

¹¹Там же, ф. 311, оп. 1, д. 120, л. 140.

¹²Там же, ф. 2515, оп. 1, д. 207, л. 439.

¹³Беляцкий Д. П. К истории организации антирабического дела в Беларуси // Здравоохранение Белоруссии. — 1961. — № 9. — С. 72—75; Беляцкий Д. П. Земская санитарная организация в Белоруссии // Советское здравоохранение. — 1967. — № 18. — С. 61—66.

¹⁴Национальный исторический архив Беларуси, ф. 229, оп. 3, д. 1576, л. 643; ф. 2649, оп. 1, д. 5, л. 14, 15; ф. 2649, оп. 1, д. 543, л. 1; ф. 2649, оп. 1, д. 5, л. 14, 15.

¹⁵Национальный исторический архив Беларуси, ф. 2084, оп. 1, д. 359, л. 1, 4; Хроника // Минские врачебные известия. — 1910. — № 4. — С. 17—20.

¹Касцюк М. П., Ісаенка У. Ф., Штыхаў Г. В. і інш. Нарысы гісторыі Беларусі. — Мінск: Беларусь, 1994. — Ч. 1. — 527 с.

²Национальный исторический архив Беларуси, ф. 2456, оп. 1, д. 4644, л. 2, 22, 25; Хроника // Минские врачебные известия. — 1910. — № 4. — С. 17—20.

³Беляцкий Д. П. Этапы становления и развития противлепидемической службы в БССР // Журнал микробиологии, эпидемиологии, иммунологии. — 1969. — № 2. — С. 142—146.

⁴Национальный исторический архив Беларуси, ф. 299, оп. 3, д. 1765, л. 1.

Так, Могилевское губернское врачебно-санитарное бюро предусматривало в 1917 г. проведение общесанитарных мероприятий, формирование передвижных противоэпидемических отрядов, создание пунктов на путях передвижения беженцев, развертывание коек для острозаразных больных, обеспечение узлов медицинским персоналом, организацию санитарных попечительств, осуществление мер против распространения венерических заболеваний¹⁶.

Определенный объем санитарно-противоэпидемической работы выполнялся военно-медицинской организацией и местными комитетами Всероссийского земского союза. Так, съезд военных врачей, проходивший в 1915 г. в Минске под руководством Л. А. Тарасевича, одобрил практику проведения прививок против брюшного тифа и холеры и организацию для этой цели прививочных отрядов¹⁷.

Только за апрель 1916 г. 17 прививочных и 34 прививочно-эпидемических отрядов западного фронта Всероссийского земского союза провели 209 290 прививок против оспы, холеры и брюшного тифа¹⁸. А прививочный отряд пункта Житковичи за 1916 г. сделал 11 186 противооспенных, 8500 противохолерных, 7915 противотифозных, 638 противоскарлатинозных прививок¹⁹.

С началом войны проводилась мобилизация медицинского персонала Беларуси. С февраля 1915 г. в действующую армию из Минской губернии было призвано 28 земских, 18 вольнопрактикующих, 5 городовых, 3 уездных врача²⁰.

На фронте находилось 25 членов Общества Минских врачей²¹.

Кроме того, Общество Красного Креста организовало подготовку сестер милосердия. С августа 1914 г. по март 1915 г. в Минске на трех двухмесячных курсах прошли обучение 143 сестры милосердия²².

Вместе с тем необходимо констатировать, что призыв врачей на фронт негативно отразился на укомплектованности медицинских учреждений, особенно в сельской местности. Так, к началу 1916 г. половина сельских участков в уездах Минской губернии не имела врачей, ухудшилось материально-техническое состояние медицинских учреждений²³.

Кроме того, ряд медицинских учреждений (например, Гродненская окружная лечебница, Гродненская фельдшерско-акушерская школа, психиатрическое отделение Минской губернской земской больницы и др.) был эвакуирован в глубь России²⁴.

В рассматриваемый период на территории Беларуси дислоцировались многочисленные медицинские учреждения военного ведомства, общественных и благотворительных организаций, которые использовались для лечения раненых и больных воинов, беженцев гражданского населения. Так, к началу 1915 г. в Минской губернии было развернуто 59 правительственных, общественных и частных лазаретов и госпиталей, а также 9 патронатов²⁵.

В октябре 1915 г. в Минске действовало 9 военных госпиталей, 3 военных лазарета, 1 военный врачебный продовольствен-

ный пункт, 1 эвакуационный пункт, 4 лазарета и 1 питательно-перевозочный пункт Общества Красного Креста²⁶.

В марте 1916 г. в Минске было 19 военных лазаретов и лазаретов Общества Красного Креста на 5425 коек, 11 гражданских и общественных больниц на 1800 коек. Кроме того, в Минской губернии функционировали 10 больниц и 30 амбулаторий Союза городов, 36 больниц Земского союза, 16 амбулаторий, 12 больниц для взрослых и 3 детские больницы, 6 заразных барачков, родильный приют Северопомощи, несколько детских приютов, детская больница и больница для взрослых Польского санитарного комитета²⁷.

К началу 1917 г. Минский губернский комитет Земского союза имел 72 учреждения, а именно 23 врачебно-питательных пункта, 11 дезинфекционных камер, 9 эпидемических отрядов, 8 больниц и лазаретов, аптечный склад, детские приюты, бани, прачечные²⁸.

Вместе с тем как существенный недостаток следует отметить отсутствие координирующего и объединяющего начала в их деятельности.

Таким образом, основными направлениями медицины в начале первой мировой войны (1914—1916) являлись организация и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий, оказание медицинской помощи раненым и больным воинам и гражданскому населению, осуществление социальной помощи беженцам.

Изучение документов позволило выделить особенности медико-санитарного дела в Беларуси в конце (1917—1918) рассматриваемого периода, обусловленные революционными и военными событиями. Февральская (1917) революция вновь оживила идеи выборного земского самоуправления. В Беларуси прошли съезды медицинского персонала, определившие пути реформации земской медицины. Так, 2—4 мая 1917 г. съезд земских врачей Витебской губернии подчеркнул, что "общественная земская врачебно-санитарная помощь должна быть построена на принципах общедоступности и безусловной бесплатности; осуществление организации врачебно-санитарного дела должно проводиться местными органами самоуправления при непосредственном руководстве коллегиальных врачебно-санитарных органов, построенных на демократических началах с привлечением населения". На съезде было принято 10 резолюций об организации сельского врачебного участка радиусом 5—10 верст в зависимости от плотности населения, санитарного попечительства, участкового санитарного совета, эпидемического отряда; об учреждении уездных врачебно-санитарных советов, губернских врачебно-санитарных бюро, для заведования лечебными учреждениями — больничных советов²⁹.

27—28 июня 1917 г. съезд врачей и представителей земств Могилевской губернии также принял резолюцию о местных объединенных врачебно-санитарных советах³⁰.

Идеи самоуправления медико-санитарного дела были поддержаны и на съездах врачей (18—20 мая 1917 г.) и сестер милосердия (6 июня 1917 г.) Минского губернского комитета Всероссийского земского союза³¹.

Октябрьская (1917) революция изменила политическое устройство страны. В октябре—ноябре в Беларуси была установлена советская власть. 30 ноября 1917 г. в Минске состоялся 2-й (1-й проходил в апреле) делегатский съезд работников Красного Креста Западного фронта, который поддержал советскую власть, а также отразил усиление классовой борьбы в медицинской среде³².

Вместе с тем в Минске продолжали существовать городская и земская управы, отвечавшие и за медицинские вопросы. В частности, в январе 1918 г. в ведение городской управы и военного

¹⁶Национальный исторический архив Беларуси, ф. 2084, оп. 1, д. 359, л. 1, 4.

¹⁷Беляцкий Д. П. Земская санитарная организация в Белоруссии // Советское здравоохранение. — 1967. — № 18. — С. 61—66.

¹⁸Светлович В. Г., Змачинская Н. Ф. Прививочное дело на территории Беларуси как мера ликвидации санитарных последствий Первой мировой войны и оккупации // Седьмая научная конференция по истории медицины, посвященная 50-летию окончания Второй мировой войны: Сборник материалов. — Минск, 1995. — С. 78—80.

¹⁹Национальный исторический архив Беларуси, ф. 700, оп. 1, д. 179, л. 4.

²⁰Хроника // Минские врачебные известия. — 1915. — № 1—2. — С. 21—22.

²¹Обзор деятельности общества Минских врачей за 1913/1914 год // Минские врачебные известия. — 1915. — № 7. — С. 149—150.

²²Национальный исторический архив Беларуси, ф. 1096, оп. 1, д. 1, л. 20.; Хроника // Минские врачебные известия. — 1915. — № 7—8. — С. 158—159.

²³Балковец С. В. Первые шаги советского здравоохранения в Белоруссии // Белорусская медицинская мысль. — 1927. — Т. 3. — № 9—12. — С. 28—33.

²⁴Крючок Г. Р. Очерки истории медицины Белоруссии. — Минск: Беларусь, 1976. — 264 с.

²⁵Лазареты и патронаты в Минской губернии // Минские врачебные известия. — 1915. — № 102. — С. 17—20.

²⁶Национальный исторический архив Беларуси, ф. 300, оп. 1, д. 66, л. 761, 762, 764, 770, 771.

²⁷Балковец С. В. Первые шаги советского здравоохранения в Белоруссии // Белорусская медицинская мысль. — 1927. — Т. 3. — № 9—12. — С. 28—33.

²⁸Кульпанович О. А. Деятельность Всероссийского земского союза помощи больным и раненым воинам на территории Белоруссии // Бюллетень НИИ социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением им. Н. А. Семашко. — 1997. — Вып. 2. — С. 100—102.

²⁹Национальный исторический архив Беларуси, ф. 2515, оп. 1, д. 234, л. 2—11.

³⁰Там же, ф. 2515, оп. 1, д. 217, л. 238, 239.

³¹Там же, ф. 700, оп. 1, д. 159, л. 29—32, 40.

³²Там же, ф. 890, оп. 1, д. 55, л. 315, 318, 344.

ведомства перешла часть медицинских учреждений распускаемого Земского союза³³.

Утверждения проф. Г. Р. Крючка, опирающиеся на воспоминания врача Н. Г. Петрова, назначенного в феврале 1918 г. наркомом здравоохранения, не находят других исторических подтверждений³⁴.

С февраля по ноябрь 1918 г. значительная часть Беларуси была занята кайзеровскими войсками. 25 марта 1918 г. в Минске провозглашена Белорусская народная республика³⁵.

Как явствует из исторических источников, медицинский отдел Минской городской управы, не обладая действительными полномочиями, выполнял своего рода посреднические и представительские функции между медицинскими учреждениями и немецкими органами власти. Так, он неоднократно обращался к немецкому градоначальнику не столько о выделении санитарного и хозяйственного имущества, сколько о возможности получить его со складов, из закрывшихся или эвакуированных учреждений. Медицинский отдел городской управы стремился также проводить санитарно-противоэпидемическую работу (учет инфекционных заболеваний, контроль за продажей продуктов на рынках). В марте—апреле 1918 г. в Минске работали 3 городских санитарных врача и 5 санитарных фельдшеров, имелась дезинфекционная камера, венерическая и острозаразная больницы³⁶.

В апреле—мае 1918 г. в Минске функционировали имевшиеся до оккупации некоторые лечебные учреждения: 3 городских амбулатории, аптека, родильный приют, земская губернская больница с отделением для хронических больных, еврейская больница, 2 заразных госпиталя, детская больница Польского санитарного комитета. Вместе с тем они испытывали значительные материально-технические трудности, ощущался недостаток простейших санитарно-гигиенических предметов. Лечебные учреждения содержались в основном за счет сохранившихся запасов. Больных из уездов в лечебные учреждения города не принимали³⁷.

Наряду с этим ряд врачей получили разрешение на открытие частных амбулаторий и лечебниц³⁸.

В мае, октябре и ноябре 1918 г. проходили заседания по вопросам регулирования цен на лекарства в аптеках. Аптеки испытывали существенный недостаток медикаментов. В сентябре 1918 г. возобновила прием честная фельдшерская школа в Минске³⁹.

Другие архивные материалы указывают на введение посуточной платы за лечение в действовавших земских больницах на оккупированной территории⁴⁰.

³³Там же, ф. 24, оп. 1, д. 3673, л. 14—15.

³⁴Крючок Г. Р. Создание народного комиссариата здравоохранения БССР и его начальная деятельность в 1919 году // Сборник научных трудов кафедры общественных наук Минского медицинского института. — Минск, 1958. — С. 180—193.

³⁵Нарысы гісторыі Беларусі / М. П. Касцюк, У. Ф. Ісаенка, Г. В. Штыхаў і інш. — Мінск: Беларусь, 1994. — Ч. 1. — 527 с.

³⁶Национальный исторический архив Беларуси, ф. 1, оп. 2, д. 67, л. 4, 6, 10, 26, 61, 73, 105, 106, 110, 133, 191, 217, 284, 324.

³⁷Там же, ф. 1, оп. 2, д. 67, л. 4, 6, 10, 26, 61, 73, 105, 106, 110, 133, 191, 217, 284, 324.

³⁸Там же, ф. 299, оп. 3, д. 2273, л. 6, 11, 14, 18.

³⁹Там же, ф. 299, оп. 3, д. 2274, л. 142, 177—181.

⁴⁰Там же, ф. 2099, оп. 1, д. 477, л. 2; Государственный архив Витебской области, ф. 64, оп. 1, д. 13, л. 19—51.

Исторические источники свидетельствуют, что в 1918 г. на неоккупированной территории Беларуси (6 уездов и часть 8 уездов Витебской и Могилевской губернии), входившей в состав Западной области Советской России, осуществлялись переустройство местных органов управления, переход в их ведение лечебных учреждений, санитарно-противоэпидемическая работа.

20 декабря 1917 г. вместо упраздненного врачебного отделения Витебского губернского правления была образована санитарно-медицинская секция (отдел) Витебского губернского Совета рабочих, солдатских и крестьянских депутатов. В мае 1918 г. этот отдел вошел в состав организованного исполнительного комитета Витебского губернского Совета⁴¹.

В июне 1918 г. он переименован в отдел народного здравоохранения. В нем сформированы лечебный, санитарный, эпидемический, судебно-фармацевтический подотделы⁴².

В ноябре 1918 г. образована зубоветеринарная секция лечебного подотдела⁴³.

В их ведение перешли медицинские учреждения Земского союза, Союза городов, Общества Красного Креста, стала осуществляться муниципализация частных аптек⁴⁴.

В Витебске в начале 1918 г. стал распространяться сыпной тиф, летом — холера. Для санитарно-противоэпидемических мероприятий использовались имевшиеся силы и средства (санитарно-дезинфекционный отряд, санитарно-бактериологическая лаборатория, вокзальный обсервационный пункт, пункты холерных прививок, бюро очистки и дезинфекции, развернутые койки для острозаразных больных в городской больнице, 2 госпиталя, холерных бараках, изоляционной квартире; проводилось подворовое оспопрививание; выдавались бесплатные талоны на стрижку, помывку). Кроме того, 17 июля 1918 г. была образована чрезвычайная комиссия по борьбе с холерой. Контроль за водоисточниками, территорией, местами массовых скоплений, торговлей, обеспечением кипяченой водой, удалением нечистот возложен на сформированную санитарную милицию (старший санитарный врач, 2 младших врача, 8 санитарных надзирателей)⁴⁵.

Осенью 1918 г. в Витебском уезде после ремонта открылись уездная и 2 участковые больницы при уездной амбулатории организован зубоветеринарный кабинет⁴⁶.

Таким образом, в конце (1917—1918) рассматриваемого периода значительное влияние на медико-санитарное дело оказали революционные и военные события. Февральская (1917) революция оживила в Беларуси идеи земской медицины, а Октябрьская (1917) революция положила начало советскому переустройству здравоохранения. В 1918 г. на большей части Беларуси, занятой германскими войсками, продолжали функционировать имевшиеся до оккупации лечебные учреждения, испытывавшие значительные материально-технические трудности. 10 декабря 1918 г. Красная Армия освободила Минск. В Беларуси была восстановлена Советская власть.

Поступила 22.09.99

⁴¹Государственный архив Витебской области, ф. 64, оп. 1, д. 15, л. 3, 12, 46, 76.

⁴²Там же, ф. 56, оп. 1, д. 5, л. 14, 15.

⁴³Там же, ф. 64, оп. 1, д. 71, л. 23.

⁴⁴Там же, ф. 64, оп. 1, д. 15, л. 3, 12, 46, 76; ф. 64, оп. 1, д. 17, л. 62; ф. 64, оп. 1, д. 23, л. 9.

⁴⁵Там же, ф. 64, оп. 1, д. 35, л. 291, 319—321; ф. 64, оп. 1, д. 39, л. 65.

⁴⁶В Витебском уездном отделе народного здравия // Звезда. — 1918. — 7 декабря.