

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, СОЦИОЛОГИЯ И ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ / PUBLIC HEALTH AND HEALTHCARE ORGANIZATION, SOCIOLOGY AND HISTORY OF MEDICINE

DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2024.143.132>

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПЕНЗЕНСКОГО ГУБЕРНСКОГО ЗЕМСТВА В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ XIX ВЕКА

Обзор

Лукьянова Т.В.¹, Семелева Е.В.²*

²ORCID : 0000-0001-6692-4968;

^{1,2}Национальный Исследовательский Мордовский Государственный Университет им. Н.П. Огарева, Саранск, Российская Федерация

* Корреспондирующий автор (shtanina37[at]mail.ru)

Аннотация

В 1864 году Александр II утвердил «Положение о губернских и уездных земских учреждениях». В ведение губернских земств перешли губернские больницы, психиатрические лечебницы, а также фельдшерские и повивальные школы. Уездные земства отныне ведали заботами о развитии сельской медицины, содержанием больниц в уездных городах, большинством расходов по эпидемиям. На основе изучения архивных документов и опубликованных источников исследован вклад Пензенского губернского земства в развитие медицины в 70-80-е годы XIX века. Анализ указанных аспектов в контексте документальных материалов Пензенского губернского земства позволит более подробно и точно оценить вклад данной организации в развитие медицины в указанный период времени. Это поможет лучше понять историю и эволюцию здравоохранения в регионе и оценить важность социальной ответственности и работу по улучшению здоровья населения.

Ключевые слова: Пензенское губернское земство, земские врачи, эпидемии, земское собрание.

ACTIVITY OF THE PENZA PROVINCIAL COUNTY IN THE FIELD OF MEDICINE IN THE SECOND HALF OF THE XIX CENTURY

Review article

Lukyanova T.V.¹, Semeleva E.V.²*

²ORCID : 0000-0001-6692-4968;

^{1,2}N.P. Ogarev National Research Mordovia State University, Saransk, Russian Federation

* Corresponding author (shtanina37[at]mail.ru)

Abstract

In 1864, Alexander II approved the "Provisions on provincial and district county institutions". Provincial counties took over provincial hospitals, psychiatric hospitals, as well as paramedic and midwifery schools. The district counties were now in charge of the development of rural medicine, the maintenance of hospitals in district towns, and most of the costs of epidemics. Based on the study of archival documents and published sources, the contribution of the Penza provincial county to the development of medicine in the 70-80s of the XIX century is studied. The analysis of these aspects in the context of documentary materials of the Penza provincial county will allow a more detailed and accurate assessment of the contribution of this organization to the development of medicine in the specified period of time. This will help to better understand the history and evolution of healthcare in the region and evaluate the importance of social responsibility and work to improve public health.

Keywords: Penza provincial county, county doctors, epidemics, county council.

Введение

Анализ материалов о деятельности земств, публиковавшихся в XIX – начале XX века, позволяет получить интересную информацию об этом и оценить их вклад в развитие здравоохранения.

Пензенское губернское земство, кроме содержания больниц, принимало участие в деле охранения здоровья населения губернии, особенно когда требовались экстренные меры для борьбы с эпидемиями тех или иных заболеваний. Особенно часто возникали эпидемии холеры, оспы, дифтерии.

Кроме того решало вопросы организации земской медицины в уездах, бытовые вопросы врачей, создание санитарных организаций.

Основная часть

Во время первой эпидемии, в 1866 году губернию посетила холера, застала земство совсем неподготовленным, врачебная помощь населению многими уездными земствами была не организована [2, С. 150], [3, С. 56].

При получении первых сведений о появлении холеры в соседних с Пензенской губернией населенных пунктах, губернская управа, посоветовавшись с врачами, приступила к заготовке лекарств для бесплатного лечения заболевших холерою. Кроме того, постановила отделить в зараженных местностях несколько домов под больницы и пригласить фельдшера для ухода за больными. В основном предпринимались меры финансового характера. Губернское земское собрание открыло управе неограниченный кредит на борьбу с холерой и поручило ей принимать всевозможные меры к

прекращению эпидемии. Управа со своей стороны открыла кредит для принятия первоначальных мер уездным управам, в размере 300 рублей на каждый уезд. Во вторую эпидемию холеры в 1871 году губернская управа разрешила всем уездным управам позаимствовать для этого из страхового капитала до 1000 рублей каждой [6, С. 1].

Губернский врачебный инспектор в 1869 году, по поручению губернатора, обратил внимание земского собрания на неудовлетворительную постановку в губернии дел привития детям оспы, и предложил при этом несколько мер, которые могли дать более удовлетворительное направление деятельности оспопрививателей и наблюдающих за ними лиц. Собрание определило передать этот вопрос на обсуждение земских собраний каждого уезда. Со своей стороны губернское собрание, ввиду усилившейся смертности детей от оспы, признало необходимым ассигновать по 100 рублей на уезд в распоряжения местных управ для усиления средств оспопрививания.

Ассигнованными губернским собранием средствами воспользовались только шесть управ: Саранская, Чембарская, Нижне-Ломовская, Краснослободская, Городищенская и Наровчатская, употребив вышеозначенные средства на покупку оспопрививательных инструментов и на наем оспопрививателей для бесплатного привития оспы [7, С. 131].

С 1873 года по предложению губернатора, основанного на разъяснении правительствующего сената, ежегодно в смету обязательных для земства расходов стало вноситься 285 рублей. Из них 95 рублей передавались вольно-экономическому обществу для вспомогательных мер к содействию в распространении оспопрививания, а 190 руб. шли на разъезды одного из членов врачебного отделения губернского правления для проверки оспопрививания в губернии.

В 1879 году появилась чума в Астраханской губернии. Пензенская губернская земская управа созвала экстренное собрание для обсуждения вопроса о принятии мер к ограждению занесения чумы в пределы Пензенской губернии и способов борьбы с нею в случае ее появления. После всестороннего обсуждения представленного губернской управой доклада собрание постановило: предложить губернской управе срочно открыть особый покой на 10 кроватей при губернской больнице, приспособив его для лечения тифозных и горячечных больных, но с тем, чтобы означенное число кроватей не выходило из общего комплекта кроватей, положенных по штату в земской больнице. Для этого должен быть приглашен врач, фельдшер и необходимая прислуга, а также нанято особое помещение. На расходы ассигновать управе кредит на 6000 руб., ассигновать в распоряжение управы такую же сумму на приобретение и передачу в уездные управы дезинфекционных материалов. Кроме того, временно усилить штат врачей при губернской больнице, пригласив для того двух врачей, с платою им по 150 руб. в месяц и постольку же подъемных, выделить 500 руб. на покупку медикаментов и аптечных припасов для снабжения ими врачей, при отправлении их в зараженные местности. Семействам врачей и фельдшеров, служащих земству, по приглашению губернских и уездных управ, и умерших от чумы при исполнении ими своих обязанностей назначать независимо от срока их службы, пенсии в том размере, как они предположены в проекте пенсионного устава за полный срок службы [4, С. 355], [8, С. 197].

Но вследствие прекращения чумной эпидемии в Астраханской губернии принимать перечисленные меры не пришлось.

В 1881 году некоторыми губернскими гласными был возбужден в земском собрании общий вопрос о степени участия губернского земства в мероприятиях по прекращению эпидемий, появляющихся в той или другой местности губернии. Губернское собрание, согласно заключению редакционной комиссии, определило и поручило управе принять к руководству, что расходы на борьбу с эпидемиями должны быть принимаемы на средства всей губернии лишь в тех случаях, когда появившаяся в какой либо местности эпидемия, грозит быстрым распространением на обширный район. В таких случаях участие губернского земства должно выражаться командированием на место эпидемии, состоящего в распоряжении губернского земства медицинского персонала и приглашением временных врачей, если наличных медиков в уезде окажется недостаточно. Отпуск уездным земствам недостающих им денежных средств от губернского сбора, распределение их между уездными и губернскими земствами каждый раз зависело от последующих постановлений губернского собрания. Поэтому, в случае если эпидемия принимала угрожающие размеры, должно быть созываемо каждый раз чрезвычайное земское собрание.

В 1886 году Чембарское уездное земство обратилось с ходатайством к губернскому собранию об оказании какого либо пособия ему для прекращения эпидемии дифтерита и скарлатины, так как болезни эти угрожали распространением по всей губернии и грозили огромными расходами земству. Губернское собрание определило принять на счет губернского земства следующие расходы: на жалованье приглашенным для прекращения эпидемий врачу и фельдшеру, на дезинфекцию, на вознаграждение за уничтоженные вещи, бывшие в употреблении заразных больных.

Кроме принятия мер против эпидемий губернское земство решало и другие проблемы. 8-го декабря 1872 года губернское собрание избрало особую комиссию, которой поручалось выработать проект мероприятий для улучшения медицинской и санитарной части в губернии. Комиссия составила общую программу вопросов, подлежащих ее обсуждению [4, С. 355], [10, С. 69].

1. Приносят ли существенную пользу сельскому населению периодические объезды врачей по участкам?
2. Не будет ли удобнее заменить разъезды врачей стационарным лечением в сельских больницах?
3. Как следует устроить сельские больницы в гигиеническом отношении?
4. Следует ли допустить устройство приемных покоев в деревнях, как места самостоятельного места фельдшерского лечения?
5. Городские больницы. Неудобство их в гигиеническом отношении. Практические меры к дальнейшему улучшению их.
6. В какой степени распространен сифилис в городах и селениях Пензенской губернии.
7. Меры для уменьшения распространения сифилиса. О характере проституции в деревнях и о возможности надзора за проститутками в санитарном отношении.
8. Оспопрививание и средства к его распространению.
9. Были ли целесообразны и полезны меры, к которым прибегало земство при появлении холеры?

10. Указание практических мер к противодействию распространения эпидемических болезней вообще и холеры в особенности.

11. О врачах гигиенистах. Удобно ли учредить должность санитарного врача по примеру Пермского земства.

12. В какой мере полезен контроль над занятиями земских врачей и с позиций каких лиц он должен выполняться. О взаимоотношениях земских врачей и управ. Земская медицинская касса.

21 мая 1873 года комиссия открыла свои заседания и составила специальную комиссию из врачей для ближайшего обсуждения вышеизложенных вопросов.

По 1 и 2 пунктам программы, комиссия пришла к заключению, что лечение больных, требующее тщательного исследования и частого посещения больных, невозможно производить путем периодических объездов врачей. Подобное лечение применимо или в хорошо устроенных больницах, или в тех селениях, где врач имеет постоянное место жительства. Комиссия признала пользу для крестьян от амбулаторного лечения во время объездов. Но замена объездов врачей стационарным лечением в больницах встретило бы препятствия не только в недостатке средств, но и в недостатке врачей. Поэтому комиссия предложила: оставить разъезды врачей, назначив для сбора больных, два пункта в каждом участке, которые врач обязан посещать раз в неделю. Просить земские собрания об учреждении сельских больниц, в тех селениях, где живет врач.

Относительно предоставления фельдшерам самостоятельной практики, комиссия высказала мнение, что земство, допустив это, принесет большой вред делу врачевания [7, С. 197].

По вопросу об устройстве сельских больниц, комиссия сочла нужным указать только в общих чертах на характер больниц.

По 6 и 7 пунктам программы комиссия признала, что хотя в деревнях Пензенской губернии нет профессиональной проституции, но сифилис часто распространяется солдатками и возвращающимися с заработков рабочими.

Предложен «рациональный способ» ограничения распространения сифилиса – это осмотр лиц, передающих заразу и изолирование зараженных.

Оспопрививание, по мнению большинства членов комиссии, находится в упадке по всей Пензенской губернии. Для исправления положения было бы полезно: устроить при всех городских больницах депо для поддержания свежей телячьей лимфы, оспопрививание проводить по поручению врачей земскими фельдшерами или оспопрививателями, а также можно привлечь к этому делу сельских повитух и желательно, чтобы оспопрививание было обязательным.

Отношение врачей к земской управе и обратно было не выяснено, что приводило к спорам, кончавшимся иногда увольнением врачей. Предложено создать комиссию в составе: председателя уездного земского собрания, членов земской управы, двух гласных по выбору собрания и земских врачей того уезда. Постановления комиссии должны считаться обязательными для обеих сторон.

К числу главных причин неохотного поступления врачей на службу земства относится – отсутствие материального обеспечения их в будущем, тогда как в других ведомствах врачи обеспечены эмиральной кассой, прибавочным жалованьем, пенсией, да и само содержание значительно выше земского. На этом основании комиссия пришла к заключению, что необходимо образовать медицинскую кассу. Она должна состоять из пособия со стороны земства и взноса определенного процента с жалованья врача.

Эти предположения комиссии были переданы на рассмотрение уездных земских собраний и, только некоторыми из них были приняты к руководству.

По поводу учреждения отдельного санитарного инспектора, большинство врачей были против. Но высказались в пользу созыва периодических съездов врачей в уездных городах, для взаимного совещания с членами управы по различным вопросам, касающимся общественной гигиены и съезда всех земских врачей перед началом каждого года в г. Пензе для решения тех же вопросов.

Губернское собрание 11 декабря 1884 года признало полезным устройство означенных съездов и поручило управе, по соглашению с уездными управами, пригласить на съезд половину земских врачей, служащих в Пензенской губернии.

На ходатайство губернской управы по этому предмету губернатор уведомил, что со стороны министра внутренних дел препятствий не будет. Но поставил несколько условий:

- а) председательствование в съезде будет поручено губернскому врачебному инспектору;
- б) в случае существования эпидемий в уездах и при необходимости принятия других санитарных мер земские врачи не оставляли бы ради съезда своих участков без врачебной помощи;
- в) съезд врачей будет отложен при малом количестве участников;
- г) протоколы съезда должны были сообщены губернскому начальству, а все выработанные на съезде меры приводились бы в исполнение установленным для земских дел порядком и в пределах, предоставленных ведению земских учреждений.

Многие вопросы, актуальные в первые годы становления земской медицины были решены в последующие годы [5, С. 102], [9, С. 5].

Стационарная система медицинского обслуживания впервые была введена в Саранском уезде в 1879 году, а затем и другие уезды стали переходить на эту систему. После открытия Пензенской фельдшерской школы, были подготовлены надлежащие кадры фельдшеров и акушерок и в отдаленных селениях были открыты фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты.

Благодаря созыву съездов земских врачей в 1891 году по постановлению очередного губернского земского собрания, при губернской управе учреждено санитарное бюро. Земские врачебно-санитарные советы существовали в 6 уездах Пензенской губернии [1, С. 147].

Заклучение

Таким образом, можно сделать вывод: из всех мероприятий, проведенных губернским земством в данный период, наибольшее значение имело разрешение на созыв съездов земских врачей, что сыграло важную роль в развитии земской медицины. Именно там решались вопросы увеличения жалования врачам и фельдшерам, устройства библиотек и книжных складов при земских учреждениях и врачебных амбулаториях. Врачи обменивались опытом применения новейших методов лечения различных заболеваний, организацией медицины в уездах, но главное внимание обращалось на создание и деятельность санитарной организации.

Вопросам борьбы с эпидемиями, оспопрививанию губернское земство придавало недостаточно внимания. Такие решения как обязательное оспопрививание, ликвидация многих инфекционных и социальных болезней стало возможным только в XX-ом веке при Советской власти.

Конфликт интересов

Не указан.

Рецензия

Все статьи проходят рецензирование. Но рецензент или автор статьи предпочли не публиковать рецензию к этой статье в открытом доступе. Рецензия может быть предоставлена компетентным органам по запросу.

Conflict of Interest

None declared.

Review

All articles are peer-reviewed. But the reviewer or the author of the article chose not to publish a review of this article in the public domain. The review can be provided to the competent authorities upon request.

Список литературы / References

1. Архипов А.М. К вопросу о введении земской санитарной организации в уездах Пензенской губернии / А.М. Архипов // Вестник Пензенского земства. — 1911. — 1. — с. 147.
2. Пензенский губернский съезд земских врачей Penza Provincial Congress of Zemstvo Doctors Восьмой съезд земских врачей Пензенской губернии 1898 года / Penza Provincial Congress of Zemstvo Doctors Пензенский губернский съезд земских врачей — Пенза: Пензенская типография, 1899. — 150 с.
3. Гаврилова Т.Е. Обзор земских лечебных учреждений в уездах Пензенской губернии за 1896 г. / Т.Е. Гаврилова — Пенза: Пензенская типография, 1897. — 56 с.
4. Евграфов Н. Двадцатипятилетняя деятельность земских учреждений Пензенской губернии / Н. Евграфов — Пенза: Типо-литография В. Н. Умнова, 1894. — 394 с.
5. Дунаева Ю. В. Новая литература и документы по истории эпидемий / Ю. В. Дунаева // Социальные и гуманитарные науки. Отечественная и зарубежная литература. — 2023. — с. 102-116.
6. Лукьянова Т.В. Борьба с эпидемиями холеры в Пензенской губернии в XIX веке / Т.В. Лукьянова, Е.В. Семелева // Международный научно-исследовательский журнал. — 2023. — №4 (130). — с. 1-4.
7. Лукьянова Т.В.. Оспопрививание в Пензенской губернии во второй половине XIX века / Т.В. Лукьянова // Инфекционно-воспалительные заболевания - как междисциплинарная проблема. Материалы III международной научно-практической конференции; — Саранск: МГУ им. Н.П. Огарева, 2019. — с. 131-136.
8. Лукьянова Т.В. Роль фельдшера в земской медицине / Т.В. Лукьянова, В.Н. Подеров // Вестник НИИ гуманитарных наук при правительстве Республики Мордовия. — 2010. — 2. — с. 197-200.
9. Михель Д.В. Эпидемии и история: разнообразие подходов к предмету / Д.В. Михель, И.В. Михель // Новая и новейшая история. — 2021. — 6. — с. 5-21.
10. Сеттаров И.А. Из истории отечественной эпидемиологии: борьба с холерой в СССР / И.А. Сеттаров, Д.А. Сеница, А.Г. Рудницкий // Национальное здоровье. — 2016. — 3-4. — с. 69-75.

Список литературы на английском языке / References in English

1. Arhipov A.M. K voprosu o vvedenii zemskoj sanitarnoj organizatsii v uezdah Penzenskoj gubernii [On the issue of the introduction of a zemstvo sanitary organization in the counties of the Penza province] / A.M. Arhipov // Bulletin of the Penza Zemstvo. — 1911. — 1. — p. 147. [in Russian]
2. Penzenskij gubernskij s'ezd zemskih vrachej Penza Provincial Congress of Zemstvo Doctors Vos'moj s'ezd zemskih vrachej Penzenskoj gubernii 1898 goda [The eighth Congress of zemstvo doctors of the Penza province in 1898] / Penza Provincial Congress of Zemstvo Doctors Penzenskij gubernskij s'ezd zemskih vrachej — Penza: Penza printing House, 1899. — 150 p. [in Russian]
3. Gavrilova T.E. Obzor zemskih lechebnyh uchrezhdenij v uezdah Penzenskoj gubernii za 1896 g. [A review of zemstvo medical institutions in the counties of the Penza province in 1896.] / T.E. Gavrilova — Penza: Penza printing House, 1897. — 56 p. [in Russian]
4. Evgrafov N. Dvadsatipjatiletnaja dejatel'nost' zemskih uchrezhdenij Penzenskoj gubernii [Twenty-five years of activity of the zemstvo institutions of the Penza province] / N. Evgrafov — Penza: Tipo-litografija V. N. Umnova, 1894. — 394 p. [in Russian]
5. Dunaeva Ju. V. Novaja literatura i dokumenty po istorii epidemij [New literature and documents on the history of epidemics] / Ju. V. Dunaeva // Social sciences and humanities. Domestic and foreign literature. — 2023. — p. 102-116. [in Russian]
6. Luk'janova T.V. Bor'ba s epidemijami holery v Penzenskoj gubernii v XIX veke [The fight against cholera epidemics in Penza province in the XIX century] / T.V. Luk'janova, E.V. Semeleva // International Scientific Research Journal. — 2023. — №4 (130). — p. 1-4. [in Russian]

7. Luk'janova T.V.. Ospoprivivanie v Penzenskoj gubernii vo vtoroj polovine XIX veka [Smallpox vaccination in Penza province in the second half of the XIX century] / T.V. Luk'janova // Infectious and inflammatory diseases as an interdisciplinary problem. Materials of the III International scientific and practical conference; — Saransk: MGU im. N.P. Ogareva, 2019. — p. 131-136. [in Russian]
8. Luk'janova T.V. Rol' fel'dshera v zemskoj meditsine [The role of a paramedic in rural medicine] / T.V. Luk'janova, V.N. Poderov // Bulletin of the Research Institute of Humanities under the Government of the Republic of Mordovia. — 2010. — 2. — p. 197-200. [in Russian]
9. Mihel' D.V. Epidemii i istorija: raznoobrazie podhodos k predmetu [Epidemics and history: a variety of approaches to the subject] / D.V. Mihel', I.V. Mihel' // New and recent history. — 2021. — 6. — p. 5-21. [in Russian]
10. Settarov I.A. Iz istorii otechestvennoj epidemiologii: bor'ba s holeroj v SSSR [From the history of Russian epidemiology: the fight against cholera in the USSR] / I.A. Settarov, D.A. Sinitsa, A.G. Rudnitskij // National health. — 2016. — 3-4. — p. 69-75. [in Russian]