

ЗЕМСТВО НА АЛТАЕ: СТРАНИЦЫ ИСТОРИИ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Кулипанова Н. В., Болдина Т. А., Клусова А. Ю.

E-mail: nvk6533@mail.ru

В статье представлена краткая история становления медицины на Алтае конца XIX – начала XX веков. Возможности оказать качественную медицинскую помощь населению нет, больницы, аптек не хватает, заболеваемость среди населения увеличивается – все это дает мощный толчок к развитию здравоохранения на Алтае. Начинается строительство больниц, увеличивается количество врачей, фельдшеров, медсестер, уровень оказания медицинской помощи растет.

Ключевые слова: *медицина на Алтае, больницы, врач, население, медицинская помощь*

The article presents a brief history of the healthcare organization in Altai in the late XIX - early XX centuries. There is no opportunity to provide high-quality medical care to the population, hospitals and pharmacies are not enough, the incidence among the population is increasing - all this gives a powerful impetus to the development of healthcare in Altai. The construction of hospitals is beginning, the number of doctors, paramedics, nurses is increasing, and the level of medical care is at a high level.

Keywords: *medicine in Altai, hospitals, doctor, population, medical care*

Введение. Изучение развития здравоохранения на Алтае играет важную роль в контексте истории и понимания значимости различных факторов для современной медицины. Медицинская помощь была доступна в основном только для обеспеченного слоя населения. Обязанности врачей были весьма обширны, поэтому качественно оказать помощь было затруднительно. Организация медицинского дела не имела

возможности оказывать своевременную медицинскую помощь всем слоям населения. Но этот период стал переломным для медицины. Условия в сфере здравоохранения начали улучшаться, строились больницы, в которых стала возможной реализация квалифицированной помощи нуждающимся, это привело к расширению кадров и их качественному пополнению.

Цель работы: на основе изучения медицины Алтая в XIX-XX веках проследить начало формирования современной системы здравоохранения.

Методы. В работе использованы методы исторического анализа, сравнения, системный метод в оценке развития организации медицины на Алтае.

Результаты и обсуждение. Политические события в России во второй половине XIX в., а именно Крымская война (1853-1854), дали толчок к развитию здравоохранения в России. Этому в немалой степени способствовала и отмена крепостного права. Так, Манифест от 19 февраля 1861 года позволил обрести некоторым крестьянам личную свободу и общегражданские права. Соответственно, отмена крепостного права сказалась и на оказании медицинской помощи населению. Всплеск инфекционных заболеваний вследствие миграции крестьян вызвал небывалую волну смертности, что не могло не беспокоить русских врачей и общественность. В «Московской медицинской газете» появляется большое количество статей на тему экстренной медицинской помощи населению, об улучшении организации здравоохранения. Была экстренно создана специальная комиссия.

Увы, при обсуждении данного вопроса выявилась нелицеприятная сторона нашего врачебного сословия. Многие врачи находились в плену крепостнического отношения к крестьянам, считая, что фельдшера для них достаточно, а врачи – только для господ.

Но такое отношение к крестьянам было не у всех врачей. В России 60-х гг. все же наметились сдвиги по вопросу о доступной медицине для

крестьян. Врачи пришли к оптимальному решению. На каждом участке должны быть больница, аптека, врач, два фельдшера и повивальная бабка. При этом врач ведет амбулаторный прием и посещает больных на дому только в экстренных случаях, в остальных случаях помощь оказывает фельдшер.

Таким образом, были сформированы участки, налажена неотложная стационарная помощь. 1 января 1884 года вышла в свет Земская реформа «Положение о губернских и уездных земских учреждениях», которая и закрепила достигнутые на тот момент результаты. Иными словами, она была названа системой местного самоуправления или кратко «земством». Земство было введено в 32 губерниях Европейской России, постепенно их число стало расти.

Земство было введено и на Алтае. Своевременная медицинская помощь для населения на Алтае в те времена практически отсутствовала. Врачей не хватало даже в городах. Но были они при четырех заводах. Обязанностями 3 городских врачей являлись: и забота о санитарном состоянии города, и исполнение судебно-медицинских обязанностей по городу, и амбулаторная помощь населению, и заведование городскими и тюремными госпиталями, и участие в воинских осмотрах. Ситуация с больницами и лечебницами в Алтайском округе была неудовлетворительной. В 1884 году Обществом Красного Креста была основана небольшая больница. С больных взималась плата в размере 10 рублей, а работали в этой больнице только сиделки и прислуга. В г. Бийске, помимо двух больниц, была и частная на 25 кроватей, построенная купцом А.В. Соколовым. Эта больница вела прием военных и горожан. С пациентов взималась плата 7 р. 50 коп. в месяц, но крестьянам из окрестных деревень такая помощь была недоступна.

В 1875 году была построена больница и аптека при ней в г. Улала (г. Горно-Алтайск), но принимали здесь только очень тяжелых пациентов. Остальные могли получить помощь у фельдшера, акушерки и в аптеке. В 1885 году в Барнаульском Городском управлении были предприняты

попытки организовать бесплатную медицинскую помощь населению, но смогли организовать только пять бесплатных коек при больнице Красного Креста, а в 1889 году и эта больница была закрыта. Больных стали размещать в горном госпитале, но мест не хватало даже для своих пациентов. Соответственно, когда была необходимость в прививании от оспы, то вакцины хватало далеко не всем, хотя прививочные пункты были. Такая же печальная картина была и с аптеками, которых было 3 на весь Алтайский округ. Одна частная аптека Поляка находилась в г. Барнауле, другая в Бийске, также в г. Барнауле работала одна Центральная аптека Алтайских горных заводов. Интересен факт, что на территории Центральной аптеки при горном госпитале были разбиты сад и огород, на которых выращивались лекарственные растения.

Вследствие острого дефицита медицинских кадров, смертность среди населения от инфекционных заболеваний была чудовищной: от сыпного тифа в конце XIX века в Барнаульском уезде умерло 13% заболевших, от скарлатины – 21%, от дизентерии – 26%. В 1892 году в Барнауле от холеры умерло 462 человека. Крайне тяжелым было положение рожаящих женщин. К сожалению, неграмотная деревенская бабка была ближе, чем врач или акушерка. Это была очень серьезная проблема, так как во время родов погибало огромное число женщин. Поэтому в конце XIX века в Петербурге была открыта школа повивальных бабок, которой руководил А.Я. Красовский. За период с 1876 по 1885 г. под его руководством было подготовлено 410 учениц, многие из которых были направлены земскими организациями.

Такая тяжелая ситуация стала толчком для развития медицины на Алтае. В 1897 году наконец открылась бесплатная амбулатория и городская больница, сейчас это Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи. А с 1895 года появились врачи для оказания бесплатной медицинской помощи на дому. На этой должности прославился доктор Фердинанд Засс. Но врачей по-прежнему катастрофически не хватало.

Несмотря на это, количество медицинских учреждений росло, и к 1912 году уже было открыто шесть больниц и лечебниц, где работало 8 врачей, 15 фельдшеров, 8 повивальных бабок, два зубных врача, 6 фармацевтов.

В Бийске в 1919 году в уезде была проведена регистрация медицинских и аптекарских работников, завершившаяся в январе 1920 года. По состоянию на 1 января 1920 года в уезде было 26 врачебных и фельдшерских пунктов, в которых работали 9 врачей, 40 фельдшеров, 9 акушеров и 5 оспопрививателей. По приказу заведующего отделом здравоохранения в 1920 году в Бийске были открыты зуботехническая мастерская и четыре зуболечебницы. Для подготовки медицинских работников при уездном отделе здравоохранения 2 марта 1920 года были организованы и открыты медико-санитарные курсы. Из 60 слушателей 35 получили свидетельства сестер и братьев милосердия.

Заключение

Медицина Алтая прошла сложный путь, результатом которого стало формирование системы здравоохранения. Увеличилось количество больниц, появились врачи более узких специальностей и квалифицированная помощь стала более доступной для обычного населения.

Список литературы:

1. Здравоохранение Алтайского края. Вчера. Сегодня. Завтра: сборник трудов 7-й краевой электронной научно-практической конференции / [ред. совет: Бахарева И. В. и др.]. – Барнаул: Алтайский краевой мед. информационно-аналитический центр, 2007: 243 с.

2. История здравоохранения дореволюционной России (конец XVI-начало XX в.) / М. В. Поддубный, И. В. Егорышева, Е. В. Шерстнева, Н. Н. Блохина, С. Г. Гончарова; под ред. Р. У. Хабриева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014: 248 с.: ил.

3. Очерки истории здравоохранения Алтая [Текст] /А. Г. Сыщенко, В. А. Сыщенко, Г. А. Миллер. Барнаул, 2011: 560 с.

4. Истоки земской медицины: сборник материалов научно-практической конференции, посвященной памяти А.И. Веретенниковой /Центральная библиотека (ОНЛиК); Белебеевский медицинский колледж. Сост. Р.М. Салимова, Г.Б. Валиуллина. – Белебей, 2019: 36 с.

Автор, ответственный за переписку: Кулипанова Наталья Викторовна, кандидат философских наук, доцент кафедры истории Алтайского государственного медицинского университета. E-mail: nvk6533@mail.ru

Информация об авторах:

Болдина Татьяна Андреевна, студентка 1 курса, института педиатрии, группы П2308. E-mail: tanaboldina2@gmail.com

Клусова Александра Юрьевна, студентка 1 курса, института педиатрии, группы П2308.

Как цитировать:

Кулипанова Н. В., Болдина Т. А., Клусова А. Ю. Земство на Алтае: страницы истории. Scientist (Russia). 2024; 4 (30): 144-149.
