

ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА: ПРОШЛОЕ И СОВРЕМЕННОСТЬ

В статье рассматривается процесс создания земской медицины в России второй половины XIX — начала XX в. и ее влияние на развитие современного здравоохранения.

Ключевые слова: земство; земская медицина; лечебное дело; санитария; медицинские кадры.

Земская медицина является одной из ярких страниц в истории России. Важно разумное использование накопленного ею исторического опыта в условиях развития современного здравоохранения. Ряд принципов организации земско-медицинской службы не потеряли своей актуальности и в настоящее время, в условиях развития современной российской государственности.

В 2019 г. исполнилось 155 лет со дня введения земства в России. «Земское самоуправление второй половины XIX — начала XX в. до сих пор является примером важнейших исторических достижений российского государства и общества. По своим масштабам и результатам они стали одним из ключевых факторов общественно-го и политического развития страны. Земская реформа 1864 г. способствовала развитию местной экономики, образования, здравоохранения» [4, с. 3]. Заслуга русского земства состояла в том, что оно, не имея никаких образцов для своей деятельности ни в России, ни на Западе, сумело создать совершенно новую систему обеспечения населения медицинской помощью, элементы которой использовались в советском здравоохранении и не потеряли своей актуальности в первой четверти XXI века [9, с. 473].

Создание земской медицины по основным ее направлениям: подготовка кадров, развитие лечебного дела, санитарной службы и т.д. — происходило при активном взаимодействии государственных и общественных структур, представителей медицинской интеллигенции и других социальных слоев. Именно правительство, а позднее и земство оказывали содействие развитию фельдшерского

* © Кузьмин Владимир Юрьевич (boss.nista@mail.ru), доктор исторических наук, доцент кафедры истории Отечества, медицины и социальных наук Самарского государственного медицинского университета.

и акушерского образования. Так, в период правления Николая I по ходатайству Министерства государственных имуществ было открыто несколько школ с целью подготовки фельдшеров для оказания медицинской помощи крестьянам, проживающим на государственных землях. В 1864 г. 4 фельдшерские школы находились в ведомственном подчинении Приказа общественного призрения. На протяжении 1865-1869 гг. многие учреждения Приказа общественного призрения были переданы в подчинение земства [8, с. 115].

Земские фельдшерские школы стали организовываться с 1867 г. Однако в ведение нескольких земств Вятского, Казанского, Курского, Тамбовского и некоторых других они перешли от бывшего ведомства государственных имуществ и Приказа общественного призрения. Позднее в отдельных земствах продолжался процесс открытия собственных фельдшерских школ [7, Ф. 1299. Оп. 14. Д. 966. Л. 117; Ф. 1288. Оп. 3. Д. 143. Л.1; Ф. 1887. Оп. 23. Д. 152. Л. 11].

В 1910 г. в 23 среднеспециализированных земских медицинских учебных заведениях обучались 3261 человек. Также имелось 5 школ для подготовки повивальных бабок, где насчитывалось 240 учениц. С этого же года стали действовать и фельдшерско-акушерские школы [1, с. 633].

Решающая роль в развитии лечебного дела в регионах в плане его структурной и практической организации принадлежала земству. Правительство в лице Министерства внутренних дел, выполняя контрольно-бюрократическую функцию, осуществляло общий надзор за становлением «народного здравия».

Одной из идей земства по приближению медицинской помощи к населению и превращению ее в доступную для широких слоев общества являлся постепенный переход к бесплатному лечению больных, находящихся в лечебных учреждениях и их подразделениях.

К началу XX столетия введение бесплатного лечения в губернских и большинстве уездных лечебных учреждений сделало их доступными для широких слоев населения, в частности крестьянства. Введение бесплатного лечения, несомненно, способствовало снижению напряженности во взаимоотношениях между властью и обществом в плане его медицинского обеспечения. Однако сделать земскую медицину полностью свободной от платы за лечение и бессловной не удалось.

Во второй половине 70-х гг. XIX в. с целью улучшения качества оказания врачебной помощи сельским жителям в практике зем-

ской медицины по инициативе известного врача Е.А. Осипова начал применяться участковый принцип обслуживания населения [10], который осуществлялся на врачебных участках, фельдшерских пунктах и приемных покоях.

Не менее чем десятиверстный радиус подачи помощи больным практиковался в Московской и Вологодской губерниях, а в большинстве других действовал пятнадцативерстный. Если учесть, что на этой территории могли располагаться до 90-100 селений, то уровень доступности медицинского обслуживания населения в таких случаях приходилось признавать, безусловно, недостаточным [11, с. 88]. В целом органам земского самоуправления удалось решить задачу, касающуюся установления радиуса обслуживания больных. В среднем к 1913 г. он составлял 10-15 верст. Наибольший радиус (26,3 верст) был зафиксирован в Уфимской губернии [12, с. 121].

Значительное внимание уделяли земства России развитию психиатрической помощи населению. Всего к началу 1900 г. было открыто 11 оздоровительных колоний для душевнобольных. Образование такого вида психиатрической помощи представлялось возможным после налаживания научно-обоснованного выявления и учета больных [6, с.117-118].

Помимо развертывания лечебных учреждений, медицинская общественность совместно с земствами вела кропотливую работу по выбору способа обслуживания больных. Единой отработанной системы в России в пореформенный период не существовало. Врачебная и фельдшерская помощь людям оказывалась в виде разъездной, стационарной, больничной, амбулаторной и смешанной. Каждая из них имела как положительные, так и отрицательные стороны. В итоге страдало качество диагностики и лечения пациентов. Какая из приведенных систем подачи пособия больным займет главенствующее положение, должно было определить земство. В 1890 г. в 46 уездах России существовала только стационарная система, в 50 уездах сохранялась разъездная, а в 258 – смешанная. В 1900 г. стационарная система была введена уже в 138 уездах страны, в 2 она оставалась разъездной, в 219 – смешанной [2, с. 352].

Одним из важнейших достижений земской медицины было создание санитарной службы. В начале 70-х гг. XIX в. в отдельных губернских земствах появились должности санитарных врачей. Инициатором их введения были как органы самоуправления, так и прогрессивно настроенные представители медицинской общественности.

В начале 80-х гг. XIX в. гласные некоторых земств: Тверского, Нижегородского, Казанского, Самарского и Пермского — признали, что задачи земской медицины должны состоять не только в лечении больных, но и в изыскании средств к предотвращению причин заболевания путем изучения местности в санитарном и положении населения в экономическом и бытовом отношении.

Санитарные врачи были инициаторами и организаторами создания санитарных и медицинских комиссий и комитетов, основной задачей которых была борьба с эпидемиями. Земцы обычно выступали против самостоятельности врачей и в эти органы назначали в основном членов земских управ, а не врачей. Так, в московскую санитарную комиссию, устав которой был утвержден земским собранием 13 января 1877 г., входило 7 представителей земств и только 4 врача. Кроме того, в заседаниях с правом решающего голоса могли участвовать члены губернской земской управы. Основную работу в этих комиссиях производили санитарные врачи, которые чаще всего являлись их секретарями. В этих случаях в руках санитарных врачей находились все материалы комиссии. Санитарные врачи обычно выступали докладчиками от имени этих комитетов и комиссий на губернских съездах врачей. Они, как правило, с первых дней своей работы предпринимали поездки по своему участку для ознакомления с уездом или губернией [3, с. 64-65].

В 90-х гг. продолжалось формирование земской санитарной организации. По предложениям врачей при губернских земских управах открывались санитарные или санитарно-статистические бюро. К 1897 г. земские медико-санитарные бюро были созданы при взаимодействии земства и интеллигенции в 23-х губерниях России, а к 1900 г. — в 25. Они отсутствовали в Черниговской, Ярославской, Казанской, Олонецкой, Орловской, Таврической и Полтавской губерниях. В начале XX в., особенно в период русско-японской войны и революции 1905-1907 гг., санитарные бюро в большинстве губерний были ликвидированы, поскольку именно они, по мнению государственной власти, стали основными «рассадниками социалистических идей». Однако с 1908-1909 гг., благодаря ходатайствам губернаторов, земских деятелей и врачей, направляемым в Министерство внутренних дел, началось восстановление санитарных бюро [5, с. 44].

Основные принципы организации земской медицины широко использовались и используются советским и современным здраво-

охранением. Земские фельдшерско-акушерские школы были преобразованы в медицинские техникумы, училища, колледжи. Советское здравоохранение полностью носило бесплатный характер. Как в советской, так и в современной России применяется участковый принцип, амбулаторная и стационарная системы обслуживания больных. В рамках федерального национального проекта «Здравоохранение» в ряде регионов страны активно реализуются программы «Земский врач», «Земский доктор», «Земский фельдшер».

Библиографический список

1. Большая медицинская энциклопедия / глав. ред. Н.А. Семашко. Т.10. М.: «Советская энциклопедия», 1929. 788 стб.
2. Веселовский Б.Б. История земства за сорок лет. Т.1. СПб.: Тип. О.Н. Поповой, 1909. 724 с.
3. Карпов Л.Н. Земская санитарная организация в России. Л.: Медицина, 1964. 122 с.
4. Куликов В.В. Разработка земского положения 1890 г. // Вопросы истории. 2019. №4. С.3-25.
5. Мицкевич С.И. Записки врача-общественника. М.: Медгиз, 1941. 196 с.
6. Пирумова Н.М. Земская интеллигенция и ее роль в общественной борьбе до начала XX в. М.: Наука, 1986. 272 с.
7. Российский государственный исторический архив (РГИА).
8. Скибневский А. 50-летие существования земской медицины // Медицинское обозрение. 1914. №15. С. 460-473.
9. Сорокина Т.С. История медицины М.: АКАДЕМИЯ, 2005. 560 с.
10. Стегунин С.И. Славные традиции // Волжская коммуна. 1966. 19 июля.
11. Трутовский В. Современное земство. Пг.: Изд. П.И. Певина, 1915. 288 с.
12. Френкель З.Г. Очерки земского врачебно-санитарного дела. СПб., 1913. 210 с.