

РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИИ В ПОСЛЕДНЕЙ ЧЕТВЕРТИ XVIII - НАЧАЛЕ XX в. (на примере губернского города Владимира)

THE DEVELOPMENT OF HEALTH SYSTEM IN RUSSIA IN THE LAST QUARTER OF XVIII - THE BEGINNING OF XX CENTURY (on the example of the provincial city of Vladimir)

N. Myagtina

Annotation

The article is devoted to the main stages of development of the health system in Russia as the example of the provincial city of Vladimir in the last quarter of XVIII – the beginning of XX century. Object of research is the evolution of governmental policy and health care activity of state structures of medical aid to the population of Vladimir and Vladimir region in the specified period. The subject of study includes state structures of the health system, functioning in the analyzed period in Russia and the provincial city of Vladimir.

Keywords: health, state health care system, the provincial city of Vladimir.

Мягтина Надежда Владимировна

*К.и.н., доцент каф. музеологии
и истории культуры Владимирского
государственного университета
им. А. Г. и Н. Г. Столетовых*

Аннотация

Статья посвящена основным этапам становления и системы здравоохранения в России на примере губернского города Владимира в последней четверти XVIII – начале XX в. Объектом исследования является эволюция правительственной политики в сфере здравоохранения и деятельность государственных структур Владимира и Владимирской губернии по оказанию медицинской помощи населению в указанный период. Предметом изучения выступают государственные структуры системы здравоохранения, действовавшие в данный период в России и губернском городе Владимире.

Ключевые слова:

Здравоохранение, государственная система здравоохранения, губернский город Владимир.

Цель исследования заключается в изучении основных этапов становления и развития системы здравоохранения в России на примере губернского города Владимира в последней четверти XVIII – начале XX в.

Хронологические рамки работы охватывают период с последней четверти XVIII в. до начала XX в., при этом можно выделить несколько периодов. Первый этап связан с Губернской реформой 1775 г., в ходе которой были созданы первые государственные органы медицинской и социальной помощи населению – приказы общественного призрения. Следующий этап ознаменован Великими реформами 60 – 70-х гг. XIX в., когда в большинстве губерний приказы были ликвидированы и функции здравоохранения, а также социальной защиты населения переданы местному самоуправлению – земствам. Конечным рубежом стали коренные изменения всей государственной системы, произошедшие после событий октября 1917 г.

Для изучения проблемы становления системы здравоохранения в губернском городе Владимире привлека-

лась делопроизводственная документация местных учреждений, характеризующаяся высокой степенью информативности и достоверности. Она отложилась в следующих фондах Государственного архива Владимирской области (ГАВО): Канцелярии губернатора (ф. 14), Владимирского наместнического правления (ф. 15), Владимирской губернской врачебной управы (ф. 489), Владимирского комитета общественного здравия (ф. 490), Владимирского приказа общественного призрения (ф. 538), Конторы Владимирских благотворительных заведений (ф. 539) и др. Для достижения исследовательских задач наибольшее значение имеют документы, сосредоточенные в фонде Владимирского приказа общественного призрения и Владимирской губернской врачебной управы. Так, годовые отчеты этих структур содержат сведения о состоянии больниц в городах губернии, медицинских кадрах, основных направлениях предупреждения и борьбы с эпидемиями и эпизоотиями. [29; 54]

Обратимся к истории становления государственной системы здравоохранения в России. Основы правительственной политики в сфере медицинского обслуживания населения были заложены с момента учреждения в 1581

г. Аптекарского приказа. [38; 214] Изначально приказ являлся придворным медицинским учреждением: в его обязанности входило лечение царя, его семьи и приближенных. [26; 298] Приказ управлял царской аптекой, контролировал деятельность медицинского персонала. Он также занимался приглашением на службу иностранных врачей, которые подвергались экзаменам и, "оказавшихся невежественными", должен был выгонять "без жадного озлобления". [39; 934]

В функции Аптекарского приказа входила организация противоэпидемических мероприятий: "распоряжался береженьем Москвы от заразы". [39; 934] Известно, что с этой целью в 1592 г. впервые в стране были введены пограничные карантинные. [40; 886]

В XVII в. на Аптекарский приказ была возложена организация медицинской службы в русской армии: руководство медицинским персоналом в период войн, снабжение войск медикаментами, организация временных военных госпиталей, освидетельствование солдат на пригодность к несению военной службы. А при Михаиле Федоровиче появились полковые врачи, получавшие жалованье из казны. [40; 886]

В первой четверти XVIII в. благодаря реформам Петра Великого управление лечебными заведениями было поставлено на государственную основу. В 1714 г. Аптекарский приказ был преобразован в Канцелярию главной аптеки, затем – Медицинскую коллегия, а в 1721 г. – Медицинскую канцелярию.

Медицинская канцелярия стала единым органом управления медико-санитарным делом. Одной из важнейших ее функций стало определение прав на врачебную практику. [26; 302] В соответствии с указом 1721 г. докторам не разрешалось "проводить вольную практику не подвергнувшись испытанию в медицинских науках от Медицинской канцелярии". [26; 302]

В течение 1739 – 1797 г. для управления городским здравоохранением в Петербурге и Москве действовали физикаты. Возглавляли их штат-физики, выполнявшие функции санитарных и судебных врачей. [26; 302]

Новый этап в развитии здравоохранения в России приходится на правление Екатерины II. Осуществляя программу создания лечебных заведений, императрица в июне 1763 г. подписала указ "Об учреждении в Москве первой градской больницы имени цесаревича князя Великого Павла Петровича". Больница была открыта 14 сентября 1763 г. Сначала она была рассчитана на 25 коек, а с 1766 г. число мест увеличено вдвое. Павловская больница существует и сейчас и носит название 4-й городской клинической больницы. [4; 197]

В период правления Екатерины II развивались медицинское образование и наука. Так, в 1764 г. по инициативе М. В. Ломоносова был открыт Медицинский факультет Московского университета. Он стал крупнейшим центром развития медицинского образования. С приходом русских ученых обучение в университете приобрело практическую направленность.

Выдающимися представителями медицинской науки в России этого времени были первый русский профессор медицины С. Г. Зыбелин, анатом и хирург М. И. Шеин, эпидемиолог Д. С. Самойлович, акушер и педиатр Н. М. Максимович-Амбодик и др. [40; 887]

В 1765 г. возникло Вольное экономическое общество – первое русское научное общество, сыгравшее важную роль в пропаганде гигиенических знаний и развитии оспопрививания. [26; 300]

В 1768 г. впервые по инициативе Екатерины II было проведено прививание оспы. Оно было "произведено при императорском дворе английским врачом Димздалем". [5; 238] В том же году в Петербурге был учрежден специальный Оспопрививательный дом. Прививание в нем осуществлялось на бесплатной основе два раза в год: весной и осенью. Так, в 1789 г. было привито 190 детей обоего пола, а в 1792 г. – 142 мальчиков и девочек. [5; 239]

В 1786 г. была проведена реформа медицинского образования. Госпитальные (медико-хирургические) школы были отделены от госпиталей и преобразованы в самостоятельные медико-хирургические училища. В новых учебных заведениях теоретическое обучение было усилено за счет практического, преобладавшего в госпитальных школах. [5; 301]

В 1798 г. в соответствии с указом императора Павла I в Петербурге на основе госпитальной школы была организована Медико-хирургическая академия. Специально для нее по проекту архитектора А. Порто было построено здание на Выборгской стороне. В этом учебном заведении велась подготовка врачей, ветеринаров и фармацевтов "во всех частях врачебной науки". [21; 24]

Медико-хирургическая академия стала не только единственным в Петербурге высшим медицинским учебным заведением, но и крупнейшим центром медицины в стране, где работали известные врачи профессора: И. П. Франк, хирурги И. Ф. Буш, Н. И. Пирогов и др.

При Екатерине II происходило активное развитие государственных структур управления здравоохранением. Для центрального управления врачебным делом в 1763 г. была упразднена Медицинская канцелярия и образо-

вана Медицинская коллегия, которая подчинялась Сенату. Медицинская коллегия состояла из двух департаментов: коллегии "докторского и лекарского искусства" и экономической канцелярии, которые размещались в Петербурге. [5; 227] В Москве располагалась контора коллегии, которую возглавлял штатд-физик. [40; 887]

Медицинская коллегия занималась организацией медицинского обслуживания населения, вопросами снабжения и подготовки врачебного персонала, медико-санитарным законодательством и развитием медицинской науки. [1; 632]

Главной задачей Медицинской коллегии была организация медицинской помощи населению. Например, согласно "Учреждениям для управления губерний" в губернские и уездные города должны были назначаться врачи, деятельность которых контролировалась Медицинской коллегией в столице.

С целью качественной подготовки врачебного персонала Медицинская коллегия проверяла деятельность врачебных училищ, проводила экзамены для всех практикующих в России докторов, операторов, лекарей и аптекарей, занималась приглашением врачей-иностранцев. [40; 887]

В ходе проведения Губернской реформы 1775 г. в каждой губернии были организованы приказы общественного призрения. Они стали первыми государственными структурами, оказывавшими медицинскую помощь населению в провинции.

В соответствии с "Учреждениями для управления губерний" приказы, в первую очередь, должны были заниматься делами здравоохранения: организовывать и содержать медицинские заведения (больницы, аптеки и др.). [34; 380]

Владимирский приказ общественного призрения был основан в 1779 г. Первый этап его деятельности был отмечен основанием в губернском городе медицинских заведений: больницы и отделения для душевнобольных. Так, в 1782 г. при выезде из Владимира на левой стороне Большой Нижегородской дороги было открыто первое в городе медицинское учреждение – больница. [28; 36] В том же году при ней было организовано отделение для душевнобольных. [7; 2]

Вначале больница была рассчитана на 24 человека. Принимали в нее в первую очередь пациентов, не имевших средств к существованию, а затем уже владельческих крестьян и состоятельных жителей города, за лечение и содержание которых взималась плата. [32; 125] Например, за питание с "имущих" брали по 2 р. 50 к. в ме-

сяц. [23; 3]

В 1798 – 1801 гг. на средства Владимирского приказа по плану архитектора И. Чистякова в губернском городе был построен комплекс благотворительных заведений, где в новом и более просторном здании разместилась больница с несколькими отделениями. Главный корпус предназначался для больных мужского пола. Он состоял из 18 палат и был рассчитан на 120 кроватей. Специально для больных арестантов отводились три палаты. Второй корпус был отдан под женское отделение. Третий корпус предназначался для душевнобольных и состоял из мужского и женского отделений. В комплекс также входили "аптека, приемные покои, операционная, лаборатория и др." [37; 20]

Больница и отделение для душевнобольных находились на полном обеспечении Владимирского приказа, который выдавал деньги на приобретение медикаментов, продовольствия и одежды больным, а также выплачивал жалование обслуживающему персоналу. Так, по данным 1852 г. заработная плата служащим больницы в составе 19 человек составляла 962 р. в год, а 1865 г. – 1390 р. [31; 166]

В начале 1853 г. в связи с угрозой распространения во Владимирской губернии эпидемии холеры из МВД поступило предписание об учреждении при больнице приказа специального отделения, рассчитанного на 25 человек. Владимирский приказ выделил 560 р. на приобретение для холерного отделения белья, одежды и обуви. [18; 7] Для размещения отделения приказ арендовал дом у чиновницы А. Ф. Вороиной. [19; 23] Это отделение было закрыто в октябре 1853 г. в связи с окончанием эпидемии. [27; 35]

Согласно указу императора Павла I от 19 января 1797 г. в каждой губернии были учреждены Врачебные управы. [40; 75]

Согласно Врачебному уставу к их обязанностям относилась борьба с эпидемиями и эпизоотиями; надзор за больницами и аптеками; контроль над деятельностью врачей; составление медико-топографического описания местности; выполнение функций судебной медицины; надзор "за доброкачественностью съестных припасов". [36; 176]

Во Владимирской губернии Врачебная управа была образована в 1797 г. В мае того же года Медицинская коллегия обратилась к владимирскому губернатору с просьбой выделить для нее помещение. Через месяц Владимирское губернское правление определило для нее две комнаты с обстановкой, а также "писаря и сторожа, да денег на мелкие расходы – 80 р., на разъезды – 200 р." [24; 3]

В состав Владимирской врачебной управы входил доктор, выполнявший обязанности инспектора медицинской службы, хирург и акушер. Первым инспектором управы стал Иван Слонецкий. В 1807 – 1830 гг. эту должность занимал коллежский асессор Невианд. [37; 18]

В течение 1830 – 1866 гг. Владимирскую управу возглавлял Митрофан Иванович Алякринский (1794 – 1873). В 1821 г. он окончил Московский университет, а затем был назначен субинспектором Медицинского института. В декабре 1825 г. Митрофан Иванович защитил диссертацию в Московском университете, получив степень доктора медицины. [37; 19]

Как практикующий врач, Алякринский довольно скоро стал популярным не только во Владимире, но и во всей губернии, особенно после эпидемии холеры, охватившей губернию в 1831 г. Он также преподавал медицину во Владимирской духовной семинарии. Им были написаны две статьи: "О пособии утопшим, замерзшим, угоревшим, задохшимся в неспособном для дыхания воздухе и лишившимся чувств от ушиба" и "Описание оподельдока Моренкова, составленный преемником его, доктором Алякринским". [37; 20]



Митрофан Иванович
АЛЯКРИНСКИЙ

Алякринский продолжил дело своего наставника Дмитрия Павловича Моренко (1759 – 1830) – знаменитого суздальского врача. Моренко, получив образование в Петербурге, с 1783 г. служил в Морском и Сухопутном госпиталях хирургом. [3; 4] Выйдя на пенсию, он приобрел в Суздале большой участок земли, на котором разбил

огород и сад, оборудовал лабораторию и стал заниматься производством собственных лекарственных средств. Моренко изготавливал оподельдок – крепкую летучую мазь, а также мятную эссенцию. За изобретение лекарств Александр I пожаловал ему золотую медаль. [25; 139]

Кроме этого, Дмитрий Павлович изобрел дегтярное мыло и построил в Суздале фабрику для его изготовления, а затем по особому способу – и цикорий кофе, для выпуска которого долгое время действовал специальный завод на реке Каменке. [25; 138] За изобретенные лекарства и рецепт домашнего кофе Моренко был избран членом Вольного экономического общества. [25; 139]

Первым доктором Владимирской врачебной управы стал врач и акушер Иоганн Фридрих Людвиг Каппель. [23; 3] Губернский доктор Каппель, именуемый в народе, Федором Федоровичем, был ганноверским подданным. Его отец состоял профессором медицины в университете Юлии Каролины. Решив пойти по стопам отца, Иоганн поступил на медицинский факультет университета. Затем для приобретения навыков для врачебной практики путешествовал по Европе. Его докторская диссертация была посвящена лечению эпилепсии. [35; 57]

С 1781 г. И. Каппель стал работать как практик. В 1786 г. по рекомендации первого королевского медика Великобритании И. Г. Циммермана был приглашен на службу в Россию. В сентябре 1786 г. получил должность губернского доктора во Владимире "с приобретением чина коллежского асессора и годового оклада в 800 р." [35; 57]

Помимо практической деятельности И. Каппель занимался научной работой. В 1795 г. он составил и отправил в Медицинскую коллегию перечень лекарственных трав, произрастающих в окрестностях Владимира. В 1796 г. Каппель приобрел деревянный дом недалеко от Золотых ворот, где поселился со своим семейством. В мае 1799 г. он уехал лечиться в Москву, однако и столичные врачи "оказались бессильны против водяной болезни". [35; 58]

Владимирская врачебная управа занималась охраной здоровья и предупреждением эпидемий. В течение 1797 – 1866 гг. управой совместно с Владимирским приказом велась борьба с эпидемиями и эпизоотиями. Проводилось содействие оспопрививанию и борьба с холерой. [17; 70] Так, в 1826 г. в губернии свирепствовала оспа, в 1830, 1840 и 1853 гг. – холера. В результате холерной эпидемии 1848 г. в губернии умерло 23 438 чел., а в 1853 г. – 5540 чел.

Сотрудниками управы велось содействие оспопрививанию. Пояснение о его пользе с 1804 г. было возложено на представителей духовенства. Но население отка-

зывалось от него в силу предрассудков. Священники пытались воздействовать на прихожан, проповедуя, "что не использовать известных мер предосторожности в силу своих предрассудков и упрямству, значит отягощать совесть свою тяжелым преступлением, сопряженным с убийством". Убеждение проходило и другим способом: привитых детей ставили в церкви впереди, на особом месте, и после богослужения – объявляли имена привитых и выздоровевших, и тех, кто потеряли своих детей из-за собственной небрежности. По данным 1845 г. в губернии была привита оспа 33 950 младенцам. [37; 17]

Для борьбы с холерой Врачебной управой предписывалось распространять в виде листовок краткие наставления профессора, доктора медицины М. Я. Мудрова. [15; 3] Его работа, называвшаяся "Краткое наставление о холере и способе, как предохранять себя от оной...", была издана во Владимире в 1830 г.

Врачебная управа проводила медицинские освидетельствования по судебным, гражданским и уголовным делам. В случае подтверждения врачом факта насильственной смерти дело передавалось судебному следователю. Во Владимире судебная экспертиза проводилась по требованию Полицейской управы содержанием так называемой "Старой аптеки" провизором Яманом в присутствии членов Врачебной управы.

Сотрудниками управы проводились судебно-химические исследования "над разного рода веществами, присланными следователями и Полицейской управой". [11; 10] Так, во Владимирской губернии довольно частыми были случаи отравления мышьяком: только за 1863 г. в губернии по этой причине скончалось 253 чел. [11; 12]

Врачебная управа вместе с городской полицией осуществляла общий надзор за продаваемыми продуктами и напитками. С этой целью проводились следующие мероприятия: осмотр мясных, рыбных и овощных лавок, трактиров, харчевен, винных погребов, пивных лавок и др. [11; 13]

Как свидетельствуют документы, инспектор Врачебной управы во время объезда губернии осматривал в городах трактиры, мясные и овощные ряды. Так, во Владимире в 1845 г. им были замечены следующие нарушения: "продавалась телятина и свинина, надутая воздухом"; "на весах медные чашки не были очищены от ржавчины", а при осмотре одного из трактира, где хранилась соленая рыба "запах был настолько несносным, что было тут же назначено эту рыбу истребить". [9; 7] О замеченных беспорядках управа докладывала губернатору и городской полиции.

Владимирская Врачебная управа контролировала де-

ятельность государственных и вольных (частных) аптек. Члены управы должны вести протоколы, где отмечалось "исправность или неисправность каждого аптекаря", следить за четким исполнением рецептов, надзирать за продажей лекарственных веществ, в особенности ядовитых и сильно действующих. Например, в 1856 г. содержанию Новой аптеки города было сделано замечание о том, что для хранения трав не было сделано необходимых ящиков, а их "содержание в кульках" не соответствовало санитарным нормам. Кроме того, как обнаружили сотрудники управы "некоторые сильнодействующие средства не были помещены в особые шкафы с замком и печатью", что также противоречило "Аптекарскому уставу". А содержанию Старой владимирской аптеки Самуилу Бренейзену наоборот была высказана благодарность "за содержание аптеки в наилучшем порядке и содействие при судебно-медицинских исследованиях". [10; 17]

Врачебная управа сотрудничала с приказом общественного призрения. Так, инспектор Врачебной управы должен был принимать участие в заседаниях общего присутствия приказа, посвященных медицинским вопросам и деятельности подведомственных лечебных учреждений. [16; 3]

По данным 1863 г. в штате Владимирской врачебной управы работало 13 уездных и 16 городских врачей, один хирург, один губернский ветеринарный врач, а также 26 аптекарских учеников. Кроме того, при Палате государственных имуществ находилось 5 врачей. Помимо государственных медицинских учреждений и врачей, состоящих на государственной службе, были врачи вольнопрактикующие. Их услугами пользовались люди богатые и состоятельные. Практически в каждой помещичьей усадьбе был доктор, занимающийся лечением "господ" и крепостных крестьян. [19; 70]

Таким образом, Владимирская врачебная управа контролировала деятельность больничных и аптечных учреждений, городских и уездных врачей, и осуществляла ряд мер, направленных на борьбу с эпидемиями, а также предупреждение эпизоотий. Она стала первым в губернии учреждением, которое в течение 1797 – 1866 гг. совместно с приказом общественного призрения занималась охраной здоровья.

В начале XIX в. система управления здравоохранением в России претерпела коренное изменение. В ходе организации министерств была упразднена Медицинская коллегия. Ее обязанности были распределены между МВД, военным ведомством (сухопутных и морских сил), а подготовка медицинских кадров возложена на Министерство народного просвещения. [26; 304]

К местному врачебному управлению относились со-

зданные в губернском городе комитеты: Комитет общественного здоровья, оспенные и холерные комитеты. Они находились в ведении Медицинского департамента МВД и организовывались в случае эпидемий. Так, Оспенный комитет был открыт во Владимире в 1829 г. В его состав входили: вице-губернатор, инспектор Врачебной управы, кафедральный протоирей, городской голова.

Холерный комитет был впервые открыт во Владимире 3 июля 1831 г. В его состав входили выборный представитель дворянства, вице-губернатор, управляющий удельной конторой, командир внутреннего гарнизонного батальона и инспектор Врачебной управы. Цель комитета заключалась в "принятии мер, препятствующих распространению холеры в губернии", в том числе проведение агитации среди населения. Так, для борьбы с эпидемией выпускались специальные "Прибавления" к газете "Владимирские губернские ведомости", которые бесплатно раздавались всем желающим и, в первую очередь, духовенству, которое затем распространяло их среди своих прихожан. [12; 34]

В 1831 г. в связи с эпидемией холеры Владимир был разделен на 10 кварталов и каждый квартал, в свою очередь, был разбит еще на несколько отделений. Для управления ими назначались лица из числа дворян, чиновников и горожан. Кварталы возглавляли попечители, отделения – надзиратели. Они снабжались описанием каждой улицы и правилами, извлеченными из распоряжений МВД, касающихся мер борьбы с холерой.

В августе 1831 г. было выделено специальное помещение для лазарета, куда помещали заболевших холерой "с целью обезопасить здоровых жителей". [8; 3] В мае 1832 г. в связи с прекращением эпидемии Холерный комитет был закрыт. [8; 4]

К концу февраля 1852 г. во Владимире был создан Комитет общественного здоровья. Согласно предписанию МВД от 14 февраля 1852 г. в его обязанности входило "попечение о народном здравии, ограничении действий эпидемических заболеваний, предупреждение и пресечение падежей скота". Ответственность за организацию губернского комитета была возложена на губернатора, уездных комитетов – на уездных представителей дворянства. [12; 2]

В состав губернского Комитета общественного здоровья входили представители администрации (губернатор, городской голова, полицмейстер, палатой государственных имуществ, управляющий удельной конторой), инспектор Врачебной управы, помощник ветеринарного врача, городские и ветеринарные врачи, назначаемые Врачебной управой, а также представители духовенства. [12; 4]

В 1853 г. в связи с эпидемией холеры во Владимире инспектор Врачебной управы Алякринский на очередном заседании Губернского комитета предложил "разделить город между врачами, чтобы всем жителям и полиции было известно, к кому необходимо обращаться за помощью". [13; 32] В случае эпидемий подобным образом действовали и уездные комитеты, так как это помогало справиться с заболеваниями более оперативно и эффективно. [13; 34]

Владимирский комитет общественного здоровья ежегодно представлял в МВД сведения об эпидемиях и падежах скота в губернии, а также мерах, принятых для борьбы с ними. Так, согласно отчету за 1855 г. в конце июня началась эпидемия холеры. В числе больных был 181 чел., из которых 79 чел. умерло и 102 – выздоровело. [14; 3]

Комитеты общественного здоровья финансировались за счет средств Владимирского приказа и уездных казначейств. Однако наиболее важной проблемой являлась нехватка средств. Многим уездным комитетам приходилось арендовать помещения для размещения больных во время эпидемий. Остро стояла проблема нехватки медицинского персонала. Губернский и уездные комитеты общественного здоровья во Владимирской губернии были закрыты в 1871 г.

Таким образом, губернские комитеты включали членов губернской администрации, представителей структур городского самоуправления, а также сотрудников медицинских учреждений, что объяснялось чрезвычайным характером их деятельности.

Важные изменения в организации всей системы здравоохранения страны были связаны с созданием выборных представительных учреждений местного земского (1864) и городского (1870) самоуправления. Так, в 1864 г. было введено "Положение о губернских и уездных земских учреждениях". Этим документом было положено начало деятельности всесословного местного самоуправления – земства, к числу обязанностей которого относилось "попечение о народном здравии".

С образованием земских органов самоуправления количество лечебных учреждений и число их пациентов значительно увеличилось. Основанные Владимирским приказом больницы и отделение для душевнобольных перешли в ведение губернского земства. По данным 1876 г. в течение года в этих медицинских учреждениях содержалось 1166 человек. [20; 2]

Наряду с земскими лечебными заведениями в 1886 г. во Владимире была создана бесплатная лечебница-амбулатория, находившаяся в здании полицейского участка

на Никитской площади. Больных принимали в ней независимо от социального и материального положения. [33; 128]

В начале XX в. в городе действовало 4 амбулатории, каждая из которых принимала в среднем по 8 тыс. человек в год. [33; 128] Например, в 1893 г. была открыта амбулатория при Георгиевской общине сестер милосердия. Среди врачей, которые вели бесплатный прием, были очень известные в городе доктора: Н. П. Воскресенский, А. В. Смирнов, В. Н. и Н. Н. Овчининские. Среди женщин-врачей следует отметить сестру известного владимирского писателя Н. Н. Златовратского – Анну Николаевну Златовратскую–Харламову. [2; 4]

Число врачей и медицинского персонала увеличивалось в регионе из года в год. Так, по данным 1886 г. во Владимире числилось 18 врачей и 51 человек медицинского персонала (фельдшеров, акушерок), из них в губернской земской больнице города работало 7 докторов, 11 фельдшеров и один аптекарский помощник. [6; 33]

Всего по данным 1886 г. в губернии работало 110 врачей. [6; 33] Наибольшей известностью пользовались владимирский городской врач Василий Васильевич Веселовский, владимирские уездные врачи Евгений Иванович Фаворский и Исайя Григорьевич Браудо, вольнопрактикующий врач Августин Игнатьевич Яновский и др. [6; 33]

Организация специализированных санитарных структур во Владимире началась в 1882 г., когда при губернской земской управе была учреждена санитарная комиссия, преобразованная через год в санитарное бюро. В 1892 г. в составе городской управы была создана санитарно-исполнительная комиссия. Ее председателем являлся городской глава. В состав комиссии входили представители структур городского самоуправления (члены Городской управы, Городской думы, Земской управы), администрации города (полицмейстер, исправник Владимирского уезда), врачебный персонал (городовой и уездный врачи и др.) [33; 127]

С целью борьбы с эпидемиями создавались общества

охраны здоровья. Так, в 1890 г. во Владимире было основано Медицинское общество. В эту организацию входили городские, земские, частнопрактикующие и фабрично-заводские врачи. Основными направлениями работы общества стало научное, просветительское, благотворительное и санитарное. [22; 19]

Итак, в первой половине XIX – начале XX вв. был сделан значительный шаг в оказании медицинской помощи всем слоям городского населения провинциальных городов России путем расширения числа губернских и уездных городов, где имелись больницы, дома для душевнобольных, аптеки. Так, в 1852 г. в государственных медицинских заведениях Владимирской губернии содержался 2681 чел., из них 1195 чел. – в больнице и отделении для душевнобольных Владимира (содержание одного в пациента в больнице составляло 1 р. в месяц, в отделении для душевнобольных – 1,49 р.) [30; 128]. Таким образом, в губернском центре медицинская помощь была оказана 8 – 9 % населения.

К недостаткам работы в области здравоохранения можно отнести нехватку больничных коек, малочисленность медицинского персонала. Кроме того, значительная часть бюджета Владимира шла на содержание полиции, военных и гражданских чиновников, а не на развитие здравоохранения. Например, в 1829 г. на полицию и пожарную команду тратилось 37,2 % городского бюджета, на содержание чиновников – 25,4 %, а на здравоохранение шло не более 1%.

Развитие здравоохранения в губернском городе Владимире в дореформенный период происходило в рамках приказной системы, которую в 60–х гг. XIX в. сменила земская модель. С образованием земских органов самоуправления количество лечебных учреждений, число медицинского персонала и их пациентов значительно увеличилось. Впервые за всю историю страны медицинские учреждения стали обычным явлением провинциальной жизни. Земские врачи придавали большое значение профилактике заболеваний, боролись с эпидемиями. Новым принципом работы земских учреждений стал сохранявшийся и по сей день участковый принцип медицинского обслуживания населения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Большая советская энциклопедия. Т. 26. М., 1954. 652 с.
2. Владимирская Георгиевская община сестер милосердия. Владимир, 1902. 87 с.
3. Владимирские губернские ведомости. 1849. Неофициальная часть. № 36. С. 3 – 4.
4. Власов П. В. Обитель милосердия. М. : Моск. рабочий, 1991. 303 с.
5. Георги И. Г. Описание российско-императорского столичного города Санкт-Петербурга и достопамятностей в окрестностях оного, с планом. СПб., "ЛИГА", 1996. 528 с.
6. Государственный архив Владимирской области (ГАВО). Ф. 14. Оп. 2. Д. 343.

7. ГАВО. Ф. 15. Оп. 6. Д. 56.
8. ГАВО. Ф. 431. Оп.1. Д. 26.
9. ГАВО. Ф. 489. Оп. 1. Д. 637.
10. ГАВО. Ф. 489. Оп.1. Д.1186.
11. ГАВО. Ф. 489. Оп. 1. Д.1547.
12. ГАВО. Ф. 490. Оп.1. Д.2.
13. ГАВО. Ф. 490. Оп.1. Д. 3.
14. ГАВО. Ф. 490. Оп 1. Д. 20.
15. ГАВО. Ф. 491. Оп. 1. Д. 2.
16. ГАВО. Ф. 538. Оп. 1. Д. 290.
17. ГАВО. Ф. 538. Оп. 1. Д. 434.
18. ГАВО. Ф. 538. Оп. 1. Д. 450.
19. ГАВО. Ф. 538. Оп. 1. Д. 499.
20. ГАВО. Ф. 539. Оп. 1. Д. 63.
21. Даринский, А. В. Высшие учебные заведения старого Петербурга. СПб: Глагол, 2002. 96 с.
22. Добрынина А. М. Неполитические общественные организации Владимирской губернии, Автореф. дис. канд. ист. наук. Иваново: Иванов. гос. университет, 2001. 27 с.
23. Дятлова Н. Первая в крае больница // Молва. 1993. 14 сентября. С. 3.
24. Дятлова, Н. "Стол, покрытый сукном с зеркалом" – с этого началась врачебная управа // Местное время. 1994. 24 сентября. С. 3
25. Кичигин М., Иванов А. Владимирское ополье. Историко-хозяйственный очерк/ под ред. А. Жучина. Владимир, 1993. 380 с.
26. Малая медицинская энциклопедия: в 6-ти т. / Гл. ред. В. И. Покровский. Т. 3. М. : Большая Российская энциклопедия, 1992. 434 с.
27. Мягтина Н. В. Медицинское обслуживание населения в губернском городе Владимире в дореформенный период XIX в. // А.И. Кошелев и его время: материалы международной научной конференции. 23 – 25 мая 2006 г. Рязань, 2007. С. 35 – 38.
28. Мягтина Н. В. Общественное призрение во Владимирской губернии (последняя четверть XVIII – 60-х гг. XIX вв.)// Материалы международной научной конференции "Динамика научных исследований 2008", 14 –15 июля 2008 г. Болгария, София, 2008. С. 36 – 40.
29. Мягтина Н.В. Отражение истории здравоохранения и социального попечения в фондах Государственного Архива Владимирской области // Прага, Publishing House "Education and Science" s.r.o., 2010. Материалы II международной научно-практической конференции – "Новости научной мысли – 2010". С. 54 – 57.
30. Мягтина Н. В. Развитие социальной медицины во Владимирской губернии (последняя четверть XVIII – первая половина XIX вв.) // Инновационные технологии в гуманитарных науках": Труды международной конференции. Ульяновск, 2008. С. 58 – 61.
31. Мягтина Н. В. Становление системы здравоохранения во Владимирской губернии в последней четверти XVIII – первой половине XIX вв. // Материалы Межрегиональной краеведческой конференции (28 апреля 2008 г.). Владимир, 2009. С. 166 – 169.
32. Мягтина Н. В. Становление системы здравоохранения в губернском городе Владимире в последней трети XVIII – первой половине XIX вв.// Дни славянской письменности и культуры. Материалы научно-практической конференции. 24 – 25 мая 2008 г. Владимир. Владимир: ВлГУ, 2008. С. 125 – 129.
33. Носова Е. С. Деятельность Владимирской губернской администрации по "охранению народного здравия" в 1870 – 1905 гг. // Материалы XV Межрегиональной краеведческой конференции (16 апреля 2010 г.). Владимир: б/и, 2010. С. 127 – 131.
34. Полное собрание законов Российской империи. Изд. 1-е. Т. 20. № 14 357. ст. 380.
35. Пугина Т. А. "В день стократно тебя вспоминаю" // Старая столица: краеведческий альманах. Вып. 3. Владимир, 2007. С. 57 – 59.
36. Свод законов Российской империи. Т. 13. Устав врачебный. СПб, 1857. С. 176 – 211.
37. Смирнов А. В. Материалы для истории медицины во владимирской губернии. Ч. 1. Владимир: "Типо-Литография Губернского правления", 1901. 22 с.
38. Энциклопедический словарь. Россия. СПб., 1898. 987 с.
39. Энциклопедический словарь Ф.А. Брокгауза и И.А. Ефрона. Т. 2. СПб., 1896. 989 с.
40. Энциклопедический словарь Ф.А. Брокгауза и И.А. Ефрона. Т. 36. СПб., 1898. 985 с.

© Н.В. Мягтина, (kafedramz@mail.ru), Журнал «Современная наука: Актуальные проблемы теории и практики»,

