

Развитие медицины в Самарской губернии во II половине XIX начале XX века

Фамилия и имя автора работы : Пищулина Екатерина Владимировна

Учебное заведение: ГБОУ СОШ №2 «ОЦ» с. Большая Глушица

Научный руководитель: Рыбкина Ирина Владимировна – учитель истории и обществознания ГБОУ СОШ №2 «ОЦ» с. Большая Глушица

Содержание

Введение.....	стр.3
Глава 1. Обзор источников по теме исследования.....	стр.4
Глава 2. Состояние медицинского обслуживания в Самарской Губернии во II половине XIX века	стр.5
Глава 3. Борьба с эпидемиями в Самарской губернии	стр.8
Глава 4. Крупные лечебные заведения Самары II половины XIX века начала XX века	стр.14
Заключение	стр.19
Список источников	стр.20

Введение

Тема, избранная в качестве исследования носит актуальный характер, что подтверждает ряд положений.

Во-первых, в настоящее время огромен интерес к развитию медицины и образования как основных показателей уровня развития общества.

Во-вторых, на сегодняшний день существуют различные виды медицины: государственная, страховая, частная. В области здравоохранения идет поиск новых, более совершенных форм оказания медицинской помощи населению.

В связи с этим изучение опыта дореволюционного периода, когда сосуществовали, государственная, земская, частная медицина важно для понимания сегодняшних проблем.

В-третьих, во II половине XIX века именно земства наиболее последовательно и глубоко решали вопросы медицинского обслуживания населения, составляли программы развития здравоохранения.

Наиболее плодотворной в этом направлении была работа Самарского земства, как одного из самых влиятельных в тот период времени. На огромной территории губернии, со значительной численностью населения решить проблемы медицинского обслуживания, бороться с эпидемическими болезнями было очень сложно.¹

Объект исследования - медицинское обслуживание населения Самарской губернии во второй половине XIX - начале XX века.

Предмет исследования - деятельность земств по «обеспечению народного здоровья», деятельность крупных лечебных заведений Самары.

Хронологические рамки - период времени с 1865 года по 1900 год.

Начальная дата связана с передачей больничных учреждений в ведение Самарского губернского земства.

¹ Самарская губерния занимала огромную территорию - более 14,5 миллионов квадратных десятин. Численность населения Самарской губернии была велика. В начале 1860-х гг. в ней проживало более 1,5 миллионов человек. Основная масса населения (1 356 182 чел., что составляло 88,6% от общего числа жителей губернии) проживала в сельской местности.

Гипотеза – я предполагаю, что именно земства сделали шаг вперёд в создании системы медицинского всеобщего бесплатного обслуживания населения.

Задачи исследования:

1. Определить уровень состояния медицинского обслуживания населения Самарской губернии к 1865 году.
2. Рассмотреть основные направления деятельности Самарского земства в области «обеспечения народного здоровья».
3. Охарактеризовать деятельность наиболее крупных лечебных учреждений Самары во второй половине 19 века.

Глава 1. Обзор источников по теме исследования

Изучать историю своего края, удалённую от нас, трудно, но интересно. Научное исследование должно опираться на факты, которые зафиксированы в исторических источниках. Источниками для написания данной работы послужили.

1. Документы Самарского Губернского земского собрания. Собрания рассматривали различные вопросы организации хозяйственной и социальной жизни. Меня интересовали вопросы, касающиеся развития медицины. Постановления собрания с 1865 по 1898 год содержат материал по борьбе с эпидемиями, оспопрививанию, созданию фельдшерской школы, приюта для подкидышей, деятельность городской больницы. В настоящее время документы находятся в электронном виде на сайте Самарской областной научной библиотеки в свободном доступе.²

2. К сожалению, учащиеся школ не имеют доступ к архивным материалам самарских архивов, только благодаря сотрудничеству с Самарским университетом, удалось получить материал о больнице имени Шихобалова³, который был использован при написании работы и подтверждении теоретических положений в работе.

3. Неоценимым источником по изучению истории Самарской губернии XIX века являются работы П. Алабина⁴ – самарского городского головы, всесторонне развитого человека. Его книги содержат описание медицинских учреждений Самары, даётся анализ уровня медицинского обслуживания населения. Свободный доступ к исследованиям Алабина в электронной библиотеке Самарского государственного университета.⁵

² <http://www.lib.smr.ru>.

³ Отчёт о деятельности городской больницы имени Антона Николаевича Шихобалова Самара 1909г.

⁴ Алабин Петр Владимирович. Двадцатипятилетие Самары, как губернского города: (Ист.-стат. очерк)/ Изд. Самар. стат. комитета.- Самара: Губ. тип., 1877
Алабин Петр Владимирович. Трехвековая годовщина города Самары. - Самара: Губ. тип. 1887

⁵ <http://weblib.ssu.samara.ru/>

4. Проблема медицинского обслуживания населения неоднократно исследовалась историками, социологами. Несмотря на отсутствие полно масштабного исследования, различные аспекты изложены в статьях, которые размещены в журналах.⁶ Свободный доступ к ним в сети интернет позволил познакомиться с содержанием и взглядами учёных и публицистов по теме исследования.

Таким образом, анализ источников по теме исследования показывает, что опыт земств в решении медицинских вопросов недостаточно изучен и обобщён, есть документальный материал, который требует анализа и обобщения.

Глава 2. Состояние медицинского обслуживания в Самарской губернии

7 ноября 1775 года в России был создан Приказ общественного призрения, на содержании которого к 1864 году было множество больниц, лечебниц и сиротских домов. В период с 1775 по 1864 год было немало сделано в оказании медицинской помощи населению. Она имела конкретные особенности. Лечение пациентов было платным. Врачи, в основном, служили в городах. Сельское население частично обеспечивалось фельдшерской помощью. В деятельности Приказа в области народного здоровья можно выделить четыре главных направления: открытие в губернских и отдельных уездных городах больничных заведений, создание домов для умалишённых, подготовка фельдшеров и организация борьбы с эпидемиями. Медицинская помощь оказывалась как городскому, так и сельскому населению. В целом санитарное состояние оставалось неудовлетворительным. Большинство

⁶ Алексушин Г.В. Предпринимательский талант Шихобалова Журнал Волга-бизнес №2 2012г.

Выборнова М.А. Деятельность медицинских структур по обслуживанию населения российской провинции во второй половине XIX-начале XX века Самара 2006г.

Кузьмин В. Ю. Роль власти и земства в становлении отечественной медицины XVII - начала XX века // Известия Российского государственного педагогического университета им. А. И. Герцена. 2003. Т. 3. № 5.

Сиротко М.Л. Особенности территориального расселения и организации медицинской помощи населению Самарской губернии. Самара 2005г.

больничных учреждений в целом по России пребывали в антисанитарном состоянии и не отвечали гигиеническим требованиям. Поскольку лечение было платным, то некоторым крестьянам отказывали в помощи и они умирали. Дома для умалишённых были возмутительные по своему содержанию и напоминали места заключения. Борьба с эпидемиями сводилась к бюрократической межведомственной переписке между приказами, губернаторами и правительственными учреждениями. Открывались фельдшерские школы, в которых упор делался не на качество, а на количество обучаемых.⁷ Приказ Общественного Призрения на территории Самарской губернии действовал до введения в губернии земской реформы в 1865 году. В конце 1851 г. по распоряжению С.Г. Волховского (первого самарского губернатора) в Самаре открылся совет лечебных заведений, столь необходимый молодому губернскому городу. С введением земских учреждений дела приказов общественного призрения отошли к земству, а финансовые ресурсы были распределены по губерниям с 1 января 1869 года.. На заседаниях Самарского губернского земского собрания вопросы медицины рассматривались особенно часто. Наследие от Приказа досталось тяжёлое. «Собранию доложена записка врачебного инспектора доктора Укке о состоянии медицинской части в губернии и о необходимости её улучшения». Исходя из того положения, что население Самарской губернии почти лишено медицинской помощи, и потому, несмотря на благоприятные климатические и другие условия, смертность в губернии вообще и среди детей в особенности, значительно превышает не только смертность в западной Европе, но и в прочих губерниях России.» Была представлена Укке программа организации врачебной помощи сельскому населению в виде приглашения в уезды врачей, фельдшеров, повивальных бабок, учреждения в уездах больниц, аптек. Медицинское обеспечение в губернии

⁷ В.Ю. Кузьмин Роль власти и земства в становлении Отечественной медицины 17-начала 20 века. // Известия Российского государственного педагогического университета им. А. И. Герцена. 2003. Т. 3. № 5.

было затруднено рядом факторов. В таблице представлена численность населения по уездам и плотность населения в 1862 году.⁸

Название уездов	Число жителей обоого пола	Пространство в кв. верстах	На каждую кв. версту жителей обоого пола
Ставропольский	195 930	10 167 1/2	19,2
Бугульминский	202 631	10 902 1/2	18,5
Бугурусланский	267 467	16 586 1/2	16,1
Самарский	189 994	13 230	14,3
Бузулукский	312 233	21 952	14,2
Николаевский	300 152	27 807 1/2	10,7
Новоузенский	207 680	39 665 1/2	5,2
Всего:	1 676 087	140 311 1/2	11,9

Число пролеченных больных в 1862 году

Название уездного города	Число больниц	Число больных	
		Мужчин	Женщин
Ставрополь	1	136	22
Бузулук	1	109	10
Бугуруслан	1	240	4

⁸ Сиротко М.Л. Особенности территориального расселения и организации медицинской помощи населению Самарской губернии. Самара 2005г.

Бугульма	1	77	8
Николаевск	1	158	20
Новоузенск	1	236	27
Всего:	6	956	91

Таким образом, сформированные во второй половине 19 века уезды Самарской области значительно отличались по своим размерам, протяженности, удаленности от центральной усадьбы и численности проживающих. Существующие лечебные учреждения не могли удовлетворить потребности населения в медицинской помощи из-за их крайне недостаточного количества, нехватки медицинских кадров. Земствам пришлось приложить огромные организационные и финансовые усилия по строительству новых медицинских учреждений, ввести подготовку врачей и фельдшеров, постоянно быть на страже эпидемиологических угроз инфекционной заболеваемости и смертности населения. Какие же меры принимаются земствами.

1. Первый вопрос – вопрос финансирования. С каждой крестьянской души удельных, государственных крестьян собирать по 7 коп. «ходатайствовать об отмене или изменении можно будет только тогда, когда медицинская часть в губернии вообще представится возможность устроить лучшим образом»⁹
2. Создать строгую систему снабжения фельдшеров медикаментами на суммы, собираемые с удельных и государственных крестьян оптом на всю губернию на Нижегородской ярмарке для выдачи фельдшерам лично.

⁹ Общие постановления по организации медицинской части в губернии. Санитарная организация/Сборник постановлений Самарского Губернского земского собрания с 1865 по 1898 год. Отдел врачебно-благотворительный 1899г.

3. Так как средств, собираемых с крестьян, достаточно, то надлежит немедленно восстановить и содержать за этот счёт приёмные покои, которые были закрыты.
4. Особое внимание уделять оспопрививанию
5. Медицинское обслуживание государственных крестьян передать уездным земским учреждениям.
6. Строго разграничить земско-медицинский труд на две части: на клиническую или больничную, и санитарную или эпидемиологическую. Первая сосредоточена в больницах, а вторая – подвижная в руках особого специалиста санитарного врача. Первый врач находится постоянно в больнице, а второй в разъездах.
7. При враче в больнице должны состоять несколько фельдшеров.
8. Чтобы деятельность земских врачей-клиницистов была плодотворна, необходимо, чтобы у каждого врача была своя хорошо организованная больница. Такая больница должна соответствовать современным требованиям.
9. В случае эпидемии создаются больнички на 5 больных
10. В Самаре создавалось Центральное аптечное депо, которое обеспечивало лекарствами уездные аптеки.
11. В 1869 было принято решение о созыве два раза в год съездов врачей Самары и Самарской губернии в виду важности вопроса о медицинском обслуживании населения.¹⁰

В 1872 году состоялся первый съезд врачей. На нём присутствовало 5 губернских и 6 уездных врачей, пригласили местного врачебного инспектора, а также доктора Укке. Съезд предложил следующее:

- проект организации земской медицины в уездах
- проект учреждений санитарных врачей

¹⁰ Съезды и совещания губернских и уездных земских врачей /Сборник постановлений Самарского Губернского земского собрания с 1865 по 1898 год. Отдел врачебно-благотворительный 1899г.

- проект организации на будущее время самого съезда врачей, в виде постоянного врачебно-административного учреждения.¹¹

Главная мысль во всех проектах, заключалась в том, чтобы земским врачам предоставить, возможно, полную свободу действий в отправлении своих обязанностей. Стремление врачей к самостоятельности наталкивалось на сопротивление со стороны земских управ, которые предлагали чётко разграничить полномочия. С 1872 года съезды стали проводиться регулярно, на их проведение из губернской земской управы направлялось 1000 руб.

Глава 3. Борьба с эпидемиями

Холера была наиболее распространённым заболеванием в Самарской губернии. Анализ документов земств с 1866 года подтверждает, что ежегодно эпидемия холеры охватывала губернию, только с разной силой. В 1867 году было принято решение об открытии кредита на борьбу с эпидемическими

¹¹ Там же

болезнями. Если в каком-либо уезде Самарской губернии появлялась эпидемия, то Управа имела права расходовать до 10 тыс. рублей из тех сумм, которые в то время будут свободны, внося израсходованную сумму для пополнения позаимствования в первую сумму которая будет представляться земскому собранию по израсходовании занятых денег.¹² В 1871 году одной из причин эпидемии было указано следующее. «Масса народа, приходя в здешнюю местность на заработки и возвращаясь обратно, по окончании работы, принуждена, по несколько суток, оставаться под открытым небом. Было решено устроить на берегу Волги два ночлежных помещения на 320 человек каждое и допустить в них бесплатный ночлег. Постройка каждого из этих помещений была исчислена в 1341 руб.¹³ Для заболевших по городу Самара снимали квартиры на 45 кроватей, всеми принадлежностями, были приставлены 4 фельдшера больные обеспечивались лекарствами бесплатно. Всего за период с 1 июня по 10 сентября было вылечано 323 человека, израсходовано на лечение 2013 руб. 4 коп. и на обзаведение больничек 442 руб. 99 коп.¹⁴ В уездах открывались больнички на уездных трактах, куда свозили больных. Всего Управою на борьбу с холерой в 1871 году израсходовано по уездам: Самарскому 1500 руб., Ставропольскому 300 рублей, Бузулукскому 1000 рублей, Николаевскому 900 рублей, Новоузенскому 300 рублей, Бугурусланскому 675 рублей. В 1885 году холера свирепствовала в западной России дополнительно было ассигновано 50000 руб кроме кредита в 20000 . В 1892г губернатором были открыты губернские и уездные комитеты народного здравия и им передано решение вопросов по борьбе с холерой. Одной из причин эпидемии холеры был голод в России 1891—1892 годов, охвативший осенью 1891 — летом 1892 годов основную часть Черноземья и Среднего Поволжья (17 губерний с населением

¹² Ассигнования и действительные расходы на мероприятия против эпидемических болезней /Сборник постановлений Самарского Губернского земского собрания с 1865 по 1898 год. Отдел врачебно-благотворительный 1899г.

¹³ Борьба с холерой /Сборник постановлений Самарского Губернского земского собрания с 1865 по 1898 год. Отдел врачебно-благотворительный 1899г.

¹⁴ Там же

36 млн человек). Непосредственной причиной кризиса был сильнейший неурожай в этой зоне в 1891 году, который поразил именно те местности, где существенная часть крестьянских хозяйств была экономически слабой. Запасы зерна в государственно-общественной системе продовольственной помощи, предназначенной для ликвидации подобных кризисов, на момент неурожая практически отсутствовали. Цены на продовольствие повсеместно росли, а спрос и цены на труд крестьян в зоне неурожая — падали. Существенная часть населения, таким образом, не имела ни зерна текущего урожая, ни запасов от предшествующих урожаев, позволяющих дожить до следующего урожая, ни возможности найти работу и жить на заработную плату. В результате создалась реальная опасность массового голода и краха сельского хозяйства, потребовавшая организации государством помощи голодающим. Недостаток питания в поражённой неурожаем зоне усугубился эпидемическим кризисом. Сначала тиф. В июне 1892 года эпидемия холеры. Пик смертности от холеры пришёлся на июль и август, то есть на момент, когда собственно голод уже окончился. Общее увеличение смертности в зоне неурожая в 1891—1892 годах составило около 400 тыс. человек. На деньги Управы строятся бараки на берегу Волги, финансирует управа хотя к этому они не были обязаны. Через газету были вызваны врачи, которые по желанию лечили больных, но их оказалось мало. Решено было открыть в уездах участковых и сельских санитарных попечительств, специальных мест для прибывающих рабочих, следить за поступлением дезинфицирующих средств и медикаментов, усилить деятельность благотворительных организаций для снабжения населения здоровой пищей. Открытие для народа чайных и продажа плиточного чая по дешёвой цене. Строятся специальные бани по требованию врачей и проводится обработка паром одежды больных. Для того, чтобы заинтересовать медицинский персонал назначили высокие жалования: врачам по 250 рублей, студентам по 150 рублей и фельдшерам по 50 рублей, но и эти меры привлекли мало медицинских сил, т.к., например,

на Оренбургской железной дороге врачи получали по 400 рублей.¹⁵ Тогда врачи Молин и Ярошевский организуют теоретические курсы для врачей готовят их для практической деятельности. Первый выпуск подобных учеников, которым присвоено было звание: лицам женского пола – «сестра милосердия», а лицам мужского пола – «санитарных служителей», был 31 июля 1892 года, в количестве 33 человек, второй 3 августа – 34 человека. Формируются санитарные отряды в составе студентов Военно-медицинской академии. Во главе отряда стоял студент 4 курса, управа направляла к ним 2 фельдшера, 2 сестры милосердия и прислуга из числа практиковавших в холерных бараках. Велась разъяснительная профилактическая работа. Было составлено наставление «Как уберечься от холеры», выпущено 20 тысяч экземпляров. В наставлении были прописаны лекарства, которые можно употреблять без врача.¹⁶ В уезды направлены средства

уезд	Кол-во вредств
Самарский	8000 рублей
Бузулукский	1000 рублей
Бугурусланский	6000 рублей
Бугульминский	1000 рублей
Николаевский	6100 рублей
Новоузенский	16320рублей 63 коп.
Всего	38420 рублей 63 коп.

Количество средств зависело от степени распространения заболевания. К профилактическим мерам в борьбе с холерой можно отнести утверждение обязательных правил для населения губернии. В 1880-1882 годах три уезда

¹⁵ Борьба с холерой /Сборник постановлений Самарского Губернского земского собрания с 1865 по 1898 год. Отдел врачебно-благотворительный 1899г.

¹⁶ Борьба с холерой /Сборник постановлений Самарского Губернского земского собрания с 1865 по 1898 год. Отдел врачебно-благотворительный 1899г.

губернии: Самарский, Николаевский и Ноузенский были охвачены дифтерией и скарлатиной. Были приняты меры к лечению больных. Наряду с выделением средств в сумме 18777 рублей были сформированы санитарные отряды, но этих мер было явно недостаточно эпидемия на протяжении многих лет не прекращалась. Так в 1894 году заболевание прогрессивно увеличивалось.¹⁷

месяц	Число эзаболевших
май	270 человек
июнь	315 человек
июль	551 человек
август	698 человек
сентябрь	815 человек
октябрь	1136 человек
ноябрь	1398 человек

В 1896 году с 26 мая по 3 июня в Казани состоялся съезд врачей, на котором обсуждались меры по борьбе с дифтерией. На этот съезд была отправлена делегация врачей из Самары. На съезде было решено проводить дезинфекцию особенно крестьянских домов, вследствие несоблюдения элементарных гигиенических условий. В городах устраивались бесплатные камеры для дезинфекции белья. Для оказания помощи населению губернии в 1866 году был поставлен вопрос о создании фельдшерской школы.». Губернская Управа доложила собранию, что она признала безусловно необходимым открыть при губернской больнице фельдшерскую школу на 10 воспитанников». ¹⁸ Школа помещается въ здании больницы, но воспитанники

¹⁷ Борьба с дифтеритом /Сборник постановлений Самарского Губернского земского собрания с 1865 по 1898 год. Отдел врачебно-благотворительный 1899г.

¹⁸ Об утверждении фельдшерской школы /Сборник постановлений Самарского Губернского земского собрания с 1865 по 1898 год. Отдел врачебно-благотворительный 1899г.

и воспитанницы живут по квартирамъ, что представляетъ существенныя неудобства для наблюдения за образомъ ихъ жизни и весьма вредно влияетъ на ихъ нравственность, а потому предполагается устроить для нихъ помещения въ зданіяхъ больницы. ¹⁹Учились в школе 3 года грамотные и 4 года неграмотные на полном земском содержании. Преподавались следующие предметы:

- пригготовительные – чтение и письмо по русски и по латыни, Закон Божий, арифметика;
 - медицинские: анатомия и физиология человеческого тела, упражнения по вскрытию мёртвых тел и краткіе понятія о патологической анатоміи, наука о перевязках, фармакологія и рецептура, общая патологія и терапия, клинически полагаемые правила.²⁰
- 1 мая 1867 года школа начала свою работу. Директором школы был назначен врач Догадкин. 1 августа начали учёбу. В 1869 году на учёбу принимают девушек. Вводятся 3 стипендии по 144 рубля в год, предоставляют степендиатов уездные земства. Для женщин было установлено бесплатное обучение, если они были уроженками Самарской губернии, для других была установлена плата 20 рублей в год. Все ученики, получающие стипендию, должны были прослужить в Самарском земстве четыре года, не желающие служить должны были вернуть сумму, потраченную на их обучение. Количество учеников со временем увеличилось и достигло 30. Создание фельшерской школы несомненно шаг вперёд в решении проблемы обеспечения больниц медицинскими кадрами, но всё же специалистов постоянно не хватало. В конце 19 века здравоохранение в Самаре ещё было развито на недостаточном уровне и не всегда медицина справлялась со своей задачей, но следует отдать должное титаническим усилиям Самарского земства, которое, несмотря ни на что, сыграло огромную организующую роль в развитии медицины в Самаре.

¹⁹ Алабин Петр Владимирович. Двадцатипятилетие Самары, как губернского города: (Ист.-стат. очерк)/ Изд. Самар. стат. комитета.- Самара: Губ. тип., 1877

²⁰ Там же

Численность населения Самарской губернии сокращалась, это видно из предложенной ниже таблицы, но трудно представить как на численности населения отразилось бы отсутствие медицинской централизованной помощи.²¹

Въ каждомъ году.	Общее число жителей.			Число родившихся			Число умершихъ		
	Мужч.	Женщ.	Итого.	Муж	Жен.	Итого.	Муж.	Жен.	Итого
1795	3807	—	—	—	—	—	—	—	—
1847	7462	7463	14925	—	—	—	—	—	—
1850	8169	8475	16644	—	—	—	—	—	—
1851	9727	10026	19753	468	434	902	800	594	1394
1852	9999	10232	20231	512	490	1002	440	475	915
1853	9684	10206	19890	687	673	1360	1005	705	1710
1854	9386	10170	19556	743	676	1419	958	698	1656
1855	10993	10710	21703	594	538	1132	564	483	1047
1856	13281	11124	24405	710	656	1366	855	707	1562
1857	13134	10809	23943	773	695	1468	926	667	1593
1858	13046	12297	25343	767	705	1472	673	593	1266
1859	12786	12248	25034	797	868	1665	739	688	1427

²¹ Алабин П.В.. Трехвековая годовщина города Самары. - Самара: Губ. тип. 1887

1860	13331	12644	25975	747	783	1530	704	695	1399
1861	14287	13320	27607	827	736	1563	792	634	1426
1862	16188	14148	30336	790	753	1543	848	664	1512
1863	19846(1)	14285	34131	996	904	1900	1162	915	2077
1864	16361	15800	32161	1118	1018	2136	1267	952	2219
1865	18018	16080	34098	—	—	1684	—	—	1871
1866	—	—	38888	—	—	1670	—	—	2538
1867	17942	16552	34494	—	—	1847	—	—	1826
1868	20516(2)	17472	37988	—	—	1680	—	—	1870
1869	23861	24406	48267	—	—	1958(3)	—	—	2418
1870	25156	25781	50937(4)	1104	1006	2110	1285	944	2229
1871	26833	27518	54351	1069	1033	2102	1523	1172	2695
1872	26401	27878	54279	1143	1159	2302	1530	1109	2639
1873	26300	27890	54190(5)	1138	999	2137	1166	962	2128
1874	26371	28085	54456	1064	1009	2073	993	814	1807
1875	—	—	54722(6)	—	—	—	—	—	—

Глава 4. Крупные лечебные заведения Самары

II половины XIX века начала XX века

В данной главе рассматриваются наиболее крупные и социально значимые лечебные учреждения Самары. Следует начать с учреждения, которое занималось детьми, оставшимися без родительского внимания. До 1878 года новорожденные подкидыши помещались в богадельни, но земство принимает решение о создании специального приюта для подкидышей. «Вследствии сего Управа просила Собрание разрешить ей ныне же открыть особый, на 50 человек, приют ждля подкидышей и ассигновать потребную для него сумму, полагая по 50 рублей на содержание каждого с прислугою, т.е. 2500 руб. и 1000 руб. на наём помещения с отоплением и освещением его, всего же 3500 рублей.»²² Из приюта можно было взять детей на воспитание с пенсией в 5 рублей ежемесячно. Но земство не заинтересовано было отдавать детей в семьи бедных крестьян, которые брали детей, чтобы прокормить своих. В 1882 году были представлены цифровые данные о количестве призреваемых детей. «С 1 февраля по 15 октября 1882 года в приют поступило всего 51 младенец, из коих 3 возвращены обратно родителям, 12 усыновлены, 18 отдавались на воспитание за плату, 19 умерло и к 15 октября осталось: 13 в приюте и 4 на воспитании. Сравнительно значительное число умерших детей в приюте объясняется тем, что в нём оставались наиболее слабые младенцы»²³ В 1895 году обсуждался вопрос о постройке в Томашевом колке приюта на 70 человек, было ассигновано 13077 рублей. «Считать приёмным возрастом детей в приют 6 лет и выше. Детей до

²² Призрение младенцев подкидышей /Сборник постановлений Самарского Губернского земского собрания с 1865 по 1898 год. Отдел врачебно-благотворительный 1899г.

²³ Там же

6 лет отдавать по преимуществу в крестьянские семьи, усилить медицинский контроль над детьми в сёлах, для чего пригласить особую фельдшерицу, с жалованием 300 рублей в год, и кроме того, ассигновать ей на разъезды 100 рублей».²⁴ Уровень развития общества определяется по тому, как оно относится к детям, больным и старикам.

Заботой Самарского Земства были душевнобольные люди. Вопрос о их лечении обсуждался в земском собрании в 1865 году. До этого времени отделение для умалишённых находилось при губернской больнице в ведении Приказа Общественного призрения. Положение было следующим. «Отделение умалишённых положительно не может удовлетворять своему назначению, это скорее отделение для заключённых за преступления, устроенное при том по тесноте помещения, как бы по необходимости второпях».²⁵

27 ноября 1888 года в Самаре была открыта больница для душевнобольных. Впервые речь о необходимости такого лечебного заведения повели на съезде земских врачей, который проходил с 4 по 14 октября 1875 года. Проводившиеся в стране реформы ломали прежние устои жизни. Переход к рынку давал свободу, но, в тоже время, неуверенность в завтрашнем дне. Это создавало благоприятную почву для возникновения психических эпидемий. Болезни охватывали представителей разных сословий, возрастов, национальностей. Не многие помещики сумели перестроить свои хозяйства на капиталистический лад. Потерявшие состояния, могущество и привилегии, дворяне часто заканчивали больничной палатой или спивались под забором. В тоже время и крестьяне, не сумев воспользоваться дарованной инициативой оказывались без земли и дома. Они уходили в города, пополняли рынок рабочей силы. Другие нищенствовали, спивались и оказывались в больничной палате. Бывали курьезы, когда бывший

²⁴ Там же

²⁵ Принятие отделения душевно - больных от Приказа общественного призрения; состояние отделения; постройка больницы для душевно- больных в Томашевом Колке/Сборник

крепостник и его крестьянин встречались в приютах для умалишенных. В условиях жестокого рынка туда же попадали обанкротившиеся купцы, растратившие казенные деньги чиновники. Порой свобода не безвредна. Она ни чуть не меньше ранит психику, чем самое беспощадное рабство. В апреле 1884 года губернская земская Управа приобрела почти за 19 тысяч рублей участок земли в восьми километрах от Самары в местечке под названием Томашев Колок. Архитектор В. В. Штром спроектировал здание больницы, и 1 августа 1886 года оно было заложено. Это событие в жизни губернии было столь значительно, что на торжествах присутствовали губернатор Александр Дмитриевич Свербеев, городской голова Пётр Владимирович Алабин. 29 ноября 1888 года сюда поступили первые пациенты (187 человек). Директором клиники стал Иван Христофорович Акерблом. Два каменных здания и два деревянных павильона больницы были оборудованы с учетом новейших технических требований той эпохи. Имелась паровая прачечная, вода в баки подавалась из артезианского колодца при помощи насоса системы Верлингтона. В 1910 году при больнице стала действовать даже электростанция. В 1889 году на территории больницы состоялось освящение закладки церкви, которую решено было построить в ознаменование спасения царской семьи при железнодорожной катастрофе 17 октября 1888 года и для отправления религиозных потребностей больных-христиан. К концу года церковь начала действовать. В настоящее время не сохранилась. Основным видом лечения в ту эпоху была трудовая терапия. В 1889 году на территории больницы организовали опытное поле. В зимнее время больные ухаживали за цветами в оранжерее. Позже появились специальные мастерские: столярная, портняжная, сапожная, корзиночная и др. В отчете за 1896 год находим упоминание о наличии в больнице библиотеки, музыкальных инструментов (гармоники, балалайки, гитары), игр (шашки, карты)²⁶. Изредка больным показывали так называемые «туманные»

²⁶ Принятие отделения душевно - больных от Приказа общественного призрения; состояние отделения; постройка больницы для душевно- больных в Томашевом

картины. В воскресенье и праздничные дни для больных устраивались нехитрые развлечения: зимой — катание с горок, летом гуляния, игры в лапту, «гигантские шаги», качели и др. Важной вехой в истории больницы стал 1897 год. Была отменена плата за лечение «острых больных», а для жителей губернии снижена с 9 до 6 рублей в месяц. При больнице открыли школу. Наконец, работать сюда пришел Степан Александрович Беляков, ставший вскоре ее директором. Степан Александрович, будучи студентом военно-медицинской академии, принимал участие в турецкой кампании, заведовал в Болгарии военным госпиталем. Полковой врач написал несколько работ по психиатрии, выступал в качестве эксперта в уголовных процессах. Он руководил этим медицинским учреждением до 1909 года. На состоявшемся в 1903 году съезде врачей губернии было отмечено, что Самарская больница — одна из лучших провинциальных больниц России и что ни разу за время ее существования не было отказано ни одному больному в приеме за неимением места. Лечение душевных больных явно отличалось от лечения в I половине XIX века, оно стало более человечным с использованием новейших достижений в технике и медицине.

Оригинальным лечебным заведением прославилась Самара за пределами губернии. Речь идёт о кумысолечебнице Нестора Постникова. Нестор Васильевич Постников — самарский земский врач, доктор медицинских наук. В результате практики он обнаружил эффективность употребления кислого кобыльего молока при лечении больных туберкулезом лёгких и решил ввести использование кумыса в медицинскую практику. Во второй половине XIX века туберкулёз был одним из самых распространённых заболеваний в мире. Городская управа сдала в аренду 19 десятин земли для постройки лечебницы и около 700 десятин пастбищных угодий. На свои деньги Нестор Васильевич выписал из-под Уральска табун молодых кобылиц и приступил к

Колке/Сборник постановлений Самарского Губернского земского собрания с 1865 по 1898 год. Отдел врачебно-благотворительный 1899г.

производству кумыса. Была открыта 5 мая 1858 года Нестором Постниковым в шести верстах от Самары, за Винным оврагом.

Больница располагалась в районе современного Постникова оврага.²⁷ Здесь было установлено 12 расписных башкирских юрт, в которых подавали традиционный кисломолочный напиток. Жилые помещения первоначально находились в бараках. Позже были построены комфортабельные дома дачного типа, в которых имелось около 60 меблированных квартир для приезжих, хорошо оснащённые врачебные кабинеты и процедурные комнаты. При лечебнице был концертный зал, буфет, каретный двор, конюшня с лошадьми для верховой езды и т.д.²⁸ В Самару стали приезжать из Англии, Германии, Франции, Италии, Португалии. В лечебнице Постникова бывали члены царской семьи. Самарским кумысом лечился летом 1880 года Василий Суриков, Лев Толстой. В 1911 году лечебницу посетил известный ученый-медик Илья Мечников, который высоко оценил работу самарских врачей. Через несколько лет ещё одну кумысолечебницу построил на берегу Волги самарский купец Аннаев. В дальнейшем кумысолечебницы стали открываться по всей России. Самым крупным лечебным учреждением была городская больница. После передачи больницы от Приказа к Земству она находилась в сильно плачевном состоянии. Была масса проблем, которые необходимо было решить.

Во-первых, штат кроватей был увеличен до 250, для чего было нанято ещё два дома.

Во-вторых, были устроены камины, тёплые ванники, для удобства больных.

В – третьих, расширен штат сотрудников и увеличена их зарплата.

Таблица заработной платы работников Земской больницы²⁹

Медицинская должность	Приказ общественного	В управлении
-----------------------	----------------------	--------------

²⁷ Никулина Т.Д. К 120-летию Куйбышевской областной туберкулезной больницы им. З.П. Соловьева. - Проблемы туберкулеза, 1978, № 10,

²⁸ Магазаник М.Л., Н.В. Постников - Врачебное дело, 1952, № 6,

²⁹ Алабин Петр Владимирович. Двадцатипятилетие Самары, как губернского города: (Ист.-стат. очерк)/ Изд. Самар. стат. комитета.- Самара: Губ. тип., 1877

	призрения	Земства
Старший врач	500 рублей	1375 рублей
Ординатор	400 рублей	800 рублей
Старший фельдшер	150 рублей	270 рублей
Младший фельшер	120 рублей	200 рублей
привизор	400 рублей	600 рублей
смотритель	500 рублей	500 рублей

Был расширен штат сотрудников. Вскоре был поставлен вопрос о строительстве специального помещения для больницы, т.к. аренда помещений обходилась очень дорого. Большую роль в строительстве сыграл Вениамин Осипович Португалов. С 1871 года он служил врачом-педиатром и четвертым ординатором в губернской земской больнице. Добился от земства переноса больницы из старых домов Обухова за город, на современную улицу Полевую (ныне городская больница имени Пирогова). Согласно мнению Португалова, «выздоровление за городом, на воздухе, у Молоканских садов будет идти несомненно лучше...». В 1872 - 1873 годах началось строительство новой шикарной больницы павильонной системы на улице Полевой по проекту академика архитектуры И. В. Штрёма. Португалов лично посещал Штрёма в мае 1872 года в Санкт-Петербурге и участвовал в составлении проекта. В 1874 году, не без усилий Португалова, был утвержден Устав новой губернской земской больницы группой авторов во главе с первым старшим врачом М. В. Кулаевским.³⁰ «Ныне земская больница въ Самаре окончена, въ указанныхъ земскимъ собраниемъ частяхъ и въ 1875 году больные переведены въ нее изъ наемныхъ помещений. Для больницы выстроено 13 деревянныхъ одно-этажныхъ домовъ и 4 каменныхъ двухъ-этажныхъ дома для помещения фельдшерско-акушерской школы, богадельни, аптеки, приемнаго покоя, конторы, кухни, бани, прачешной, квартиры служащихъ въ больнице, кладовыхъ и пр.»³¹ На строительство

³⁰ Г. В. Алексушин "Летопись областной клинической" Самара, 2000

³¹ Алабин Петр Владимирович. Двадцатипятилетие Самары, как губернского

больницы Земство израсходовало 220000 рублей вместо 150000 запланированных. Приём вели амбулаторно и стационарно. Увеличили количество женщин, которые ухаживали за больными. Росли ассигнации на больницу. «Въ 1875 году земство на содержание больницы съ родильнымъ домомъ израсходовало 54153 р.; въ 1876 году — 65135 р., а на 1877 годъ ассигновало 70434 р. Кроме того на содержание фельдшерско-акушерской школы въ 1875 году 8791 р.; въ 1876 году — 8861 р. и на 1877 годъ ассигновало 9093 р.»³² Уникальным частным заведением была знаменитая в Самаре больница Антона Николаевича Шихобалова. Вначале А.Н. Шихобалов намерен был построить вдовый дом. Но его зять В.М. Сурошников убедил Антона Николаевича построить больницу на 50 мест, 25 мест из которых были бесплатными. Согласно желанию Антона Николаевича больница передавалась городу безвозмездно. Шихобаловская больница по тем временам была современной, комфортабельной, технически хорошо оснащенной. Больница представляла собой комплекс, состоящий из корпуса для больных, квартир для медицинского персонала, рентгеновского кабинета, механической прачечной, столовой, хозяйственных служб, электрической станции и часовни. В больнице совершалось богослужение, была библиотека. В интерьере вестибюля висел большой поясной портрет Антона Николаевича. И сегодня это здание служит делу здравоохранения. автор – архитектор А.А. Щербачев. Больница обслуживала не только самарцев, но и жителей других уездов. В «Отчёте о деятельности городской больницы имени А.н. Шихобалова» мы встречаем такую информацию. «По месту приписки стационарные больные разделяются следующим образом.

Г. Самара – 159 человек

Самарский уезд -62

Николаевский -27

города: (Ист.-стат. очерк)/ Изд. Самар. стат. комитета.- Самара: Губ. тип., 1877

³² Самарский краевед. Историко-краеведческий сборник. Составитель А.Н. Завальный Ч. 1. Самара 1991 г.

Ставропольский – 27

Бугурусланский – 23

Бузулукский – 24

Бугульминский – 14

Иногородние

Самарской губернии – 42

Казанской губернии – 26

Нижегородской и Саратовской – 22

Пензенской – 8

Уфимской и Вятской – 14

Владимирской и Могилёвской -10

Оренбургской и Твеской – 8

Рязанской – 3

Минской, Ярославской, Воронежской, Киевской, Черниговской, Акмолинской, Пермской, Архангельской -30»³³

В составе больницы были врачи разного направления: Голишевский Е.И. – хирург, Н.М. Воронцов – гинеколог, В.Н. Хардин – невролог, И.Ю. Шмурло – болезни уха, носа, горла, И.Е. Марков – глазные болезни, В.О. Ненюков – акушерство. Таким образом, разнообразное оказание в том числе и бесплатной помощи было очень важно для жителей.

³³ Отчёт о деятельности городской больницы имени Антона Николаевича Шихобалова в Самаре за время с 1 ноября 1908 по 1 ноября 1909 года Самара 1909 год.

Заключение

Бесспорно развитие земской медицины – прогрессивный шаг вперёд в деле народного здоровья. Гипотеза, выдвинутая в работе нашла подтверждение. Переданные земству лечебные учреждения в короткий промежуток времени были приведены в надлежащий вид. Построены новые больницы. Была создана система централизованного обеспечения лекарственными препаратами. Заботой земства были охвачены все слои населения. Впервые широко охвачены крестьяне. Разработаны меры по организации мобильной помощи во время эпидемий. Созданы станции для оспопрививания, причём бесплатные. Земсто проявляло заботу о детях и умалишённых, переходя от теорий и пустого обсуждения вопросов к врачебной практике. Несмотря на положительные моменты, оставалось много проблем. В первую очередь, создание больниц в уездах, в центральных городах и в сёлах. Во- вторых, проблема с медицинскими кадрами не была решена. Без целенаправленной государственной политики, должного финансирования земствам тяжело было решать эти проблемы.

Список источников

Архивные источники

1. Ассигнования и действительные расходы на мероприятия против эпидемических болезней /Сборник постановлений Самарского Губернского земского собрания с 1865 по 1898 год. Отдел врачебно-благотворительный 1899г.
2. Борьба с дифтеритом /Сборник постановлений Самарского Губернского земского собрания с 1865 по 1898 год. Отдел врачебно-благотворительный 1899г.
3. Борьба с холерой /Сборник постановлений Самарского Губернского земского собрания с 1865 по 1898 год. Отдел врачебно-благотворительный 1899г.
4. Об утверждении фельдшерской школы /Сборник постановлений Самарского Губернского земского собрания с 1865 по 1898 год. Отдел врачебно-благотворительный 1899г.
5. Общие постановления по организации медицинской части в губернии. Санитарная организация/Сборник постановлений Самарского Губернского земского собрания с 1865 по 1898 год. Отдел врачебно-благотворительный 1899г.
6. Отчёт о деятельности городской больницы имени Антона Николаевича Шихобалова в Самаре за время с 1 ноября 1908 по 1 ноября 1909 года Самара 1909 год.
7. Призрение младенцев подкидышей /Сборник постановлений Самарского Губернского земского собрания с 1865 по 1898 год. Отдел врачебно-благотворительный 1899г.
8. Принятие отделения душевно - больных от Приказа общественного призрения; состояние отделения; постройка больницы для душевно-больных в Томашевом Колке/Сборник постановлений Самарского Губернского

земского собрания с 1865 по 1898 год. Отдел врачебно-благотворительный 1899г.

9. Съезды и совещания губернских и уездных земских врачей /Сборник постановлений Самарского Губернского земского собрания с 1865 по 1898 год. Отдел врачебно-благотворительный 1899г.

Монографии и статьи

10. Алабин П. В. Двадцатипятилетие Самары, как губернского города: (Ист.-стат. очерк)/ Изд. Самар. стат. комитета.- Самара: Губ. тип., 1877

11. Алабин П.В.. Трехвековая годовщина города Самары. - Самара: Губ. тип. 1887

12. Алексушин Г.В. Предпринимательский талант Шихобалова Журнал Волга-бизнес №2 2012г.

13. Алексушин Г.В. "Летопись областной клинической" Самара, 2000

14. Выборнова М.А. Деятельность медицинских структур по обслуживанию населения российской провинции во второй половине XIX-начале XX века Самара 2006г.

15. Кузьмин В.Ю. Роль власти и земства в становлении Отечественной медицины 17-начала 20 века. // Известия Российского государственного педагогического университета им. А. И. Герцена. 2003. Т. 3. № 5.

16. Магазаник М.Л., Н.В. Постников - Врачебное дело, 1952, № 6,

17. Никулина Т.Д. К 120-летию Куйбышевской областной туберкулезной больницы им. З.П. Соловьева. - Проблемы туберкулеза, 1978, № 10,

18. Самарский краевед. Историко-краеведческий сборник. Составитель А.Н. Завальный Ч. 1. Самара 1991 г.

19. Сиротко М.Л. Особенности территориального расселения и организации медицинской помощи населению Самарской губернии. Самара 2005г.

Интернет – сайты

20. <http://www.lib.smr.ru>.

21. <http://weblib.ssu.samara.ru/>

