

УДК 047.081/083(471.324)

DOI 10.52575/2687-0967-2024-51-2-375-385

Краткое сообщение

Об отдельных мерах поддержки здравоохранения земскими органами Воронежской губернии в пореформенный период

Журавлёв С.С.¹ , Тимошинова Т.С.² 

¹ Воронежский институт МВД России,

Россия, 394065, Воронежская область, г. Воронеж, пр-т Патриотов, д. 53;

² МБОУ лицей № 7 г. Воронежа,

Россия, 394000, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 29

E-mail: zhuravlev310@yandex.ru; timoshinova@bk.ru

Аннотация. Настоящая статья раскрывает особенности становления и развития земской медицины на территории Воронежской губернии в период буржуазных преобразований российской действительности во второй половине XIX в. На основе конкретных примеров из ранее неопубликованных документов Государственного архива Воронежской области проанализированы отдельные меры поддержки регионального здравоохранения земскими органами. Авторы статьи проследили такие формы участия земств в решении вопросов здравоохранения, как строительство новых медицинских учреждений, увеличение штата врачей и вспомогательного медперсонала, социальное страхование и материальное стимулирование их труда, повышение профессионального уровня медицинских работников. Определено место земской медицины в профилактике заболеваемости населения губернии, ее роль в борьбе с распространением особо опасных патогенных инфекций. Всесторонний анализ материала источников показал, что земская медицина в указанный период достаточно успешно справлялась с теми текущими задачами, которые ставило государство в условиях буржуазного реформирования общества.

Ключевые слова: земская медицина, пореформенный период, земский врач, фельдшер, холера, Воронежская губерния, эпидемия, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, попечители

Для цитирования: Журавлёв С.С., Тимошинова Т.С. 2024. Об отдельных мерах поддержки здравоохранения земскими органами Воронежской губернии в пореформенный период. *Via in tempore. История. Политология*, 51(2): 375–385. DOI: 10.52575/2687-0967-2024-51-2-375-385

Финансирование: Работа выполнена без внешних источников финансирования.

On Certain Measures of Healthcare Support by the Zemstvo Authorities of the Voronezh Province in the Post-Reform Period

Sergey S. Zhuravlev¹ , Tatiana S. Timoshinova² 

¹ Voronezh Institute of the Ministry of Internal Affairs of Russia,
53 Patriotov Ave., Voronezh 394065, Voronezh Region, Russia;

² Municipal Budgetary Educational Institution Lyceum No. 7 of Voronezh,
29 Studenetskaya St., Voronezh 394000, Voronezh region, Russia

E-mail: zhuravlev310@yandex.ru; timoshinova@bk.ru

Abstract. This article reveals the peculiarities of the formation and development of zemstvo medicine in Voronezh province during the period of bourgeois transformations of Russian reality in the second half of the XIX century. Based on specific examples from previously unpublished documents of the State Archive



of the Voronezh Region, individual measures to support regional healthcare by zemstvo authorities are analyzed. The authors of the article traced such forms of participation of zemstvos in solving health issues as the construction of new medical institutions, an increase in the staff of doctors and auxiliary medical staff, social insurance and financial incentives for their work, and improving the professional level of medical workers. The place of zemstvo medicine in the prevention of morbidity of the population of the province, its role in combating the spread of particularly dangerous pathogenic infections has been determined. A comprehensive analysis of the source material showed that zemstvo medicine in the specified period coped quite successfully with the current tasks set by the state in the conditions of bourgeois reform of society.

Keywords: zemstvo medicine, post-reform period, zemstvo doctor, paramedic, cholera, Voronezh province, epidemic, sanitary and epidemiological welfare of the population, trustees

For citation: Zhuravlev S.S., Timoshinova T.S. 2024. On Certain Measures of Healthcare Support by the Zemstvo Authorities of the Voronezh Province in the Post-Reform Period. *Via in tempore. History and political science*, 51(2): 375–385 (in Russian). DOI: 10.52575/2687-0967-2024-51-2-375-385

Funding: The work was carried out without external sources of funding.

Введение

Одним из важнейших направлений деятельности государства выступает необходимость обеспечения достойного уровня жизни и социально-экономического благополучия населения. Предоставление качественных и общедоступных медицинских услуг является важным показателем социальной защищённости общества, его жизнеспособности и потенциала к самовоспроизводству.

Актуальность настоящей темы определяется, прежде всего, особой значимостью сферы здравоохранения в решении вопросов социального развития страны в условиях постоянной общественно-экономической и политической нестабильности, многочисленных угроз и вызовов современности.

Важным обстоятельством является и недостаточно полное научно-теоретическое осмысление отдельных аспектов деятельности органов местного самоуправления Воронежской губернии в пореформенный период, в частности реализация конкретных мер, направленных на поддержку регионального здравоохранения. Цель настоящей работы состоит в необходимости рассмотреть отдельные формы участия воронежских земств в решении кадровых, социально-бытовых, образовательных и профилактических вопросов регионального здравоохранения.

Анализируя современное состояние санитарно-эпидемиологического и медицинского обслуживания российского общества в отдельных регионах страны, в частности на территории Воронежской области, следует обратиться к практическому опыту реализации указанных мер в предшествующие эпохи, прежде всего в период буржуазных преобразований российской действительности второй половины XIX столетия. Земский опыт решения отдельных задач и проблем общества, в том числе в сфере здравоохранения, может послужить наглядным примером сотрудничества государства и муниципалитетов в вопросах улучшения качества медицинского обслуживания населения, в том числе доступности медицинской помощи независимо от социально-экономических, географических и культурных особенностей местности, повышения профессиональной компетентности врачей, их кадрового состава и т. д.

Отдельные меры по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, повышению качества медицинского обслуживания, которые предпринимались воронежскими земствами в 1860–1890-е гг., в настоящее время представляют практический интерес в плане реализации государственной стратегии, направленной на повышение рождаемости и средней продолжительности жизни не только в пределах региона, но и страны в целом.

Объекты и методы исследования

Объект исследования – земская медицина Воронежской губернии во второй половине XIX века. Методологическая база: историко-сравнительный, историко-генетический, аналитико-синтетический, статистический методы. Историко-генетический метод позволил автору рассмотреть конкретно-исторические условия зарождения и эволюции земской медицины на территории Воронежской губернии после реформы 1861 г. С помощью историко-сравнительного метода удалось выявить региональные особенности развития земской медицины на территории Воронежской губернии в сравнении с отдельными субъектами страны. Статистический метод позволил проанализировать количественную сторону в развитии воронежской земской медицины в её динамике относительно численности персонала и медицинских учреждений.

Результаты и их обсуждение

Буржуазные реформы Александра II затронули большинство сфер российской действительности, которые ко второй половине XIX в. нуждались в качественном обновлении и совершенствовании. Не осталась в стороне и административная реформа, которая сопровождалась повсеместным созданием органов местного самоуправления в регионах страны. Благодаря активной и плодотворной работе земств на протяжении всего пореформенного периода жители России получали начальное образование, бесплатное медицинское обслуживание и т. д.

В рамках отечественной историографии советского периода актуальные проблемы становления и эволюции земской медицины в России, в том числе в пределах Воронежской губернии, проанализированы в трудах Т.Я. Ткачева [Ткачев, 1925, 123 с.], К.Г. Васильева [Васильев, 1960, 386 с.], Л.Н. Карпова [Карпов, 1964, 123 с.], К.Н. Токаревича [Токаревич, 1986, 123 с.].

Среди историков современного периода историографии можно отметить работы М.Б. Мирского [Мирский, 2005, 480 с.], К.А. Краснобородько [Краснобородько, 2008, с. 53–62], С.В. Райковой [Райкова, 2013, с. 114–116], Т.А. Вепренцевой [Вепренцева, 2013, с. 28–36], Л.Е. Гореловой [Горелова, 2014, с. 52–54], С.В. Марковой [Маркова, 2021, с. 92–97], Е.М. Смирновой [Смирнова, 2021, с. 33–47], А.М. Субботиной [Субботина, 2021, с. 65–71] и др.

Анализ материалов Государственного архива Воронежской области, относящихся к деятельности воронежских земств в период с конца 1860-х до начала 1890-х гг., позволил проследить специфику и содержание государственной политики в области здравоохранения и обеспечения санитарного благополучия населения органами местного самоуправления (земствами).

Ф.А. Щербина, занимавшийся сбором статистических сведений относительно социально-экономического развития региона во второй половине XIX в., отмечал, что земская медицина, как и народное образование, не относилась к числу обязательных земских повинностей. Однако если в сфере народного образования земствам была отведена лишь роль незначительного посредника в форме эконома и составителя прихода-расходных смет, то в сфере здравоохранения для органов местного самоуправления Воронежской губернии открывались широкие возможности [Воронежское земство 1865–1889 г. Историко-статистический обзор, 1891, с. 562].

«Положение о земских учреждениях» от 1 января 1864 г. определяло перечень обязательных и факультативных (необязательных) земских повинностей, причем к числу последних относилось участие органов местного самоуправления в решении хозяйственных вопросов сферы здравоохранения и попечительства (благотворительности) [Законоположение о земских учреждениях, 1868, с. 3–4].

Однако широкое распространение опасных инфекций внесло определенные законодательные коррективы в деятельность земств. В 1879 г. по указанию МВД были приняты



«Временные правила относительно издания земскими учреждениями обязательных постановлений о мерах к предупреждению и прекращению повальных и заразительных болезней». Земские собрания и управы наделялись полномочиями самостоятельно издавать постановления относительно вопросов здравоохранения, которые вступали в силу с санкции губернаторов [Журналы особых совещаний, происходивших при Медицинском департаменте с 21 по 30 апреля 1886 г. для обсуждения вопроса о мерах против эпидемии, 1886, с. 244–245].

Ф.А. Щербина подчеркивал, что практически вся народная медицина в различных областях страны была создана исключительно усилиями земских деятелей в лице гласных, председателей и членов управ, а также медицинского персонала, выполнявших важные задачи по охране здоровья людей на широких началах общественности [Воронежское земство 1865–1889 г. Историко-статистический обзор, 1891, с. 563].

Согласно материалам Воронежской губернской земской управы, в конце 1860 – начале 1870-х гг. жители Воронежской губернии столкнулись с довольно опасными заболеваниями в виде холеры, кори, дифтерии и т. д. Масштабы распространения инфекций потребовали мобилизации всех усилий со стороны органов власти. Наибольшую активность в этом плане проявляли губернские и уездные земские органы.

Для примера обратимся к статистическим данным, отраженным в «Документах о расчёте стоимости содержания одного больного в год в больницах Воронежской губернии». Если в 1870 г. в больницах и лечебницах губернии содержалось 5 038 чел., четверть которых поступила с диагнозом «холера», то к 1872 г. эта цифра увеличилась практически в 1,5 раза и составила 8 038 чел.⁶¹

Для борьбы с эпидемией холеры по ходатайству председателя Воронежской Губернской Управы в отдельные уезды региона ассигновались денежные средства на борьбу с заболеванием. Например, в 1872 г. в Бирюченскую Управу на борьбу с холерой направлено 500 руб., в Павловскую Управу – 500 руб., по г. Воронежу – 938 руб. 59 коп.⁶² На территории г. Воронежа по распоряжению Губернской Земской Управы для лечения открытых катаров (форм) желудочно-кишечного тракта (холеры) была переоборудована Ямская Богдельня, располагавшаяся неподалеку от Онуфриевской церкви⁶³.

Согласно сведениям, представленным в «Журнале Общего Присутствия Воронежского Губернского Правления по делам о народном здравии от 31 мая 1872 г.», по решению земских органов губернский центр г. Воронеж был немедленно разделен на медицинские (гигиенические) участки, в которые направлялись медицинские работники (врачи, фельдшеры) и так называемые врачебные попечители. Важным направлением деятельности становится перепрофилизация медучреждений на лечение холеры.

Городским Упревам ставилась задача по обеспечению богаделен, лазаретов, различных мест массового пребывания людей необходимыми дезинфицирующими средствами.

Значительную помощь в профилактике распространения инфекционных заболеваний среди жителей Воронежской губернии в указанный период земским органам оказали органы внутренних дел. В соответствии с распоряжением земств городская и сельская полиция осуществляла так называемый медико-полицейский надзор за санитарным состоянием улиц и домовладений, местами розничной и оптовой торговли продовольственными продуктами и иными съестными припасами, постоянными дворами, лавками, харчевнями, пи-

⁶¹ ГАВО. Ф. И-20. Воронежская губернская земская управа. Оп. 1. Секретарский отдел. Д. 245. Документы о расчёте стоимости содержания одного больного в год в больницах Воронежской губернии (указания, расчеты, переписка). Л. 4–4 об.

⁶² ГАВО. Ф. И-20. Воронежская губернская земская управа. Оп. 1. Секретарский отдел. Д. 248. Документы о появлении холеры в г. Воронеже. Л. 2.

⁶³ Там же. Л. 4 об.

тейными и другими заведениями. Особое внимание сотрудниками полиции уделялось качеству (свежести) съестных припасов, реализуемых на рынке, а также мониторингу чистоты помещений, предназначенных для рабочих⁶⁴.

Активное содействие органам правопорядка в реализации указанных мер оказывали «попечители», в обязанность которым вменялось: необходимость следить за соблюдением надлежащей чистоты в жилых помещениях жителями уездных городов, слобод, сел и деревень; проявлять заботу о больных холерой; немедленно сообщать участковым врачам и представителям органов местного самоуправления о новых случаях появления болезни в местах, находившихся на их попечении; сообщать волостному и сельскому начальству о лицах, не соблюдавших санитарно-гигиенические нормы, для привлечения их к ответственности. Попечителями в указанных «санитарных зонах», как правило, становились лица из числа местных жителей, известные обществу своей готовностью помогать людям на общественных началах⁶⁵.

На протяжении всего пореформенного периода прослеживается активная работа воронежских земств по увеличению штатной численности врачей и вспомогательного медицинского персонала. Для примера обратимся к статистическим данным, представленным в «Обзорах Воронежской губернии» за 1878, 1883, 1896, 1904 г. Так, в 1878 г. на территории региона насчитывалось всего 14 больниц, из них 12 располагалось в городах, по одной больнице – при губернском и уездном тюремном замке. В указанный год штатная численность врачей составляла 86 чел. Из них 19 чел. находилось на службе Министерства внутренних дел, 16 чел. – на службе военному ведомству, 31 чел. – на земской службе [Обзор Воронежской губернии за 1878 г., 1879, с. 29].

К 1883 г. при активном участии земств происходит заметное увеличение численности врачей до 134 чел., среди которых на службе земству числилось 55 чел. При этом наблюдается незначительный рост медицинского персонала по линии МВД (всего 27 чел.) и по военному ведомству – 30 чел. [Обзор Воронежской губернии за 1883 г., 1884, с. 35–36].

В 1896 г. в губернии всех врачей насчитывалось 141 чел., около половины из них находилось на службе земству – 70 чел. [Обзор Воронежской губернии за 1896 г., 1897, с. 42].

В начале XX в. (1904 г.) из 200 чел. земских врачей насчитывалось 148 чел., то есть практически 70 % от общего количества медицинских специалистов [Обзор Воронежской губернии за 1904 г., 1905, с. 76].

Указанные цифры в той или иной степени отражают динамику численности служащих сферы здравоохранения, которые находились на земской службе после реформы 1861 г. Согласно сведениям Медицинского Департамента за 1877 г., в г. Воронеж на 1 земского врача приходилось в среднем от 1 100 до 1 200 чел. всех возрастов и состояний. Подобная статистика по-прежнему оставляла желать лучшего, поскольку среднестатистические показатели смертности среди населения губернии оставались стабильно высокими (около 35,1 %) по сравнению с соседними регионами. В частности, в 1877 г. показатели смертности в Воронеже на 11,2 % были выше Москвы (примерно 30,5 %) и Санкт-Петербурга (около 36 %). [Памятная книжка Воронежской губернии на 1878–1879 годы, 1879, с. 99–100].

Аналогичная ситуация складывалась и в вопросе увеличения количества медицинских учреждений, открывавшихся в большей степени при посредничестве земских органов. Если в 1878 г. в губернии насчитывалось всего 14 больниц [Обзор Воронежской губернии за 1878 г., с. 30], то в 1883 г. их стало уже 34 [Обзор Воронежской губернии за 1883 г., 1884, с. 37]. Через 13 лет (1896 г.) – 59 больниц [Обзор Воронежской губернии за 1896 г., 1897, с. 43]. К началу XX в. (1904 г.) – 111 больниц, из них к числу земских больниц относилось порядка 70 % (74) медицинских учреждений [Обзор Воронежской губернии за 1904 г., 1905, с. 77].

⁶⁴ ГАВО. Ф. И-20. Воронежская губернская земская управа. Оп. 1. Секретарский отдел. Д. 248. Документы о появлении холеры в г. Воронеже. Л. 6.

⁶⁵ Там же. Л. 8–8 об.



Планомерная работа земств по улучшению качества медицинского обслуживания населения приносила свои положительные результаты. В конце 1870-х гг. при Воронежской губернской земской больнице было устроено родовспомогательное (родительное) отделение на 6 коек и детское отделение на 20 коек с особым отделением для подкидышей (на 10 человек обоего пола) [Обзор Воронежской губернии за 1878 г., 1879, с. 31].

К концу XIX в. (1896 г.) Губернская земская больница по площади и по объему материально-технической базы занимала первое место по региону. Больница была рассчитана на 241 койку с возможностью расширения количества мест до 300 чел. Лечение здесь было бесплатным. При больнице была организована фельдшерская школа (открыта в 1870 г.), занимавшаяся профессиональной подготовкой младшего медицинского персонала. Срок обучения в школе составлял 4 года по 12 воспитанников на каждом курсе, не считая пансионеров. Средства на содержание школы выделялись от процентов капитала губернского земства [Обзор Воронежской губернии за 1896 г., 1897, с. 44].

Для сравнения: в 1867 г. аналогичная школа уже функционировала при Тульской земской больнице. В школе занимались подготовкой фельдшеров-акушеров [Вепренцева, 2013, с. 29].

По предложению Ревизионной Комиссии, обследовавшей медицинские учреждения губернии на протяжении пореформенного периода, в 1877 г. Губернская земская больница была оборудована хирургическим отделом. На заднем дворе её главного корпуса было устроено помещение для размещения заразных больных [Журнал очередного Воронежского Губернского Земского Собрания на 14 декабря 1888 г., 1889, с. 99].

Важное значение в профилактике распространения различного рода заболеваний и эпидемий на территории Воронежской губернии приобретали отдельные меры земств, направленные на улучшение социально-бытовых условий проживания земских врачей.

Согласно «Протоколу заседания Бобровской Земской Постоянной Медицинской Комиссии от 8 апреля 1882 г.», органы местного самоуправления на уровне отдельных уездов обращались к губернской власти с ходатайством об улучшении условий труда земских врачей, на плечи которых легла основная работа по борьбе с эпидемиями и особо опасными заболеваниями. Для повышения качества медицинских услуг, оказываемых местному населению, медработники освобождались от посторонних обязанностей, а именно от совмещения обязанностей земского, городского и уездного врача. Особое внимание уделялось фактам совмещения одним и тем же специалистом обязанностей земского врача и ветеринара. В условиях распространения инфекционных заболеваний среди местного населения вводились должности уездных земских ветеринаров, которые занимались исключительно болезнями скота. Данное направление в организации деятельности медицинского персонала губернии относилось к числу приоритетных по причине того, что заболевание скота, хотя и косвенно, провоцировало рост заболеваемости среди людей ⁶⁶.

Отдельные меры земств в отношении медицинских работников региона были направлены на улучшение их жилищно-бытовых условий. Врачам предоставлялась квартира либо иная жилплощадь для постоянного проживания на обслуживаемом участке. Плата за аренду жилья для медработников была, как правило, невысокой, в пределах 20–30 руб. в год ⁶⁷. Для сравнения: в 1880-е гг. на территории Тульской губернии бытовые условия проживания земских врачей были менее комфортными по причине довольно слабой заинтересованности земств жизнью медицинских работников, а также постоянной нехваткой бюджетных средств. Казенные квартиры здесь полагались немногим специалистам [Вепренцева, 2013, с. 31].

Вопрос о материальном стимулировании деятельности земских врачей стоял на повестке дня практически на каждом заседании уездных и губернских земских собраний и

⁶⁶ ГАВО. Ф. И-20. Воронежская губернская земская управа. Оп. 1. Секретарский отдел. Д. 894. Документы о состоянии медицинского обслуживания в губернии. Л. 3.

⁶⁷ Там же. Л. 3 об.

управ. В начале 1880-х гг. Постоянные Медицинские Комиссии, работавшие в уездах Воронежской губернии, выступали с ходатайством о дополнительном материальном вознаграждении врачей, которые принимали участие в вакцинации населения. Известно, что в 1882 г. на территории Бобровского уезда участковые фельдшеры за каждого привитого ребенка (прививка делалась от оспы) получали дополнительные выплаты по 20 коп.⁶⁸

Социальное страхование земских врачей выступало отдельным предметом оживленных дискуссий на многочисленных медицинских комиссиях, собиравшихся по случаю ухудшения эпидемиологической обстановки в губернии. Решения подобных комиссий, как правило, касались нормативных сроков предоставления отдельных видов отпуска медицинским работникам (врачам, фельдшерам), оплаты больничных, освобождения от выполнения служебных обязанностей на период обучения, повышения квалификации и т. д.⁶⁹

На протяжении пореформенного периода земские врачи в Воронежской губернии, как и многие другие категории служащих, не получали пенсионного довольствия. Исключением здесь выступали отдельные страховые случаи, когда пенсионные выплаты назначались земскими собраниями членам семьи умерших на службе земству врачей. В начале 1880-х гг. по всей губернии зафиксирован единственный факт назначения подобной пенсии семье покойного доктора Вержбицкого по решению Воронежского земского собрания. Размер пенсии здесь составил порядка 300 руб. в год на всех членов семьи⁷⁰.

Еще более острой была проблема индексации денежного довольствия земских врачей. После проведения реформы 1864 г. врачи, состоявшие на земской службе, имели среднегодовой доход в пределах 1 200–1 500 руб. Данная цифра была несколько выше годового жалования врачей, находившихся на государственной службе (в пределах 900 руб. в год). Однако при этом гражданские (государственные) врачи пользовались правом на пенсию. Теми же правами обладали и военные врачи, которые вдобавок имели возможность воспитывать детей за казённый счёт⁷¹. Для сравнения: на территории Тульской губернии среднегодовое жалование земских врачей в 1870-е гг. было несколько ниже воронежского – в пределах 900 руб. в год [Вепренцева, 2013, с. 32].

В период с 1864 по 1882 гг. денежное довольствие земских врачей не индексировалось, что откладывало свой негативный отпечаток на качестве медицинских услуг, оказываемых населению. Конкретные сдвиги в этом направлении стали наблюдаться только к концу XIX в., когда по решению органов местного самоуправления врачам стали предоставляться единовременные пособия на улучшение жилищно-бытовых условий⁷².

Отдельные успехи воронежских земств в повышении качества медицинского обслуживания населения наглядно прослеживаются при анализе отдельных статистических показателей соседних губерний страны.

Так, на территории Вятской губернии в период с 1869 по 1914 гг. при активном содействии земских органов численность врачей, состоявших на земской службе, увеличилась с 44 до 176 чел. На каждого специалиста здесь приходилось в среднем по 5 000 чел. [Субботина, 2021, с. 66].

На территории Курской губернии к концу 1860-х гг. (1869 г.) всего насчитывалось 20 врачей, из них только 10 чел. состояло на службе земству. Аналогичная картина здесь наблюдалась и в количестве фельдшерских пунктов. В 1890 г. на территории Воронежской губернии количество фельдшерских пунктов на все 12 уездов составило 158. На территории Тамбовской губернии на 12 уездов – 104 пункта. На территории Курской губернии – 90. [Веселовский, 1897, с. 54].

⁶⁸ ГАВО. Ф. И-20. Воронежская губернская земская управа. Оп. 1. Секретарский отдел. Д. 894. Документы о состоянии медицинского обслуживания в губернии. Л. 4.

⁶⁹ Там же. Л. 54.

⁷⁰ Там же. Л. 59.

⁷¹ Там же. Л. 59 об.

⁷² Там же. Л. 53.



Учитывая, что на тот момент времени Курская губерния в территориально-административном отношении состояла из 15 уездов, подобная статистика явно отставала от показателей Воронежской и Тамбовской губерний.

В целом во второй половине XIX в. отдельные меры со стороны земских органов способствовали снижению уровня заболеваний среди населения региона. Для примера, если в 1878 г. по Воронежской губернии больных сифилисом насчитывалось 1 507 чел., что на 3 193 чел. было меньше показателей 1877 г., то к концу 1879 г. эти показатели снизились до 200 чел. больных [Обзор Воронежской губернии за 1878 г., 1879, с. 30].

Наибольшее распространение инфекционные заболевания получали в сельской местности, в городах эпидемиологическая ситуация была более благоприятной [Обзор Воронежской губернии за 1883 г., 1884, с. 37].

Особую роль земские врачи сыграли в ликвидации страшных последствий эпидемии холеры, получившей повсеместное распространение в конце XIX в. Земским врачам пришлось столкнуться не только с ужасающей статистикой заболеваемости и его летальностью, но и повальным невежеством со стороны местного населения губернии. Патриархальный уклад жизни крестьян, широкое распространение суеверий и домыслов в психологии сельских обывателей вынуждали последних с недоверием относиться к прививочной кампании против холеры и все чаще обращаться к нетрадиционным методам лечения в форме народной медицины (знахарства), а в некоторых случаях и магии [Ткачев, 1925, с. 24–25].

В связи с этим любые противоэпидемиологические меры, которые предпринимались земствами в 1892–1893 гг., повсеместно встречались «в штыки». В частности, в 1892–1893 гг. во время эпидемии холеры подобное неповиновение крестьян с. Макарово Новохоперского уезда Воронежской губернии проявилось в форме уничтожения холерных барачков и самой земской больницы. Отдельные факты обращения крестьян к языческим обрядам во время холеры были зафиксированы в 1893 г. на территории Нижнедевицкого уезда губернии. Жители окрестных сёл здесь прибегали к магическому обряду древних славян – «опахиванию», который предполагал обильную опашку населенных пунктов запряженными в плуг молодыми девицами, либо вдовами. Считалось, что этот языческий культ помогает отвести все болезни от местных жителей [Очерки эпидемии холеры 1892–1893 в Воронежской губернии. Кн. 2, 1905, с. 123–124].

При анализе деятельности земств в решении вопросов местного здравоохранения важно подчеркнуть и уровень их капиталовложений в данную отрасль. Если в 1887 г. на содержание больниц и иных учреждений здравоохранения земствами было израсходовано 104 299 руб. 37 коп [Журнал очередного Воронежского Губернского Земского Собрания на 14 декабря 1888 г., 1889, с. 98], то к концу XIX в. (1896 г.) на медицинскую помощь направлено порядка 489 389 руб. 89 коп. Из них на губернские медучреждения израсходовано 89 819 руб. 25 коп. По отдельным уездам данная сумма распределялась следующим образом:

- Воронежский уезд – 25 034 руб. 45 коп.;
- Бирюченский уезд – 20 073 руб. 84 коп.;
- Бобровский уезд – 46 318 руб. 45 коп.;
- Коротоякский уезд – 26 107 руб. 33 коп.;
- Острогожский уезд – 37 557 руб. 00 коп.;
- Павловский уезд – 31 070 руб. 00 коп. и т. д. [Обзор Воронежской губернии за 1896 г., 1897, с. 43].

Для сравнения: в начале XX в. (1903 г.) на аналогичные нужды земские органы Костромской губернии израсходовали всего 5 000 руб. [Постановления и заключения редакционных комиссий съезда врачей, принимавших участие в борьбе с эпидемией холеры 1892 г. Т. II. Саратовский санитарный обзор, 1892, с. 8–9].

Данные цифры носят условный характер, однако наглядно иллюстрируют успехи воронежских земств в решении отдельных вопросов здравоохранения на территории Воронежской губернии в рассматриваемый нами период.

Заключение

Таким образом, одним из важнейших направлений деятельности органов местного самоуправления, созданных в России после реформы 1861 г., становится работа по решению многочисленных проблем сферы здравоохранения на региональном уровне.

В пореформенный период благодаря активной поддержке со стороны земств на территории Воронежской губернии происходит заметное улучшение качества медицинских услуг, оказанных населению. Данная поддержка выражалась в планомерной работе земств по увеличению штатной численности врачей и иных категорий медицинских работников (фельдшеров, акушерок и т. д.); в повсеместном увеличении количества больниц, лечебниц, стационаров и вспомогательных медицинских помещений; в решении отдельных вопросов социального страхования и материального стимулирования труда врачей и иных категорий служащих сферы здравоохранения; в повышении профессионального уровня медицинских работников; в оказании неотложной медицинской помощи населению губернии в условиях повсеместного распространения опасных инфекций.

Несмотря на отдельные трудности, с которыми повсеместно сталкивалась земская медицина на всем протяжении пореформенной эпохи, региональное здравоохранение на общероссийском фоне в целом справлялось с теми текущими задачами, которые ставило государство в условиях кардинального переустройства российского социума.

Благодарности

Работа выполнена при поддержке учителя истории и обществознания МБОУ Лицей № 7 г. Воронежа Тимошиновой Татьяны Сергеевны.

Список источников

- Государственный архив Воронежской области (Далее – ГАВО). – Ф. И-20. Воронежская губернская земская управа. Оп. 1. Секретарский отдел. Д. 245. Документы о расчёте стоимости содержания одного больного в год в больницах Воронежской губернии (указания, расчеты, переписка).
- ГАВО. – Ф. И-20. Воронежская губернская земская управа. Оп. 1. Секретарский отдел. Д. 248. Документы о появлении холеры в г. Воронеже.
- ГАВО. – Ф. И-20. Воронежская губернская земская управа. Оп. 1. Секретарский отдел. Д. 894. Документы о состоянии медицинского обслуживания в губернии.
- Воронежское земство 1865–1889 г. Историко-статистический обзор. Сост. Ф.А. Щербина. Воронеж: Типография В.И. Исаева, 1891.
- Веселовский Б.Б. История земства за 40 лет. Т. I–IV. Т. I. Обзор Курской губернии за 1896 г. Курск, 1897.
- Журнал очередного Воронежского Губернского Земского Собрания на 14 декабря 1888 г. Журналы Воронежского Губернского Земского Собрания. Чрезвычайного – с 18 по 20 мая 1888 г. и очередного – с 8 по 16 декабря 1888 г. Воронеж, Типография В.И. Исаева, 1889.
- Журналы особых совещаний, происходивших при Медицинском департаменте с 21 по 30 апреля 1886 г. для обсуждения вопроса о мерах против эпидемии. Санкт-Петербург, 1886.
- Законоположение о земских учреждениях. Санкт-Петербург, 1868.
- Обзор Воронежской губернии за 1878 г. Губернский Статистический Комитет. Воронеж: типография Губернского правления, 1879.
- Обзор Воронежской губернии за 1883 г. Губернский Статистический Комитет. Воронеж: типография Губернского правления, 1884.
- Обзор Воронежской губернии за 1896 г. Губернский Статистический Комитет. Воронеж: типография Губернского правления, 1897.
- Обзор Воронежской губернии за 1904. Губернский Статистический Комитет. Воронеж: типография Губернского правления, 1905.
- Очерки эпидемии холеры 1892–1893 в Воронежской губернии. Кн. 2. Издание Воронежского губернского земства. Воронеж, Типография В. Юркевича, 1905.



Памятная книжка Воронежской губернии на 1878–1879 годы. Издание Воронежского Губернского Статистического Комитета. Воронеж, Типография Губернского Правления, 1879.
Постановления и заключения редакционных комиссий съезда врачей, принимавших участие в борьбе с эпидемией холеры 1892 г. Т. II. Саратовский санитарный обзор. Санкт-Петербург, 1892.

Список литературы

- Васильев К.Г. 1960. История эпидемий в России. Москва, Наука, 386 с.
Вепренцева Т.А. 2013. Материальное положение учителей и врачей в российской провинции во второй половине XIX – начале XX веков. *Известия Тульского государственного университета. Гуманитарные науки*, 4: 28–36.
Горелова Л.Е. 2014. Роль медицинского факультета Императорского Московского университета в развитии земской медицины. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*, 5: 52–54.
Карпов Л.Н. 1964. Земская санитарная организация России. Ленинград, Лениздат, 123 с.
Краснобородько К.А. 2008. Земская медицина Курской губернии середины 60-х годов XIX – начала XX века. *Magistre Vitae*, 4: 53–62.
Мирский М.Б. 2005. Медицина России X–XX веков: Очерки истории. Москва, Альтер-Пресс, 480 с.
Маркова С.В. 2021. Отношение населения Воронежской губернии к медицине в холерные эпидемии в конце XIX – начале XX вв. Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко, 4: 92–97.
Райкова С.В. 2013. Из истории борьбы с холерными эпидемиями в России. *Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук*, 7–1: 114–116.
Смирнова Е.М. 2021. Карантин чуть не взбунтовали 16 губерний: власть, врачи и общественность России в борьбе с эпидемиями холеры (XIX – начало XX веков). *Новый исторический вестник*, 3: 33–47.
Субботина А.М. 2021. Земская медицина в борьбе с эпидемиями во второй половине XIX – начале XX (по материалам Вятской губернии). *Вестник Марийского государственного университета. Серия: Исторические науки. Юридические науки*, 7: 65–71.
Токаревич К.Н. 1986. По следам минувших эпидемий. Ленинград, Лениздат, 123 с.
Ткачев Т.Я. 1925. Народная медицина в Воронежской губернии. Воронеж, Типография Губсоюза, 52 с.

References

- Vasil'ev K.G. 1960. Istoriya epidemij v Rossii [The History of Epidemics in Russia]. Moskva, Nauka, 386 p.
Veprenceva T.A. 2013. Material'noe polozhenie uchitelej i vrachej v rossijskoj provincii vo vtoroj polovine XIX – nachale XX vekov [The Financial Situation of Teachers and Doctors in the Russian Province in the Second Half of the XIX – Early XX Centuries]. *Izvestiya Tul'skogo gosudarstvennogo universiteta. Gumanitarnye nauki*, 4: 28–36.
Gorelova L.E. 2014. Rol' medicinskogo fakul'teta Imperatorskogo Moskovskogo universiteta v razvitii zemskoj mediciny [The Role of the Medical Faculty of the Imperial Moscow University in the Development of Zemstvo Medicine]. *Problemy social'noj gigieny, zdravoohraneniya i istorii mediciny*, 5: 52–54.
Karpov L.N. 1964. Zemskaya sanitarnaya organizaciya Rossii [Zemstvo Sanitary Organization of Russia]. Leningrad, Lenizdat, 123 p.
Krasnoborod'ko K.A. 2008. Zemskaya medicina Kurskoj gubernii serediny 60-h godov XIX – nachala XX veka [Zemstvo Medicine of Kursk Province in the Mid-60s of the XIX – Early XX Century]. *Magistre Vitae*, 4: 53–62.
Mirskij M.B. 2005. Medicina Rossii X–XX vekov: Oчерki istorii [Russian Medicine of the X–XX Centuries: Essays on History]. Moskva, Al'ter-Press, 480 p.
Markova S.V. 2021. Otnoshenie naseleniya Voronezhskoj gubernii k medicine v holernye epidemii v konce XIX – nachale XX vv. [The Attitude of the Population of the Voronezh Province to Medicine During the Cholera Epidemic in the Late XIX – Early XX Centuries] *Byulleten' Nacional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N.A. Semashko*, 4: 92–97.



- Rajkova S.V. 2013. Iz istorii bor'by s holernymi epidemiyami v Rossii [From the History of the Fight Against Cholera Epidemics in Russia]. *Aktual'nye problemy gumanitarnyh i estestvennyh nauk*, 7–1: 114–116.
- Smirnova E.M. 2021. Karantiny chut' ne vzbuntovali 16 gubernij: vlast', vrachi i obshchestvennost' Rossii v bor'be s epidemiyami holery (XIX – nachalo XX vekov) [Quarantines Almost Revolted 16 Provinces: the Authorities, Doctors and the Public of Russia in the Fight Against Cholera Epidemics (XIX – Early XX Centuries)]. *Novyj istoricheskij vestnik*, 3: 33–47.
- Subbotina A.M. 2021. Zemskaya medicina v bor'be s epidemiyami vo vtoroj polovine XIX – nachale XX (po materialam Vyatskoj gubernii) [Zemstvo Medicine in the Fight Against Epidemics in the Second Half of the XIX – Early XX (Based on the Materials of the Vyatka Province)]. *Vestnik Marijskogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya: Istoricheskie nauki. Yuridicheskie nauki*, 7: 65–71.
- Tokarevich K.N. 1986. Po sledam minuvshih epidemij [In the Wake of Past Epidemics]. Leningrad, Lenizdat, 123 p.
- Tkachev T.Ya. 1925. Narodnaya medicina v Voronezhskoj gubernii [Traditional Medicine in the Voronezh Province]. Voronezh, Tipografiya Gubsoyuza, 52 p.

Конфликт интересов: о потенциальном конфликте интересов не сообщалось.

Conflict of interest: no potential conflict of interest related to this article was reported.

Поступила в редакцию 20.02.2024

Received 20.02.2024

Поступила после рецензирования 26.03.2024

Revised 26.03.2024

Принята к публикации 28.03.2024

Accepted 28.03.2024

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

INFORMATION ABOUT THE AUTHORS

Журавлёв Сергей Сергеевич, доцент кафедры социально-гуманитарных, экономических и правовых дисциплин, Воронежский институт МВД России, г. Воронеж, Россия

 [ORCID: 0000-0003-4433-4945](https://orcid.org/0000-0003-4433-4945)

Sergey S. Zhuravlev, Associate Professor of the Department of Social, Humanitarian, Economic and Legal Disciplines, Voronezh Institute of the Ministry of Internal Affairs of Russia, Voronezh, Russia

Тимошинова Татьяна Сергеевна, учитель истории и обществознания МБОУ Лицей № 7 г. Воронежа, г. Воронеж, Россия

 [ORCID: 0009-0004-7050-6143](https://orcid.org/0009-0004-7050-6143)

Tatiana S. Timoshinova, Teacher of History and Social Studies, Municipal Budgetary Educational Institution Lyceum No. 7 of Voronezh, Voronezh, Russia