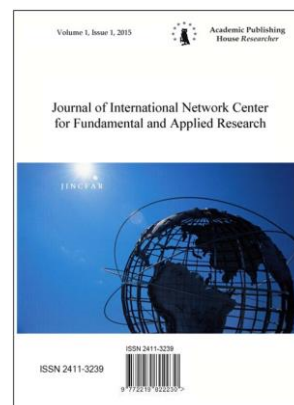


Copyright © 2017 by Academic Publishing House Researcher s.r.o.



Published in the Slovak Republic
Journal of International Network Center
for Fundamental and Applied Research
Has been issued since 2014.
ISSN 2411-3239
E-ISSN 2413-7588
2017, 4(2): 61-78

DOI: 10.13187/jincfar.2017.2.61
www.ejournal36.com



UDC 94

Formation and Development of Zemstvo Medicine in Chistopol District

Nadezhda G. Valeeva ^{a, *}

^a Kazan State University of Culture and Arts, Russian Federation

Abstract

In the article on the rich material of the historical sources of the published character new historically significant facts of the activity of the Chistopol district zemstvo of the Kazan province in the end of XIX - beginning of the XX century in the field of formation and development of zemstvo medicine were revealed, the leading positions of representatives of the merchant class and peasantry in local self-government bodies, doctors in carrying out a wide range of activities in the provision of medical care to the inhabitants of rural areas.

The main activities of the Chistopol County Zemstvo Administration in the development of medicine can be traced through the division of the county into medical districts, the increase in the number of medical districts, the number of zemstvo doctors, the development of a plan for the reorganization of zemstvo medicine, the establishment of a stationary-traveling health care system, the holding of district congresses of zemstvo doctors and the establishment medical council under the leadership of the chairman of the zemstvo council for the purpose of practical improvement of the main directions of zemstvo medicine, the development of pharmaceutical business, etc. Valuable is the reference to specific personalities - known and little-known representatives of the medical life of the Russian province, as well as factual information about the villages of Chistopol County, which are part of medical districts.

The material examined allowed to reflect the significant successes and shortcomings in the development and development of medical care in Chistopol district, to show its role in the formation of a system of rendering medical care to the inhabitants of rural areas, which has no analogues outside of Russia. The selfless work of the first zemstvo doctors in providing medical assistance, in examining students of public schools and the way of life of peasants, in carrying out sanitary and preventive measures that have important educational and educational significance is indicative.

Keywords: Chistopol, Chistopol district, district zemstvo assembly, zemstvo medicine, medical districts, hospitals, pharmacies, congresses of doctors, medical advice.

1. Введение

С конца 1850-х годов российское правительство активно разрабатывало законодательную базу о местном самоуправлении. 1 января 1864 года было утверждено

* Corresponding author
E-mail addresses: doctorvn@mail.ru (N.G. Valeeva)

«Положение о губернских и уездных земских учреждениях», по которому формировались земские учреждения, состоящие из земских собраний, земских управ, создавался институт земских гласных. Деятельность земских учреждений была основана на таких важнейших демократических принципах как выборность, всеобщность, самофинансирование, что способствовало гражданской активности населения в избирательном процессе и в управлении местным хозяйством. Компетенция новых административных органов была ограничена хозяйственно-экономической, образовательной и культурной сферой в рамках двух административно-территориальных единиц – уезда и губернии. Земства проводили серьезные мероприятия по улучшению сельского хозяйства, по развитию местного производства, торговли, народного образования. Одним из важных направлений их деятельности было удовлетворение потребностей населения продовольствием в неурожайные годы. В повестку заседаний годичных, внеочередных и экстренных земских собраний регулярно вносились вопросы «попечения о народном здравии». Формирование системы оказания медицинской помощи жителям сельской местности требует особого освещения, ибо данный опыт не имел аналогов в европейских странах.

2. Материалы и методы

На основе анализа опубликованных постановлений, протоколов и отчетов уездных собраний выявлены новые исторически значимые факты деятельности Чистопольского земства в области становления и развития земской медицины, показаны лидирующие позиции представителей купечества и крестьянства в органах местного самоуправления, самоотверженный труд земских докторов в проведении широкого круга мероприятий в деле оказания медицинской помощи жителям сельской местности.

3. Обсуждение

В уездах российских губерний открывались сельские врачебные участки, фельдшерские и акушерские пункты, аптеки, строились участковые больницы, амбулатории, приемные покои. Органы местного самоуправления добивались расширения бесплатной медицинской помощи больным податного сословия, организовывали лечение больных и раненых солдат в период военных компаний, инициировали проведение медико-топографических и санитарно-статистических исследований. Широкий круг противоэпидемических мероприятий, лечение душевнобольных также являлись важнейшими направлениями их деятельности. Заслуживает глубокого уважения самоотверженный труд первых земских докторов, недавних выпускников медицинских факультетов российских университетов, в оказании лечебной помощи, в обследовании учащихся народных школ и быта крестьян, в проведении санитарно-профилактических мероприятий. Земская медицина имела важное воспитательное и просветительское значения. В общении с образованным доктором крестьянин получал много сведений, касающихся различных сторон жизни общества. Базой для становления земской медицины стали лечебные учреждения Приказа общественного призрения, которые были переданы с оставшимися денежными средствами органам местного самоуправления. В 1866 году Чистопольское уездное земство приняло в свое ведение городскую больницу, заведование которой принял доктор Юлий Данилович Вольферц.

Первая сессия Чистопольского * уездного земского собрания проходила с 12 по 17 октября 1865 года[†] под председательством Петра Александровича Талызина, предводителя дворянства Чистопольского и Мамадышского уездов. В 1867 году земством была предпринята попытка упорядочить оказание медицинской помощи. Территория Чистопольского уезда была поделена на северный и южный медицинские округа с больницей в каждом по месту проживания врача. С марта 1867 года жители северного округа получили возможность на стационарное лечение. Больница южного округа

* Территория Чистопольского уезда Казанской губернии 1865-1917 годов включала некоторые населенные пункты Нижнекамского, Альметьевского, Аксубаевского, Алексеевского районов современного Татарстана.

[†] Сроки проведения уездных земских собраний Казанской губернии были утверждены П.А. Валуевым (1815-1890), министром внутренних дел страны.

открылась позднее, 15 октября 1871 года. Земское собрание ежегодно давало поручение управе подобрать необходимое помещение под больницу, предлагалось строительство больничного здания в слободе Черемуховой Ново-Шешминской волости*, где находились серные лечебные источники. Однако от строительства здания земство отказалось. Первыми уездными земскими врачами, принятыми управой на службу, стали Л.И. Борисов и В.И. Петров†. Они постоянно проживали при больницах в селе Чудиновка Изгарской волости и в селе Тюрясево Егоркинской волости. Первые земские больницы на 10-12 кроватей размещались в наемных избах, малоприспособленных для лечебной деятельности. Хозяйственную работу в участковых больницах выполняли экономки. Кроме 2-х врачей на каждом участке имелись повивальные бабки‡, фельдшера и оспопрививатели. С начала своей деятельности в условиях дефицита денежных средств местное земство стремилось к формированию оптимальной численности медицинского персонала, причем врачебная помощь признавалась приоритетной. В 1868 году уездное земское собрание отменило обязательные объезды врачом каждого населенного пункта своего участка, разъездная система оказания медицинской помощи населению заменялась стационарно-разъездной. На территории каждого округа проживало более 100 000 тысячи жителей§. В северный округ вошли Билярская, Богородская, Больше-Толкишская, Ерыклинская, Изгарская, Каргалинская, Красноярская, Муслумкинская, Ново-Шешминская, Ново-Адамская, Старо-Иванаевская, Старо-Шешминская волости. А также деревни Кульбаева-Мураса, Черепатырево, Курнали-Амзя Старо-Альметьевской волости; Слобода Волчья, Татарская Волчья, Новопоселенная Лебедка, Екатериновка Кутеминской волости. Остальные волости уезда были прикреплены к южному округу. Чистопольское земство с начала своей деятельности одну из главных задач видело в оказании помощи больным сифилисом, ибо проблема была чрезвычайно серьезной, порой болели целыми крестьянскими семьями. В целях пресечения дальнейшего распространения сифилиса требовалась полная изоляция больных, снабжение питьевой водой, посудой, учащихся школ необходимыми школьными принадлежностями. В каждом округе были открыты сифилические отделения участковой больницы, располагавшиеся обособленно в наемных крестьянских избах. Лечебные процедуры проводил фельдшер, этот специалист был приглашен земством дополнительно, его годовой оклад составлял 220 рублей. Кроме медперсонала при лечебницах имелись кухарки и сторожа. Например, с 1 июля 1872 года по 1 июля 1873 года зафиксировано 15 223 обращений за медицинской помощью к докторам. Это 1/15 часть населения уезда**. (Статистика условная, некоторые больные не обращались в больницы). Первичную регистрацию больных вели волостные старшины. В смету 1872 года было внесено 901 руб. 53 коп. на приобретение лекарственных средств. Врачами проводился регулярный осмотр учащихся в школах. Земство обратилось к мировым посредникам, волостным правлениям с просьбой проведения регулярных бесед среди крестьян о предупреждении и лечении заболевания, распространяло популярные брошюры, переведенные на русский, татарский, чувашский и мордовский языки. За «полезную деятельность» городскому и двум участковым врачам в 1873 году земское собрание вынесло благодарность.

Крестьяне постепенно привыкали к медицинским специалистам, преодолевая недоверие и религиозные предрассудки, ибо сельское население долгие годы было предоставлено знахарям, священникам, «добрым» помещикам, которые черпали медицинские знания из различных лечебников. Докторов же крестьяне видели прежде

* Сметная стоимость строительства участковой больницы составила 6 689 руб. 29 коп.

† С открытием больницы в южном округе врачом был назначен В.А. Шибяев.

‡ Повивальная бабка (повитуха) – женщина, принимавшая роды. До возникновения акушерства они были чрезвычайно востребованы в сельской местности. С 1 мая 1867 года Е.И. Трофимова была назначена повитухой в северный участок, проживавшая в селе Елантово Старо-Шешминской волости. С 1 июля 1867 года в южный участок - Г.И. Жиглинская, проживавшая в селе Мамыково Тихвинской волости (после упразднения Тихвинской волости село было присоединено к Старо-Мокшинской волости).

§ На территории каждого участка имелось более 180 деревень, численность домов доходила до 20 000, в среднем семья состояла из 5-6 человек.

** В эти годы эпидемий в уезде не было.

лишь при рекрутских наборах. С октября 1868 по август 1869 года в Чудиновской больнице северного участка врачом было принято 787 человек, 37 из которых лечились в стационаре. В последующие годы эти цифры значительно возросли. В начале 1870-х годов к двум участковым врачам за медицинской помощью обратилось уже около 15 000 крестьян. Городской земской больницей пользовались 19 431 человек. Имелись случаи направления больных в губернскую земскую соматическую больницу, в клиники императорского университета за счет средств местного земства. Так, после консилиума земских врачей с участием лечащего доктора Ю.Д. Вольферца в Казань на медицинское освидетельствование к профессору Е.В. Адамюку* был направлен крестьянин Изгарской волости Бацин, страдающий слепотой на оба глаза. Для бедного крестьянина села Кривозерки Аксубаевской волости Андрея Егорова, не способного к трудовой деятельности, земством был приобретен протез ноги, взамен ампутированной. Аналогичные примеры не единичны.

Уездная медицина являлась сложной отраслью земского хозяйства. 1870-е годы стали определяющими в ее развитии, вырабатывались основные направления земской медицины – лечебной и санитарной, апробировались новые формы оказания помощи сельскому населению. Очередное земское собрание 1874 года вынесло постановление об учреждении в уезде ставки третьего земского врача. Однако лишь в 1879 году данное постановление было исполнено. В это десятилетие утвердилась стационарно-разъездная система медицинского обслуживания населения, которая в последующие десятилетия совершенствовалась. В 1879 году по результатам работы I съезда земских врачей на территории Чистопольского уезда было создано 3 медицинских округа. Первый округ составляли волости – Толкишевская, Старо-Шешминская, Богородская, Каргалинская, Ерыклинская, Ново-Шешминская, Кутеминская, Изгарская. Участковая больница располагалась в пригороде Старо-Шешминска, ею заведовал врач Марышский. Во второй округ вошли Старо-Иванаевская, Красноярская, Муслюмкинская, Ново-Адамская, Билярская, Старо-Альметьевская волости. Больница находилась в слободе Богоявленская Горка под управлением врача Троицкого. Центр третьего медицинского округа находился в селе Мамыково, в котором проживал врач Будрин. Помимо Старо-Мокшинской волости (с. Мамыково) к третьему округу были прикреплены Тихвинская, Старо-Максимкинская, Егоркинская, Старо-Челнинская, Седелькинская, Кутушская, Аксубаевская волости. К концу 1870-х годов в Чистопольском уезде было 22 волости. В первом медицинском округе с 8 волостями проживало более 63 000 человек; во втором округе с 6 волостями – более 53 000 человек; в третьем округе с восьмью волостями – более 62 000 человек.

Земское собрание 1879 года, утвердив образование 3-х врачебных округов, с больницей в каждом, дополнительно назначило докторам по 200 рублей на разъезды по населенным пунктам своего участка. Был сформирован перечень близлежащих деревень на бесплатное лечение крестьян в городской земской больнице (в радиусе 15 верст, 5 кроватей). В список вошли населенные пункты Толкишской волости: Булдырь, Новая Надежда, Килеевка (Четырчи), Фиков Колок, село Змиево, Змиевские новоселки, дер. Ивановка; Муслюмкинской волости: д. Нарат-Илга, Перепутье, Сосновый Ключ; Старо-Иванаевской волости: с. Кубассы, Березовка, Белая Гора, с. Жукотино, Чистопольские выселки, д. Николаевка, Старое Иванаево, Вотяково, Донауровка, Сосновка. Во втором и третьем округах земские больницы на 20 кроватей каждая располагались в наемных помещениях. В первом округе небольшой стационар на 6 кроватей находился при здании Старо-Шешминского волостного правления. Впоследствии под строительство земской больницы 2-го округа была выкуплена земля у местного сельского общества. Председателем управы было заключено предварительное соглашение с крестьянином Владимирской губернии Абрамом Семиным о возведении больничных построек в летний сезон[†]. Под строительство

* Адамюк Емелиан (Эмилиан) Валентинович, профессор офтальмологии медицинского факультета императорского Казанского университета, Почетный член университета.

[†] Семин Абрам Егорович, крестьянин Владимирской губернии, в Чистопольском уезде выстроил этапные помещения в Старо-Шешминске и в Булдыре. В 1870-е годы проводил ремонтные работы городской земской больницы.

земской больницы в третьем округе землевладельца Эдельсон через доверенного Андрея Николаевича Островского* безвозмездно уступила землю в селе Мамыково.

Совершенствование системы медицинского обслуживания крестьян Чистопольского уезда за счет уменьшения радиуса врачебных участков до 25 верст наблюдалось в 1880–е годы. На очередном заседании врачебного совета доктор К.И. Шидловский указал на необходимость увеличения числа медицинских участков до 7 с больницей в каждом. В качестве опыта предлагалось пригласить в Чистопольский уезд одного вольно практикующегося доктора по примеру соседних губерний. Они именовались «пионерами сельской медицины». Вольно практикующийся врач должен получать медикаменты на сумму 300 рублей от земства, вести отчетность по примеру земских врачей. Доктор должен быть свободным в принятии собственных решений, ему не должны «препятствовать в частных сделках с больными, устанавливать величину гонорара» (Постановление XXIII, 1888: 9). Данное предложение врача было отклонено.

В 1889 году земские гласные активно обсуждали доклад управы «По поводу преобразования земской медицины в уезде», который был составлен по материалам очередного съезда врачей уезда. Главный вопрос, вызвавший бурную дискуссию, заключался в увеличении численности земских врачей за счет оптимизации фельдшерских ставок. Управой предлагалось ввести 3 ставки врача для амбулаторного лечения больных в определенных населенных пунктах, прикрепить при каждом участковом враче по одному фельдшеру и по одной фельдшернице-акушерке. Предлагалось оставить в уезде лишь 9 из 22 фельдшеров. В Чистопольском уезде, как и в иных уездах земских губерний, продолжал господствовать «фельдшеризм». Среди фельдшеров встречались полуграмотные люди, отставные солдаты, ротные фельдшеры, не способные поставить правильный диагноз и назначить лечение. Земские доктора требовали прекратить их самостоятельную «бесконтрольную практику»[†]. По количеству фельдшеров Чистопольский уезд занимал 1-е место среди других уездов Казанской губернии, к 1889 году на одного фельдшера приходилось 13 012 жителей. Это самый низкий показатель в губернии. Вместе с тем, в Чистопольском уезде один врач обслуживал 71 563 человек, что значительно превышало показатели иных уездов губернии. Так, в Казанском уезде один врач обслуживал 34 560 чел., в Лаишевском – 34 983 чел., в Мамадышском – 42 944 чел., в Тетюшском – 55 858 чел. и т.д. Делегаты уездного съезда земских врачей предлагали управе увеличить штат участковых врачей. Было подсчитано, что участковый врач в эти годы ежегодно проезжал более 15 000 верст по деревням, починкам, селам и слободам своего участка. Из-за малочисленности врачей, частных разъездов врач не мог оказывать помощь примерно 80 % больных, диагноз которым ставили фельдшера. Увеличение численности штата земских врачей требовалось в целях повышения качества медицинского обслуживания. В пользу увеличения численности докторов и такой факт. Из каждых 100 больных лишь 17 осматривались врачом, из кожных 41 % находились под наблюдением фельдшеров. Врач лечил 27 из 100 больных сифилисом. Рост заболеваемости в уезде обязывал обсуждать на земских собраниях вопросы строительства новых больниц, открытия покоев, учреждения небольших сельских аптек. Лишь с 1883 по 1887 год в Чистопольском уезде насчитывалось 49 633 больных, т.е. за 5 лет инфекционными заболеваниями переболела пятая часть населения уезда[‡]. Данные метрических книг 1880-х годов свидетельствовали о высокой смертности, на каждую сотню человек приходилось 18 летальных исходов. Ежегодно «вспыхивало» не менее 200 эпидемий. Однако скудость местного бюджета, неурожай крестьян, недоимки налогоплательщиков не позволили реализовать намеченный проект. Лишь в 1892 году гласными XXVIII очередного земского собрания был утвержден план реорганизации земской медицины в Чистопольском уезде, определены границы семи

* А.Н. Островский (1823-1886) являлся младшим (сводным) братом известного драматурга Александра Николаевича Островского; владел землями в Старо-Альметьевской волости Чистопольского уезда; гласный местного земства.

[†] Порой их называли невежественными фельдшерами-коробейниками; многие из них не имели специального медицинского образования.

[‡] В 1883-1888 годы в Чистопольском уезде проживало более 250 000 человек.

медицинских участков. Места проживания врачей, фельдшеров и акушеров были согласованы с земскими участковыми начальниками Чистопольского уезда*.

Список селений, входящих в состав I медицинского участка:

1. Чистополь; 2. Больше-Толкишская волость, села: Малый Толкиш, Средний Толкиш, Булдырь, Змиево, деревни: Бурнашево, Змиевские Выселки, Ивановка, Фиков Колок, Подколок, Полянки, Четырчи; 3. Старо-Иванаевская волость, села: Кубассы, Старое Иванаево, Белая Гора Чистопольские выселки, Жукотино, деревни: Байтеряково, Вотяково, Новая Александровка, Березовка, Утяковские выселки, Утяково, Николаевка, Донауровка, Сосновка; 4. Муслюмкинская волость, деревни: Сосновый Ключ, Перепутье, Нарат Илга. Медицинский персонал состоял из врача, проживавшего в Чистополе при больнице, 2-х городских фельдшеров и третьего фельдшера, проживавшего в с. Малый Толкиш. Городской врач принимал амбулаторных больных при больнице и при разъездах по селениям. Второй больничный фельдшер обязан выезжать раз в неделю в с. Старое Иванаево, первый больничный фельдшер – в с. Булдырь. Больные, требующие стационарного лечения, направлялись в Чистопольскую городскую земскую больницу.

Список селений, входящих в состав II медицинского участка:

1. Старо-Шешминская волость, пригород Старо-Шешминска, села: Биляхча, Елантово, Полянки, деревни: Ачи, Красный Яр, Кулмакса, Кушниково, Суворовка; 2. Богородская волость, села Богородское, Поповка, деревня Николаевка; 3. Ерыклинская волость, слобода Архангельская, села: Горшково, Русское Утяшкино, Урганча, деревни: Нижняя Никиткина, Верхняя Никиткина, Татарское Утяшкино, Ерыклы; 4. Больше-Толкишская волость, села: Большой Толкиш, Кармалы, Сарсасы, деревня Городище. Медицинский персонал состоял из участкового врача при Старо-Шешминской больнице. Один фельдшер и 1 фельдшерица-акушерка проживали в пригороде Старо-Шешминска при больнице, еще один фельдшер – в селе Русское Утяшкино. Участковый врач принимал амбулаторных больных при больнице в пригороде Старо-Шешминска и при разъездах по селениям†. Фельдшерица-акушерка обязана выезжать 1 раз в неделю в село Богородское, участковый фельдшер – в слободу Архангельскую.

Список селений, входящих в состав III медицинского участка:

1. Ерыклинская волость, села: Благодатное, Тавели, Тетвели, Ямаши, Кублицкое, Ракашево, деревни: Большая Сосновка, Алексеевский Выселок, Соколка, Шегурча, Мочиловка, Новая Александровка, Старая Александровка, Красновидово; 2. Ново-Шешминская волость, пригород Ново-Шешминска, Петропавловская Слобода, Черемуховая Слобода, село Ново-Троицкое, деревни: Вертубашка, Лебедка, Аверьянова, Андреевка; 3. Кутеминская волость, села: Кутема, Волчья Слобода, Старое Ильмово, деревни: Нижняя Каменка, Верхняя Каменка, Карамышева, Ибраевы Каркали, Аккиреева, Новопоселенная Лебедка, Екатериновка, Ивашкина, Татарская Волчья, Новое Ильмово, Осташкинский починок; 4. Аксубаевская волость, д. Ново-Ибрайкино. Медицинский персонал состоял из участкового врача, проживавшего в слободе Петропавловской Ново-Шешминской волости, фельдшерице-акушерке при враче и фельдшера, проживавшего в с. Кутеме Кутеминской волости. Участковый врач принимал амбулаторных больных в слободе Петропавловской и при разъездах по селениям участка. Фельдшерица-акушерка обязана 1 раз в неделю выезжать в пригород Ново-Шешминска и в с. Ямаши. Участковый фельдшер – 1 раз в неделю в Волчью Слободу и Черемуховую Слободу. Больные, требующие стационарного лечения, из Ерыклинской, Ново-Шешминской, Кутеминской волостей направлялись в Старо-Шешминскую больницу, а из Аксубаевской волости – в Кривозерскую больницу.

Список селений, входящих в состав IV медицинского участка:

1. Седелькинская волость, села: Седелькино, Старое Аделяково, Старая Тояба, Старое Эштебенькино, Новое Эштебенькино, Багана, выселки из с. Челны, деревни: Сергиевка, Зайткина, Клиновский починок, Челно-Вершины, Старая Токмакла, Новое Аделяково, Новая Тояба; 2. Старо-Челнинская волость, села: Старые Челны, деревни: Бурметево, Курманаево,

* Положение о земских участках начальниках было утверждено в 1889 году. Земские начальники были наделены административной и судебной властью в пределах своих участков.

† В конце 1890-х годов земская больница в Старо-Шешминске сгорела, медицинский центр был перенесен в село Богородское Богородской волости.

Егоркино, Нижние Челны, Средние Челны, Приютовка, Солдатские Челны, починок Красный Яр; 3. Егоркинская волость, села: Тюрясево, Вишневая Поляна, Большая Аксумла, Русская Меньча; деревни: Средняя Камышла, Малая Камышла, Чувашская Меньча, Ерепкина, Березовка, Степное Озеро, Кривое Озеро, Салдакаево, Абыркина, Якушкино, Караульная Гора; 4. Старо-Максимкинская волость, села: Барское Чулпаново, Биляр-Озеро, Ермаково, Егоркино, Большое Чулпаново, Елаур, Емыратка, Емураткино; деревни: Абдрахманово, Старая Ерыкла, Фомкина, Новое Биколово, Лаврандаево, Владимировка, Николаевка, Александровка, Биколовский починок, поселение Малое Ермаково, Ерандаева, Андреевка, Малая Максимкина, Старая Максимкина, Михайловка. Врач проживал в с. Егоркино Егоркинской волости, фельдшерица-акушерка – при враче в с. Егоркино. Первый участковый фельдшер – в селе Седелькино Седелькинской волости, второй – в селе Биляр-Озеро Старо-Максимкинской волости. Участковый врач принимал амбулаторных больных по месту жительства и при разъездах по селениям участка. Седелькинский фельдшер обязан 1 раз в неделю выезжать в с. Старые Челны Старо-Челнинской волости, Биляр-Озерский фельдшер – в с. Ермаково Старо-Максимкинской волости. Больные, требующие стационарного лечения, направлялись в Кривозерскую больницу.

Список селений, входящих в состав V медицинского участка:

1. Старо-Максимкинская волость, села: Старое Мокшино, Кривозерки, Сунчелеево, Мамыково; деревни: Новое Мокшино, Покровка, Кладенец, Карасу, Малое Сунчелеево, Татарское Сунчелеево, Петровский выселок, Щербень, Новое Демкино, Новая Киреметь, Верхняя Баланда, Нижняя Баланда; 2. Аксубаевская волость, села: Новое Аксубаево, Русская Кисы, Енорускино временно обязанное, Удельное Енорускино, Старое Ибрайкино; деревни: Донауровка, Чувашские Кисы, Русские Кисы, Енорускина Новопоселенная, Новая Ильдеряково, Старое Ильдеряково, Тарханка, Чувашская Киреметь, Татарская Киреметь, Русская Киреметь, Дмитриевка; 3. Кутушская волость, села: Кутуши, Никольское, Рождественское; деревни: Новые Кутуши, Киязлы, Киреметь Тридцать Дубов, Старое Кадеево, Новое Кадеево, Новое Тимошкино, Старое Тимошкино, Малая Кулаковка, Большая Кулаковка, Новая Узеева, Старая Узеева; 4. Старо-Челнинская волость, село Богдашкино, Андреевский починок. Медицинский персонал участка состоял из врача при Кривозерской больнице, из фельдшера и фельдшерицы-акушерки при той же больнице и фельдшера, основное место пребывания – с. Кутуши Кутушской волости. Участковый врач вел прием амбулаторных больных при Кривозерской больнице и при разъездах по селениям участка. Фельдшер при больнице выезжал 1 раз в неделю в с. Мамыково, кутушский фельдшер – 1 раз в неделю деревню Старое Тимошкино.

Список селений, входящих в состав VI медицинского участка:

1. Изгарская волость, села: Изгары, Васильевка, Русская Елтаны, Чебоксарка, Предтечино; деревни: Владимировка, Токмакла, Сергиевка, Покровка, Федоровка, Поречье, Чудиновка, Васильевка, Русская Алькина, Татарская Алькина, Благодаровка, Николаевка, Елизаветина, Служилая Елтаны, Татарские Сарсазы, Чувашская Чебоксарка; 2. Каргалинская волость, деревни: Каргали, Аминова, Старое Ромашкино, Новое Ромашкино, Исляйкино, Иксанова, Средний Татарский Толкиш, Азеево, Абубакирово, Шахмайкино, Простые Челны, Чертушкино, Михайловка; 3. Ново-Адамская волость, села: Савруши, деревни: Савруши Нижние, Савруши Средние, Савруши Старые, Савгачева, Урмандаево, Крещеная Елтаны, Чувашская Елтаны, Ишалькино; 4. Ново-Шешминская волость, слобода Екатерининская, деревня Новая Ивановка; 5. Муслюмкинская волость, деревни: Муслюмкино, Татарский Толкиш, Четыре Двора, Татарская Багана, Акбулатово, Вершина речки Бахты. Участковый врач проживал в Изгарах, там же принимал амбулаторных больных, а также при разъездах по селениям участка. Фельдшерица-акушерка – при враче в селе Изгары. Другой фельдшер – в селе Чебоксарка. Фельдшерица-акушерка обязана 1 раз в неделю выезжать в село Каргали, а чебоксарский фельдшер – в село Савруши. Больные, нуждающиеся в стационарном лечении, направлялись из Изгарской, Ново-Адамской и Муслюмкинской волостей в больницу слободы Богоявленская Горка Билярской волости. А из волостей Каргалинской и Ново-Шешминской – в Старо-Шешминскую больницу.

Список селений, входящих в состав VII медицинского участка:

1. Билярская волость, пригород Билярска, Слобода Ильинский Донгуз, слобода Егорьевская Шама, слобода Богоявленская Горка, слобода Николаевский Баран; деревни: Чувашская Майна, Верхняя Татарская Майна, Нижняя Татарская Майна, Русская Майна; 2. Старо-Альметьевская волость, села: Селенгуши, Кульбаева Мурса, деревни: Старая Альметьева, Новая Альметьева, Кичкальня, Старая Амзя, Чербатырево, курналы Амзи, Исенеев Темерлик, Кулчурин Темерлик; 3. Красноярская волость, село Красный Яр, деревни: Малый Красный Яр, Николаевка, Степная Шентала, Сахаровка, Кутлушкино, Служилая Шентала, Подлесная шентала, Приютовка, хутор Вольтин; 4. Ново-Адамская волость, деревни: Сосновка, Старый Чувашский Адам, Емелькина, Новый Чувашский Адам, Нижняя Кондрата, Верхняя Кондрата, Новый Татарский Адам, Средний Татарский Адам, Тохтала; 5. Муслимкинская волость, село Мордовская Багана, деревня Адальшина. Врач проживал в слободе Богоявленская Горка при больнице, где и принимал амбулаторных больных. При больнице работали также 1 фельдшер и 1 фельдшерица-акушерка. Еще два фельдшера – в деревне Старое Альметьево и в селе Красный Яр, которые 1 раз в неделю выезжали соответственно в село Селенгуши и в деревню Кутлушкино.

Таким образом, в 1892 году в Чистополе и в Чистопольском уезде было четыре больницы: в Чистополе, на I-м участке; в пригороде Старо-Шешминска, на II-м участке; в Кривозерках, на V-м участке; в слободе Богоявленская Горка, на VII-м участке. А врачи III-го медицинского участка с центром в слободе Петропавловская Ново-Шешминской волости, IV-го участка в селе Егоркино Егоркинской волости и VI-го участка в селе Изгары Изгарской волости, вели прием лишь амбулаторных больных. С 1898 года стали функционировать приемные покои на три кровати при Петропавловской амбулатории. В 1899 году на XXXV очередном уездном земском собрании был заслушан доклад управы «О приеме в земство больничных зданий в селе Изгары и об открытии там больницы». Больница, аптека, квартира для врача, амбар, погреб, конюшня, каретник, навес, баня были построены на земле дворянина Жукова, больничный комплекс со вспомогательными помещениями занимал 2 200 квадратных саженей*. Местное земство выплачивало землевладельцу денежные средства, потраченные на возведение данного больничного комплекса, равными долями в течение 10 лет, включая 6 % годовых. Участковому врачу в Изгарах было увеличено годовое жалование на 200 рублей, введена дополнительная ставка фельдшера при больнице, ему же выплачивались квартирные в размере 36 рублей. В конце 1890-х годов земские гласные на собраниях активно обсуждали проблему строительства еще одной земской больницы на 10 кроватей в одной из зачеремшанских волостей IV-го медицинского участка.

Четыре земских врача при больницах имели с 1893 года годовое жалование по 1 200 рублей. Три врача при амбулаториях получали по 1 000 рублей в год. Годовое жалование 11 фельдшеров и семи фельдшериц-акушеров составляло по 300 рублей. Невысокие оклады имели оспопрививатели, каждый из шести получал по 60 рублей в год, но они были освобождены от рекрутской повинности и налогов. (Это обстоятельство формировало заинтересованность в работе). Для амбулаторных врачей, фельдшеров и фельдшериц-акушеров земство арендовало квартиры.

Развитие земской медицины в уездах, формы оказания лечебной помощи населению были порой различны даже в пределах одной губернии, во многом они зависели от социального состава гласных, от финансовых возможностей органов местного самоуправления и проч. Характер и объем необходимой врачебной помощи понимались и трактовались также различно. Устав лечебных заведений МВД, утвержденный 10 июня 1893 года, унифицировал основные направления медицинской деятельности в стране, определил права и обязанности врачебно-медицинского персонала, надзор и управление за лечебными заведениями, ранжировал больницы на классы. Всего их было шесть. К первому относились больницы с большим количеством койко-мест – 300, ко второму – от 100 до 300, к третьему от 61-100. Земская больница в Чистополе по числу кроватей (35 штатных, обязательных и 10 запасных) была отнесена к IV классу больниц†. Больницы, имеющие от 6 до 15 коек, стали называться лечебницами, а имеющие до 5 коек – приемными покоем.

* Земля под больничным комплексом была безвозмездно передана земству.

† К четвертому классу относились больницы, число штатных коек в которых составляло от 16 до 60.

Одна из глав устава была озаглавлена «О лечебных заведениях, находящихся в заведовании земств и городских управлений». Оперативное управление лечебными заведениями осуществляла управа. Штат лечебных заведений, оклады врачей определяли гласные на земских собраниях, им же было предоставлено право освобождения от оплаты за лечение в больницах. Последними инстанциями в утверждении постановлений на прием и увольнение врачей, штатов лечебных заведений оставались начальник губернии, министр внутренних дел. Устав определил порядок избрания попечителей больниц и открытия аптек при них, установил плату за улучшенное содержание больных. В Чистопольском уезде данный устав был введен с 1 июля 1895 года. С ним связаны новые страницы в развитии сельской медицины. Три участковые больницы в уезде по кубическому содержанию воздуха, рассчитанные на 15 кроватей, были отнесены к разряду лечебниц. Штат городской больницы того времени состоял из врача, двух фельдшеров, акушерки-фельдшерицы и фельдшера, проживавшего в сельской местности. Большая нагрузка падала на врача, заведующего больницей, он же вел прием амбулаторных больных. В 1893-1894 годах коечных больных было около 700 человек, в этот же период времени доктором было принято более 15 000 амбулаторных больных. По уставу при городской больнице должна быть введена вторая должность врача для заведования медицинским участком и приема приходящих больных. Лишь в 1904 году в городской больнице появилась эта должность. В штатном расписании Старо-Шешминской, Кривозерской и Богоявленской Горской лечебниц имелись должности врача, фельдшера и акушерки-фельдшерицы (при каждой). По лечебному уставу попечителем Чистопольской городской земской больницы попечителем на трехлетний срок был избран Владимир Иванович Якубович, председатель земских собраний, предводитель дворянства Чистопольского и Мамадышского уездов, утвержденный в этой должности начальником губернии. При участковых лечебницах в эти годы попечителей не было. В лечебном уставе были перечислены условия взимания дополнительной оплаты с больных за улучшенное содержание в стационаре. В городской больнице она составила 9 руб. 90 коп. В оплату входили расходы на лечение, питание, одежду и белье*.

В последующие годы местное земство совершенствовало формы медицинской помощи населению, исходя из возможностей местного бюджета. Открытие новых участков и лечебниц происходило не так быстро, как того требовала эпидемическая обстановка. К 1907 году на семи медицинских участках уезда функционировало семь больниц с амбулаторией и стационаром. Больные I участка лечились в земской больнице Чистополя. На II участке больница располагалась в с. Богородское Богородской волости; на III участке – в Петропавловской слободе Ново-Шешминской волости; на IV участке в с. Старые Челны Старо-Челнинской волости; на V участке в с. Кривозерки Старо-Мокшинской волости; на VI участке – в с. Изгары Изгарской волости; на VII участке – в слободе Богоявленская Горка Билярской волости. С увеличением численности медицинских участков сметные расходы значительно возросли. Однако лечение земских налогоплательщиков во всех амбулаториях и больницах было бесплатным. Амбулаторная форма оказания медицинской помощи в уезде превалировала над стационарной. Аналогичная картина наблюдалась во всех уездных земствах российских губерний.

Большое значение в совершенствовании медицинского обслуживания населения сыграли регулярные съезды врачей уезда, которые оказали серьезное влияние на практическое совершенствование основных направлений земской медицины. Они проходили с участием председателя управы, земских гласных, управляющего аптекой, земских и губернских врачей. В январе 1879 года состоялся I съезд земских врачей Чистопольского уезда, на котором обсуждались следующие вопросы: 1. Об изменении состава врачебных округов по случаю завершения строительства земской больницы в Богоявленской Горке; 2. Способы выписки медикаментов для земских больниц; 3. Об увеличении числа оспопрививателей и повышении их окладов; 4. О необходимости введения должности акушерки при больнице I округа; 5. Право бесплатного пользования 5 кроватями в Чистопольской земской больнице; 6. План строительства больницы в

* Из добавочной оплаты исключены расходы на содержание больничного персонала, на отопление и освещение.

с. Вишневая Поляна Егоркинской волости; 7. Составление должностных обязанностей ветеринарного врача; 8. Внесение корректив в Инструкцию земских врачей; 9. Изучение статей журнала «Здоровье», доставленного В.И. Якубовичем, предводителем дворянства*. В апреле того же 1879 года состоялся II съезд земских врачей Чистопольского уезда, проведение которого инициировала уездная управа. На съезде были рассмотрены вопросы распределения участков между оспопрививателями; обсуждены дополнительные способы материального поощрения врачей в целях пресечения текучести кадров, и премирование деятельных фельдшеров и их численность при земских больницах и т.д. На каждом съезде не было второстепенных вопросов, будь то проблемы приобретения микроскопа для земской больницы Чистополя, разработка типовых проектов больничных корпусов, комплектование библиотек при больницах книгами духовно-нравственного, исторического содержания, в том числе этнографического и этнологического. Не менее важны вопросы регулярного пополнения библиотеки при управе журналами и сборниками. Среди них: «Медицинское обозрение», «Хирургический вестник», «Земский врач», «Хирургическая летопись», «Библиотека врача», «Ветеринарный вестник», «Ученые записки Казанского ветеринарного института», «Акушерство и женские болезни», медицинские иллюстрированные атласы, «Ветеринарный вестник», «Общественная гигиена и общественная медицина». Съезды земских врачей Чистопольского уезда не имели строгой периодичности, во многом их созыв диктовался сложившимися местными условиями. Анализируя доклады врачей, протоколы заседаний в целом проникаешься глубокой симпатией к великим труженикам, гуманистам, удивляешься их самоотдаче, самопожертвованию, высокой культуре. В середине февраля 1888 года участники съезда врачей Чистополя постановили об отчислении из годового оклада 0,5 % на начальное комплектование медицинской библиотеки при управе†. Аналогичные библиотеки уже имелись в Московском уездном земстве с 1885 года, еще раньше – в Карсунском уезде Симбирской губернии. Врачи четко аргументировали необходимость создания библиотеки. «Земская медицина выросла в особый «специальный институт», на Всероссийском съезде врачей организуется секция земской медицины, появилось 2 периодических издания – «Земский врач» и «Земская медицина». Все чаще появляются работы врачей по санитарному исследованию населенных пунктов. В недалеком будущем и Чистопольское земство решится призвать своих врачей к такому роду деятельности. Появляются исследования по медицинской топографии. Санитарные исследования имеют малый тираж, дороги, поэтому необходимы для библиотеки» (Постановления XXIV, 1889: 114). Очевиден примечательный факт, одной из веских причин учреждения медицинской библиотеки при уездной управе было желание докторов глубже изучать санитарную, как перспективное направление земской медицины. Доклады врачей Н.В. Дерягина и Д.Я. Нелькина о введении в уезде санитарной статистики и о проведении гигиенических исследований населенных местностей, прочитанные 18 сентября 1894 года, вызвали глубокий интерес. По итогам работы съезда были выработаны рекомендации для уездной управы о регистрации заболеваний по карточной системе, причем для инфекционных заболеваний предлагалось ведение карточек отличных цветов. Проведение санитарно-гигиенических исследований населенных пунктов тесно взаимосвязано с учреждением земством должности санитарного врача. Заседания съезда земских врачей Чистопольского уезда иногда проходили с участием представителей губернского земства. Так, на съезде 1895 года с участием председателя управы Илиодора Порфирьевича Рожественского и врача губернского земства Аверьянова обсуждалась проблема оспопрививания детей разного вероисповедования. В протоколах съезда было отмечено, что при приеме детей в земские школы требовалось врачебное подтверждение о проведенной прививке, вынесено ходатайство земскому собранию о введении института санитарных попечителей из числа образованных лиц конкретной сельской местности. Основные

* Якубович Владимир Иванович, предводитель дворянства Чистопольского и Мамадышского уездов, председатель уездных земских собраний.

† В денежном выражении это 5-6 рублей. Заведовал такой библиотекой на общественных началах земский доктор, либо член управы. Книги выдавались под расписку, хранились в шкафу при управе. Список книг для комплектования составлялся коллегиально, земскими врачами, в том числе и ветеринарными.

обязанности попечителей сводились к оперативному информированию участковых врачей о начале инфекционных заболеваний, проведение бесед по вопросам личной и общественной гигиены. Таким образом, съезды врачей обсуждали вопросы развития земской медицины в соответствии с требованиями науки и с конкретными условиями.

В совершенствовании земской системы медицинской помощи населению Чистопольского уезда, в решении широкого круга медико-санитарных проблем в пределах утвержденных сметных расходов велика роль коллегиального совещательного органа – врачебного совета под руководством председателя земской управы. Совет руководствовался инструкциями, утвержденными в разные годы очередными земскими собраниями. Кроме председателя в его состав входили члены управы, все земские врачи, земские гласные, числом, равным количеству земских врачей. На отдельные заседания приглашался провизор, управляющий земской аптекой. С правом совещательного голоса совет мог приглашать врачей, не состоящих на земской службе. Кворум заседания обеспечивали 2/3 представителей земства и 3 врача. В год должно состояться не менее 4-х заседаний, экстренные – по мере необходимости. Совет был подотчетен земскому собранию, которому ежегодно составлял медицинский отчет. Совет рассматривал достаточно широкий круг вопросов. Это рассмотрение смет, проектов, окладов, пособий, назначение научных командировок, выработка форм отчетности врачей, фельдшеров, провизора, разработка инструкций медицинскому и аптечному персоналу, мер по предупреждению эпидемий. Членами совета вырабатывались перспективные направления медицины, определялись ее первоочередные меры. Они ходатайствовали о строительстве больниц, приемных покоев, в открытии аптек, в приобретении медикаментов, инструментов, перевязочных материалов, инвентаря. Могли выезжать на места по жалобам отдельных лиц, рекомендовали земской управе в приеме, либо в отказе принятия на службу медицинского и аптечного персонала, способствовали укреплению дисциплины, повышению уровня врачебной помощи населению по месту жительства. Совет наделен правом проведения ревизий больниц, приемных покоев, аптек, фельдшерских пунктов уезда. Так, серьезная работа была проделана членами совета в 1907 году по выработке новых форм больничных инвентарных книг, годовых отчетов врачей, таблиц продовольствия больных в стационарах Чистопольского земства. На заседаниях Совета могли заслушиваться доклады врачей, на участке которых свирепствовали эпидемии. Члены врачебного совета, например, 22 августа 1907 года рассматривали вопрос об организации питания больных в больницах Чистопольского земства по «трактирной системе», как наиболее удобной и способствующей их выздоровлению. Врачом назначались блюда в зависимости от характера болезни, ее стадии, состоянии больного в соответствии с суточной нормой потребления белков, жиров и углеводов. При этой системе довольствия составлялся реестр альтернативных блюд. Количество заседаний врачебного совета в течение года не регламентировалось, например, в 1908 году их состоялось 5, в 1909 – 10. Врачами были выработаны противохолерные мероприятия, предлагалось во всех селениях уезда избрать санитарных попечителей, в ряде населенных пунктах, испытывающих острую нужду в питьевой воде, обустроить общественные колодцы. Это касалось в первую очередь деревень Карамышево, Аккиреево Кутеминской волости, Елаур Старо-Максимкинской волости, Егорьевской Шама Билярской волости, Мордовской Баганы Муслюмкинской волости, Старое Альметевево Старо-Альметевской волости. Серьезные строительные работы требовалось повести в холерном бараке на камской пристани. По предложению врачей Д.Д. Авдеева и Н.В. Дерягина совет просил управу подать ходатайство земскому собранию о страховании медицинского персонала на время эпидемий. Земский врач II участка Н.Г. Клековкин ходатайствовал о приобретении книг для всех больниц уезда. Популярными брошюры по гигиене, санитарии, о лечении болезней призваны повысить культуру быта сельских жителей. «Устройство таких библиотечек при больницах признано желательным, испросить ассигновку у предстоящего земского собрания» (Протоколы, 1910: 46). Совет рассматривал вопросы научных командировок, анализировал каталоги врачей на медикаменты, возможности повышения окладов по примеру Мамадышского уезда*. По представлению врачебного совета на II съезд

* Годовое жалование земских врачей Мамадышского уезда в начале XX столетия составляло 1 500 рублей.

фельдшер в Киев был командирован Турышев Леонид Петрович, земский фельдшер I участка. Врачебный совет 1909 года инициировал открытие семи новых врачебных участков в Чистопольском уезде. Комиссия в составе Н.Н. Нератова, председателя управы, гласного В.И. Рождественского и земских врачей Н.В. Дерягина, В.В. Кузнецова, Г.Ю. Реш разработали план открытия новых врачебных участков с центрами в селах Барское Чулпаново Старо-Максимкинской волости, Старое Ибрайкино Аксубаевской волости, Большой Толкиш Больше-Толкишской волости, Кутлушкино Красноярской волости, Кутема Кутеминской волости, Кутуши Кутушской волости, Старое Альметеве Старо-Альметевской волости. При составлении проекта сети врачебных участков члены совета исходили из протяженности и численности жителей уезда. Уменьшение радиуса врачебных участков призвано улучшить медицинское обслуживание крестьян по месту постоянного проживания.

Чистопольское земство являлось одним из 359 уездных земств российских губерний. Его деятельность вобрала некоторые важные типичные направления в медицинской отрасли. Земская медицина развивалась по 2-м основным векторам – лечебному и санитарному, причем превалировало лечебное направление. Формы оказания врачебной помощи в отдельные годы различались. Разъездная система чистопольских врачей с ее различной вариативностью получила развитие во всех уездах земской России. С начала 1870-х годов, с открытием участковых больниц, стала внедряться стационарная система. Ее основное достоинство заключалось в том, что лишь врач был наделен правом диагностирования больных. Медицинский персонал призван лишь исполнять предписания докторов. Постепенно, но последовательно «ротных фельдшеров»^{*} изживала земская практика. Их места на участках занимали выпускники фельдшерской школы Казани.

В развитии земской медицины важно провести грань размежевания между уездным и губернским земствами, определить круг обязанностей каждого. Разграничить сферу деятельности каждого достаточно сложно. Каждое уездное земство представляло собой небольшое самостоятельное хозяйство, в деятельности которого порой наблюдался «уезднический сепаратизм». Казанское губернское земство, несомненно, оказало положительное влияние на совершенствование земской медицины в Чистопольском уезде. Оно содержало губернскую земскую соматическую больницу, фельдшерскую школу, психиатрическую окружную лечебницу, оспопрививательный институт, разрабатывало и реализовывало комплекс санитарных мер по предупреждению эпидемий, выделяло кредиты на строительство больниц и на приобретение оборудования, организовывало работу губернских съездов земских врачей. За полувековую историю Казанское губернское земство организовало 10 съездов, на которых обсуждались проблемы совершенствования системы земского здравоохранения, проведения противоэпидемических мероприятий и проч. С 1866 года Казанским губернским земством финансировалась Казанская земская фельдшерская школа, среди учащихся которой были стипендиаты Чистопольского уездного земства. Так, например, в 1897 году из 18 фельдшеров 6 успешно завершили обучение в этой школе. За счет губернского земства в Пастеровской клинике императорского Казанского университета[†] лечились больные с укусами животных. Для их принятия в клинику и лечение требовалось заключение от ветеринарного врача или от чинов полиции о подозрении животного в бешенстве. Людей с психическими расстройствами помещали в Казанскую окружную психиатрическую лечебницу[‡] по освидетельствовании участковых врачей. Например, в 1909 году было отправлено 25 душевнобольных из уезда. Чистопольское земство оплачивало расходы на их лечение и перевозку в губернскую столицу. Больные, нуждающиеся

^{*} Деятельность «ротные фельдшеров» получила развитие в дореформенное время. В лучшем случае они могли окончить ротную школу или школу ведомства государственных имуществ. В подавляющем числе – это полуграмотные люди, которых содержали крестьянские общества на подушные сборы с крестьян. В первые годы земского самоуправления они продолжали работать в уезде.

[†] Клиника названа именем французского ученого Луи Пастера, создателя вакцины против бешенства.

[‡] Казанская окружная психиатрическая лечебница была открыта в 1869 году и находилась в ведении МВД. Она обслуживала 7 губерний: Казанскую, Вятскую, Нижегородскую, Пензенскую, Самарскую, Саратовскую и Симбирскую.

в сложных операциях, направлялись в Казанскую губернскую земскую соматическую больницу. Расходы на их лечение и перевозку также оплачивало уездное земство.

Казанское губернское земство содержало Оспопрививательный институт, который централизованно изготавливал вакцину детрит и бесплатно рассылал по уездам губернии без ограничений. Качество вакцины по достоинству была оценена не только в России, но и в европейских странах. Вместе с тем отметим негативный отзыв о детрите. Профилактические прививки против оспы в 1903 году не имели результата по причине «недоброкачественного детрита, получаемого из губернского оспопрививательного института. Почти четвертая часть прививок была безрезультатна», – отмечалось в отчете чистопольской управы. Видится нам, что это был единичный факт.

Казанское губернское земство во время эпидемий приглашало врачей и других медицинских специалистов, оно координировало свою работу с уездными земствами. Так, в 1892 году губернское земство финансировало деятельность трех врачей, 83 фельдшеров, 105 братьев и сестер-милосердия, дезинфекторов. Врачебно-санитарные отряды вели интенсивную борьбу по пресечению эпидемии холеры. На территории Чистопольского уезда работало два летучих врачебно-санитарных отряда, ибо холерой было поражено 89 населенных пунктов, самое большое в губернии. Общее число заболевших составило 2 230 чел., с летальным исходом 999 чел. Отряды возглавляли врачи Дмитриевский Петр Михайлович и уездный доктор Нелькин Давид Яковлевич. Губернское земство приняло участие в софинансировании данных отрядов*. Со временем все четче проявлялась дирижерская роль Казанского губернского земства деятельностью уездных.

Чистопольское уездное и Казанское губернское земства далеко не исчерпали возможностей корпоративных действий. Нам видится, что точками соприкосновения могли стать нерешенные проблемы в оказании акушерской помощи, в оптовой закупке медикаментов для земских уездных аптек, более организованный характер должны иметь противоэпидемические меры, не решенными остались проблемы материального обеспечения врачей по старости и др.

Особого освещения требует история городской больницы в Чистополе, которая в 1865 году была передана местному земству от бывшего Приказа общественного призрения. Ею заведовал врач Юлий Данилович Вольферц. Земское собрание 1866 года на одном из заседаний 3 октября поручило управе составить смету и план на строительство городского больничного корпуса. Проект здания был разработан казанским архитектором П.М. Жуковским, его стоимость составила 11 000 рублей. Однако по причине недостатка денежных средств земство отклонило данный проект. Заслуживает нашего внимания такой исторический факт. Попечитель больницы, земский гласный первого трехлетия, Александр Яковлевич Щербаков пожертвовал 100 рублей, на которые были закуплены кухонная посуда, мельхиоровые столовые приборы для стационарных больных. В 1873 году местное земство вынесло постановление о строительстве нового больничного здания для городской больницы. Уездная управа письменно обратилась к московскому генерал-губернатору, к президенту Общества попечения о раненых и больных воинах, к председателю Общества врачей в Казани с просьбой рекомендовать лучший проект больницы. В смету 1874 года были внесены средства на строительство больницы барачного типа по примеру Осинского уездного земства Пермской губернии. Ежегодно на ее содержание земство выделяло 6 500 рублей. В эту сумму входило жалование медицинскому персоналу, расходы на медикаменты, продовольствие и одежду для больных, на текущий ремонт больничного корпуса[†]. По постановлению XII очередного уездного земского собрания при Чистопольской городской земской больнице было подготовлено помещение на 10 кроватей для больных и раненых воинов с полным комплектом белья, посуды, а также палата для одной сестры милосердия. Временно заведовал данным отделением председатель земской управы Платон Александрович Демерт. Главное лечебное заведение уезда ежегодно принимало десятки

* Основные средства были выделены благотворительным комитетом, состоящим под председательством наследника цесаревича; на территории Казанской губернии было сформировано 4 летучих отряда.

† Расходы на погребение умерших, очистку дворов, дымовых труб, ретирадных мест, отопление и освещение также включались в эту сумму.

тысяч больных, амбулаторных и стационарных. Здесь была сосредоточена оперативная помощь больным – проведение различных операций. Серьезные финансовые вливания в строительство новых больничных корпусов в Чистополе и в уезде были сделаны супругами Чельшевыми, Василием Львовичем, а после его смерти в 1900 году, его женой Екатериной Васильевной Чельшевой. На экстренном Чистопольском уездном земском собрании 10 мая 1893 года в докладе управы сообщалось о желании коммерции-советника В.Л. Чельшева возвести за свой счет корпус городской больницы и о пожертвовании значительных средств на приобретении мебели и оборудования. Полным составом земских гласных благотворителю была вынесена благодарность. Собрание поручило управе разработать проект корпуса больницы с усовершенствованными голландскими печами и ходатайствовать перед городской управой об уступке земли под полисадник» ([Постановление XXVIII, 1893: 172](#)). В 1895 году были завершены строительные работы по возведению чельшевского каменного корпуса земской больницы. Он же оснастил больницу современным оборудованием, выделил средства на приобретение мебели, хозяйственных и постельных принадлежностей. По его завещанию пять человек из податного и мещанского сословия имели право на бесплатное лечение в стационаре. В одной из комнат больницы был размещен фотографический портрет благотворителя. Земская управа пригласила на открытие больницы начальника губернии П.А. Полторацкого и врачебного инспектора Л.Б. Мандельштама.

Второе больничное здание было выстроено В.Л. Чельшевым в селе Богородском, его открытие состоялось в 1896 году. В сельской больнице ощущалась острая нужда, так как в начале 1890-х годов сторела земская лечебница в пригороде Старо-Шешминска и крестьяне были лишены стационарного лечения. Расходы на строительство обеих больниц составили 55 000 руб. ([Постановление XXXI, 1896: 93](#)). О щедрых пожертвованиях В.Л. Чельшева управа доложили губернатору П.А. Полторацкому* с просьбой «довести до сведения министру внутренних дел о всех пожертвованиях и ходатайствовать о пожаловании ему Высочайшей награды» ([Постановление XXXII, 1897: 37](#)). В первый день заседания очередного земского собрания, 25 сентября 1900 года, председатель сообщил о недавней кончине В.Л. Чельшева, бывшего гласного и благотворителя. Земские гласные приняли участие в скорбной траурной процессии. Благие дела мужа имели продолжение. На чрезвычайном земском собрании 4 мая 1901 года было принято пожертвование в 33 000 рублей от вдовы Екатерины Васильевны Чельшевой на строительство каменных корпусов для женского отделения и амбулатории при городской больнице. Строительные работы начались в том же 1901 году. С этой целью была создана специальная комиссия, в которую вошли председатель земской управы, гласные, земские врачи, городской голова. Постоянный технический надзор за строительством осуществлял техник Казанского губернского земства И.Б. Руш. Кирпич был закуплен у чистопольских заводчиков Назарова, Лаврикова и Юзеева; пиломатериал – у братьев Пономаревых, крестьян Лаишевского уезда; оборудование для водяного отопления было доставлено московской фирмой Торгового дома «Залесский и Чаплин». Корпус под амбулаторию был построен уже в 1902 году. Завершение строительства женского отделения состоялось благодаря вторичному пожертвованию Чельшевой в апреле 1903 года в 6 500 рублей. Очередное земское собрание вынесло благодарность благотворительнице, была сформирована депутация во главе с Илиодором Порфирьевичем Рожественским, председателем управы, ее членами Павлом Ивановичем Сафоновым и Александром Карловичем Розентретер для выражения чувств глубокой признательности. (Екатерина Васильевна сильно болела, почти не выходила из дома). На средства земства была изготовлена медная табличка с указанием даты закладки больницы, закуплено постельное белье, женская одежда, кожаные домашние туфли, в том числе и для девочек, кружки, тарелки, кувшины на сумму 1 525 руб. 48 коп. ([Постановления XXXIX, 1904: 153](#)). Больничные корпуса были приняты 26 сентября 1903 года. Больница Е.В. Чельшевой была приписана к первому медицинскому участку и принята в ведение земства. Медная табличка с указанием даты закладки больницы была прикреплена на ее корпусе. Сведения о щедрых пожертвованиях Е.В. Чельшевой доведены казанским губернатором до императора Николая

* Полторацкий Петр Алексеевич, тайный советник, губернатор Казанской губернии с февраля 1889 по декабрь 1904 года.

II. Так в памяти благодарных потомков чистопольцев, представителей новой генерации должны сохраниться имена столь щедрых и бескорыстных благотворителей.

Исследование проблемы становления и развития уездной медицины обязывает затронуть вопросы аптечного дела. С начала своей деятельности Чистопольское земство стремилось открыть собственную аптеку с правом вольной продажи лекарств. При создании аптечного хозяйства оно столкнулось с финансовыми, организационными трудностями, с административными запретами, которые защищали интересы владельцев частных аптек. Для открытия аптеки МВД были установлены конкретные нормативы, она должна обслуживать не менее 7 000 жителей и 6 000 рецептов, расстояние между аптеками должно составлять не менее 15 верст.

Чистопольская земская аптека была открыта 2 октября 1882 года в шестое трехлетие. Штат аптеки состоял из провизора, он же управляющий, помощника, ученика и служителя. Основные направления ее деятельности заключались в приобретении медицинских препаратов, перевязочных материалов для всех земских больниц, фельдшерских пунктов, приемных покоев; в лабораторном приготовлении мазей, микстур, порошков по рецептам врачей; в снабжении лекарственными препаратами ветеринарных врачей. Расходы на ее обустройство земской аптеки составили 6 012 рублей 5 коп. (Отчет, 1883: 131). В трех комнатах городской земской больницы находились рецептурная, материальная и лаборатория чистопольской земской аптеки. Шкафы, конторки, прилавки были изготовлены местными кустарями из липы. Кладовая для хранения медикаментов, каменный подвал для посуды, трав и воспламеняющихся веществ являлись неотъемлемой частью аптечного комплекса. В 1887 году была предпринята попытка перевода аптеки во второй квартал Дворянской улицы города. Однако ее переезд не состоялся*.

Первым управляющим аптекой стал Пржибора Людвиг (Людомир) Витольдович, который приступил к своим обязанностям 7 мая 1882 года[†]. За первые три месяца работы, с 2 октября 1882 по 1 января 1883 года было отпущено медикаментов на 900 руб. 85 коп. Большая часть медикаментов в 1883 году, во второй год работы аптеки, закупалась в Москве у компании «Келлер и К^о» у московского дрогоиста Эмиля Керстан. Шли интенсивные поиски своих путей оптовой закупки медикаментов и аптечных товаров. В Чистополе в торговой лавке Петрова приобретались «комиссариатские запасы» - сахар, керосин, масло, бумага, глицерин в Казани у Товарищества «Братьев Крестовниковых». Лекарственные травы, растущие в окрестности, приобретались у крестьян, а их сушка и обработка производились в аптеке. Это в значительной степени удешевляло стоимость изготавливаемых препаратов, причем отмечалось хорошее качество местных лекарственных трав. Аптечные принадлежности в город доставлялись чаще всего водным путем. Так пароходным обществам за их доставку в 1883 году было оплачено 212 руб. 01 коп. (Отчет, 1883: 23). Непосредственный контроль за деятельностью аптеки осуществляла земская управа, которая характеризовала Пржибору как человека честного, радеющего об интересах земства (Отчет, 1883: 135). Он несколько десятилетий трудился в аптеке и снискал глубокое уважение современников. В 1902 год по случаю 20-летия службы собрание постановило о представлении его к награде. В 1907 году исполнилось 25 лет его трудовой деятельности. По ходатайству управы годовой оклад управляющему аптекой был увеличен на 500 рублей и составил 1 500 рублей. «Ревизия аптечного дела в течение ряда лет доказывала, что эта отрасль земского дела ведется в образцовом порядке и заведующий ею Пржибора...постоянно отстаивает земские интересы. Такая деятельность Пржибора содействовала развитию аптечного дела и создавала благоразумную экономию земству. Ревизионная комиссия предлагает избрать особую комиссию для приветствия Пржибора по случаю 25-летия его службы Чистопольскому уездному земству» (Постановления, 1908: 106). Одновременно с юбилеем Пржибора отмечался юбилей аптеки. По этому случаю 2 октября 1907 года был отслужен молебен с участием всех гласных и В.И. Якубовича,

* В помещении аптеки планировали открыть инфекционный корпус. Однако ходатайство министром внутренних дел не было удовлетворено. В отчете управы за 1909 год отмечено, что в каменном больничном корпусе мужского и женского помещений расположена аптека с деревянным флигелем под квартиру провизора.

[†] Председателем Чистопольской уездной земской управы был Илиодор Порфирьевич Рожественский.

предводителя дворянства Чистопольского и Мамадышского уездов. Вот лишь небольшие выдержки из поздравительного адреса: «Глубокоуважаемый Людомир Витольдович, в настоящем году (1907) исполнилось 25-летие службы Вашей Чистопольскому уездному земству. Чистопольское земское собрание высоко ценит Вашу плодотворную деятельность. Вашими заботами создавалось и развивалось аптечное дело, как в городе, так и в уезде. Это развитие постоянно сопровождалось внимательным и благоразумным отношением к земским средствам. Вы всегда отстаивали интересы земского дела. Чистопольское земство глубоко благодарно Вам за ваши труды и мы считаем себя счастливыми засвидетельствовать это перед Вами и передать пожелание собрания видеть Вашу плодотворную работу еще многие годы» (**Постановления, 1908: 122**).

Аптека работала с 8 часов утра до 8, 10 часов вечера. В ночное время оставались дежурные сотрудники. Аптека централизованно снабжала городскую больницу, сельские лечебницы и фельдшерские пункты лекарственными препаратами, часть из которых изготавливали по рецептам врачей. С декабря 1883 года 1883 года медикаменты пересылались по земской почте. Чистопольская земская аптека сделала лекарственную помощь более доступной, бесплатно отпускала медикаменты по предъявлении полицейского свидетельства о бедности, либо по удостоверению врача, после опубликования соответствующего указа Сената в 1876 году. В Казанской губернии имелись земские аптеки также в Чебоксарском, Спасском, Тетюшском, Свияжском, Козмодемьянском, Царевококшайском и Цивильском уездах (**Веселовский, 1909: 402**).

При земских лечебницах в уезде имелись небольшие сельские аптечки. В начале 1900-х годов земство планировало открыть сельскую аптеку в селе Кривозерки Старо-Мокшинской волости. Принятию решения по этому вопросу предшествовала поездка в конце июня 1907 года Л.В. Пржибора в Вятскую губернию для изучения опыта работы сельских аптек в Котельничском и Глазовском уездах. Сельские аптечки в Вятской губернии возглавляли помощники провизоров. После доклада Пржибора, врачебный совет 22 августа 1907 года высказался за открытие сельской аптечки с рецептурной продажей лекарств в Кривозерках в отдельном здании.

5. Заключение

Деятельность Чистопольского уездного земства в области санитарно-врачебной организации помощи сельскому населению заслуживает изучения, несмотря на нерешенность многих проблем. В уезде по-прежнему появлялись эпидемии, отмечалась высокая смертность, в том числе и среди детей. Ощущался острый недостаток в квалифицированных медицинских специалистах. Не следует идеализировать земских гласных, от позиции которых во многом зависело развитие медицины. Они являлись выразителями классовых интересов и порой индифферентно относились к проблемам отрасли. Не удалось изжить проблему неравномерного размещения врачебных участков, уменьшения их радиуса и проч. Но это не снижает огромнейшего значения деятельности органов местного самоуправления в области медицины и здравоохранения. Не позволяла реализовать планы скудость местного бюджета, хотя расходная часть на медицину составляла четвертую часть бюджета. Многие проблемы отрасли могли быть разрешены лишь корпоративными действиями государственных и общественных организаций.

Литература

Веселовский, 1909 – *Веселовский Б.Б.* История земства за сорок лет. Т. 1. СПб., 1909.

Отчет, 1883 – Отчет Чистопольской уездной земской управы за время с 1 июля 1882 по 1 июля 1883 года. Казань, 1883.

Постановления XXIV, 1889 – Постановления XXIV очередного Чистопольского уездного земского собрания с 29 сентября по 7 октября 1888 года. Смета расходов с раскладкой на 1889 год. Чистополь, 1889.

Постановления XXVIII, 1893 – Постановления XXVIII очередного Чистопольского уездного земского собрания и экстренных 11 и 12 февраля и 10 мая 1893 года. Казань, 1893.

Постановления XXXI, 1896 – Постановления XXXI очередного Чистопольского уездного земского собрания с 29 сентября по 8 октября 1895 года и экстренного 24 ноября 1895 года. Казань, 1896.

[Постановления XXXII, 1897](#) – Постановления XXXII очередного Чистопольского уездного земского собрания с 2 по 10 октября 1896 года. Казань, 1897.

[Постановления XXXIX, 1903](#) – Постановления XXXIX очередного Чистопольского уездного земского собрания, с 29 сентября по 7 октября 1903 года. Казань, 1904.

[Постановления XXXXIII, 1908](#) – Постановления XXXXIII очередного Чистопольского уездного земского собрания с 25 сентября по 4 октября 1907 года. Чистополь, 1908.

[Протоколы, 1910](#) – Протоколы заседаний врачебного совета при Чистопольской уездной земской управе 1908 и 1909 годов. Казань, 1910.

References

[Veselovskiy, 1909](#) – *Veselovskiy B.B.* (1909) *Istoriya zemstvo za sorok let* [History of the zemstvos for forty years]. Saint Petersburg. [in Russian].

[Otchet, 1883](#) – *Otchet Chistopolskoy uездnoy zemskoy upravы za vremya s 1 iyulya 1882 po 1 iyulya 1883 goda* [Report of the Chistopol Uyezd Zemstvo Administration for the period from July 1, 1882 to July 1, 1883]. Kazan. [in Russian].

[Postanovleniya XXIV, 1889](#) – *Postanovleniya XXIV ocherednogo Chistopolskogo uездnogo zemskogo sobraniya s 29 sentyabrya po 7 oktyabrya 1888 goda. Smeta raskhodov s raskladkoy na 1889 god* [Decisions of the XXIV of the next Chistopol district zemstvo assembly from September 29 to October 7, 1888. Estimated costs with a layout for 1889]. Chistopol. [in Russian].

[Postanovleniya XXVIII, 1893](#) – *Postanovleniya XXVIII ocherednogo Chistopolskogo uездnogo zemskogo sobraniya i ekstrennykh 11 i 12 fevralya i 10 maya 1893 goda* [Decisions XXVIII of the next Chistopol uyezd zemstvo meeting and emergency 11 and 12 February and 10 May 1893]. Kazan. [in Russian].

[Postanovleniya XXXI, 1896](#) – *Postanovleniya XXXI ocherednogo Chistopolskogo uездnogo zemskogo sobraniya s 29 sentyabrya po 8 oktyabrya 1895 goda i ekstrennogo 24 noyabrya 1895 goda* [Decisions of the XXXI of the next Chistopol district zemstvo assembly from September 29 to October 8, 1895 and emergency November 24, 1895]. Kazan. [in Russian].

[Postanovleniya XXXII, 1897](#) – *Postanovleniya XXXII ocherednogo Chistopolskogo uездnogo zemskogo sobraniya s 2 po 10 oktyabrya 1896 goda* [Decisions XXXII of the next Chistopol district zemstvo assembly from 2 to 10 October 1896]. Kazan. [in Russian].

[Postanovleniya XXXIX, 1903](#) – *Postanovleniya XXXIX ocherednogo Chistopolskogo uездnogo zemskogo sobraniya s 29 sentyabrya po 7 oktyabrya 1903 goda* [Decisions XXXIX the next Chistopol district zemsky assembly, from September 29 to October 7, 1903]. Kazan. [in Russian].

[Postanovleniya XXXXIII, 1908](#) – *Postanovleniya XXXXIII ocherednogo Chistopolskogo uездnogo zemskogo sobraniya s 25 sentyabrya po 4 oktyabrya 1907 goda* [Decisions XXXXIII of the next Chistopol district zemstvo assembly from September 25 to October 4, 1907]. Chistopol. [in Russian].

[Protokoly, 1910](#) – *Protokoly zasedaniy vrachebnogo soveta pri Chistopolskoy yездnoy zemskoy upravе 1908 i 1909 godov* [Minutes of the meetings of the medical council under the Chistopol County Zemstvo Administration in 1908 and 1909]. Kazan. [in Russian].

УДК 94

Становление и развитие земской медицины в Чистопольском уезде

Надежда Геннадьевна Валеева ^{a,*}

^a Казанский государственный университет культуры и искусств, Российская Федерация

Аннотация. В статье на богатом материале исторических источников опубликованного характера выявлены новые исторически значимые факты деятельности Чистопольского уездного земства Казанской губернии в конце XIX – начале XX века в

* Корреспондирующий автор
Адрес электронной почты: doctorvn@mail.ru (Н.Г. Валеева)

области становления и развития земской медицины, показаны лидирующие позиции представителей купечества и крестьянства в органах местного самоуправления, самоотверженный труд земских докторов в проведении широкого круга мероприятий в деле оказания медицинской помощи жителям сельской местности.

Основные направления деятельности Чистопольской уездной земской управы в деле развития медицины прослеживаются через деление уезда на медицинские округа, увеличения числа медицинских участков, численности земских врачей, разработки плана реорганизации земской медицины, создания стационарно-разъездной системы медицинского обслуживания населения, проведения уездных съездов земских врачей и создания врачебного совета под руководством председателя земской управы в целях практического совершенствования основных направлений земской медицины, развитие аптечного дела и др. Ценным является обращение к конкретным персоналиям – известных и малоизвестных представителей медицинской жизни российской провинции, а также фактографическая информация о селениях Чистопольского уезда, входящих в состав медицинских участков.

Исследованный материал позволил отразить существенные успехи и недостатки в становлении и развитии медицинской помощи в Чистопольском уезде, показать его роль в формировании системы оказания медицинской помощи жителям сельской местности, не имеющей аналогов за пределами России. Показателен самоотверженный труд первых земских докторов в оказании лечебной помощи, в обследовании учащихся народных школ и быта крестьян, в проведении санитарно-профилактических мероприятий, имеющих важное воспитательное и просветительское значения.

Ключевые слова: Чистополь, Чистопольский уезд, уездное земское собрание, земская медицина, медицинские округа, больницы, аптеки, съезды врачей, врачебный совет.