

**Н.С. ШЛЯХТИНА**  
(Оренбург)

## **РАЗВИТИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ НАПРАВЛЕНИЙ НА ТЕРРИТОРИЯХ ОРЕНБУРГСКОЙ И УФИМСКОЙ ГУБЕРНИЙ в конце XIX – начале XX в.**

*Описана санитарно-эпидемиологическая ситуация на территории Южного Урала в конце XIX в. Во второй половине XIX в. в структуре медицинского обслуживания сформировался ряд новых направлений. Зарождавшиеся санитарные организации своими решениями, действиями способствовали улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки в крае.*

*Ключевые слова: санитарно-эпидемиологические направления, земство, Южный Урал, Оренбургская губерния, Уфимская губерния, санитарные комиссии, санитарный комитет.*

Во второй половине XIX в. в структуре медицинского обслуживания сформировался ряд новых направлений (бактериологическое, санитарное, эпидемиологическое). Появление указанных направлений объясняется как их необходимостью для населения, так и развитием медицинской научной мысли.

Условия времени были таковы, что скоординированные действия в области санитарно-профилактического направления в медицине требовали неотложного решения. С начала 1870-х гг. в ряде уездов и губерний стали вводиться различные земские санитарные комиссии, носившие разные названия: «Постоянная медицинская комиссия», «Земская санитарная комиссия», «Врачебный совет» и т.д. Оренбургская и Уфимская губернии не были исключением.

Санитарные комиссии еще не являлись подлинными санитарными организациями. Они принимали меры по улучшению общего состояния городов. В Оренбургской губернии санитарные комиссии были созданы под руководством губернатора [1]. На случай отсутствия основного состава санитарно-исполнительной комиссии с 1899 г. подстраховывалась наличием списка их дублеров [3].

Главной причиной образования санитарно-исполнительной комиссии (при городской управе) в Уфимской губернии послужила эпидемия холеры в 1893 г. (с прекращением эпидемии комиссия также перестала существовать). В 1899 г. комиссия была вновь образована, однако сохранилась информация только о нескольких ее заседаниях. В 1904 г. по инициативе губернатора в Уфе возникла санитарная комиссия нового типа. Комиссия разработала комплекс мер, направленных на оздоровление города.

Важным этапом в развитии санитарного дела в 1890-х гг. явилось образование санитарных комитетов, бюро. Основная функция санитарных бюро заключалась в обработке и анализе санитарно-статистических материалов. Прежде всего они изучали заболеваемость, естественное движение населения. Кроме статистических исследований, немало внимания уделялось разработке мероприятий, направленных на борьбу с инфекционными заболеваниями. Фактически санитарные бюро занимались общеорганизационными вопросами развития земской медицины. Важное место в деятельности санитарных бюро занимали организация губернских съездов врачей, на которых они и избирались, создание лечебно-продовольственных пунктов, яслей, приютов. Санитарные бюро были мощными организациями по сравнению с одиночными санитарными врачами. В состав бюро входили несколько медицинских работников, врачей или один врач с помощниками [6, с. 118].

В 1880-х гг. санитарное бюро было создано в Уфимской губернии, в Оренбургской губернии временное медико-статистическое бюро появилось в 1896 г., но на постоянной основе оно стало действовать с 1900 г. Однако трудности возникли уже с самого начала их создания. Дело в том, что многие муллы не владели русским языком, поэтому вопросы, касающиеся статистики, перекладывались на медиков [2]. После данные о движении населения передавали священники, врачи же занимались регистрационными карточками, амбулаторными журналами, скорбными листами. Бюро издавало «Сборник медико-статистических работ» [10]. В 1913 г. медико-статистическое бюро было переименовано в санитарное, функции же его не были изменены; были только назначены уездные санитарные врачи [4].

Особое значение в деятельности санитарных организаций имели губернские санитарные советы. В каждый такой совет входили земские деятели – вся земская управа, 3–7 гласных губернского собра-

ния, городской голова губернского города, председатели уездных земских управ, а также врачи – врачебный инспектор, земские врачи (по одному от каждого уезда), все санитарные врачи губернского земства и др. Впрочем, состав их сильно варьировался.

Важно отметить следующее: санитарный совет являлся не медицинским органом, а скорее инструментом земства. Возглавлял совет обычно председатель губернской управы. Заседания проводились не менее двух раз в год. О деятельности совета губернская управа регулярно сообщала губернскому собранию. Считалось, что санитарный совет состоит при губернской управе в качестве совещательного органа и поэтому должен курировать все вопросы земской врачебно-санитарной деятельности. Отрадно, что в Уфимской губернии санитарный совет с представительством от всех уездных земств и всех медицинских учреждений губернии стал действовать на постоянной основе уже с 1909 г. С этого же года стала выходить «Врачебно-санитарная хроника Уфимской губернии» [8, с. 174].

В 1870-е гг. земская медицина выдвинула идею создания санитарных попечительств, но в то время им не удалось привиться. В 1890-х гг. – начале XX в. земские врачи вновь обратились к санитарным попечительствам как постоянным учреждениям, располагавшим средствами и способным решать задачи, которые ставили перед ними медики. Санитарные попечительства устраивались на территории, обслуживаемой участковой больницей. Сами попечители избирались уездным земским собранием из местных жителей, пользующихся «добрым именем и доверием» (не менее пяти на каждый участок).

Деятельность попечительства регулировалась особыми уставами и правилами. В его задачи входило следующее: следить за разного рода «вредными влияниями» на здоровье населения и принимать меры к их устранению; руководить санитарными попечителями в проведении санитарного благоустройства; всячески содействовать земским медикам в борьбе с эпидемическими и другими болезнями; помогать в призрении бесприютных и хронических больных, беспризорных детей. О своих действиях и санитарном состоянии попечители сообщали участковому попечительству, медикам земского участка. Средства санитарных попечительств складывались из различных пожертвований, а иногда – из сумм, ассигнованных земством.

На своих заседаниях попечители обращали внимание на необходимость организации народных чтений по медицине и гигиене, стремились к улучшению санитарных условий школ, торговых и промышленных заведений, промыслов, обращали внимание на пьянство, обсуждали меры по предупреждению разного рода эпидемий и борьбе с ними. Однако санитарные попечительства оставались сугубо общественными организациями с неопределенным правовым положением. Далеко не везде земства интересовались их деятельностью, помогали им; необходимые финансовые средства тоже находились не всегда. Вероятно поэтому количество попечительств было все же небольшим, даже в тех земских губерниях, где существовали губернские санитарные организации, действовали они отнюдь не активно. По этой причине многие врачи высказывались за введение вместо попечительств мелкой земской единицы с правом самообложения или «всесословной волости», которая взяла бы на себя местную санитарную. Более того, некоторые земские врачи даже считали попечительства ненужными.

Санитарный совет Уфимской губернии 31 августа 1908 г. постановил, что введение санитарно-благотворительных попечительств не должно быть обязательным, но желательно при наличии соответствующих условий. Совет отмечал, что эти попечительства смогут процветать лишь в том случае, если они будут выбираться самим населением [12]. В итоге Уфа была поделена на участки, в каждом из которых действовали санитарные попечители. Вместе с членами городской управы попечители осматривали помойные ямы, бани, колодцы, постоянные дворы. Такие же меры в 1904–1905 гг. предпринимались и в уездных городах. Городские управы проводили разъяснительную работу, контролировали исполнение многочисленных санитарных постановлений, которые были изданы в те годы [11, с. 2–3].

В Оренбурге в 1907 г. было создано 4 санитарных попечительства, которые отличались тем, что действовали на постоянной основе и вели не только санитарную, но и просветительскую работу [5, с. 31]. В 1914 г. были изданы правила организации санитарных попечительств и их инструкции для городов, а после планировалось создать попечительства на селе [9, с. 1–7].

Главным моментом в борьбе с эпидемией являлось ее объявление, для которого были необходимы статистические сведения. В 1875 – 1897 гг. были заложены основы учения о заболеваемости. При этом нужно заметить, что статистика общей заболеваемости населения представляла национальное достояние нашей страны в дореволюционный период, поскольку до того времени каких-либо образцов изучения массовых заболеваний населения не существовало [7, с. 8].

1898 – 1907 гг. – новый этап в развитии санитарной статистики. В этот период была проведена перепись населения и демографические сведения стали доступны для статистики заболеваемости. Особенно важен был третий период – 1908 – 1911 гг. В это время приступили к изучению заболеваемости отдельных социальных групп.

Однако статистика заболеваемости земского периода, несмотря на большой накопленный материал по целому ряду губерний, была лишена необходимой дифференциации. И все же данные статистики помогли создать общую эпидемиологическую картину.

Таким образом, на протяжении второй половины XIX – начала XX в. шел процесс зарождения и распространения всевозможных санитарных организаций. Оренбургская и Уфимская губернии в этом смысле не были исключением. На их территориях также зарождались санитарные комиссии, комитеты, бюро, попечительства, губернские санитарные советы, которые своими решениями, действиями способствовали улучшению санитарно-эпидемической обстановки в крае.

#### Литература

1. Государственный архив Оренбургской области (ГАОО). Ф. 6. Оп. 6. Д. 14310. Л. 1.
2. ГАОО. Ф. 16. Оп. 1. Д. 140. Л. 1, 38.
3. ГАОО. Ф. 41. Оп. 1. Д. 1226. Л. 112.
4. ГАОО. Ф. 49. Оп. 1. Д. 590. Л. 28.
5. Доклад оренбургского городского санитарного врача Ф.М. Мартемьянова в оренбургском городском правлении о желательной в городе Оренбурге врачебно-санитарной организации. Оренбург, 1904.
6. Карпов Л. Н. Земская санитарная организация в России. М., 1967.
7. Маркузон Ф.Д. Очерки по санитарной статистике в дореволюционной России. М., 1961.
8. Мысляева Н. С. Исторический анализ земского самоуправления в России: на материалах Уфимской губернии 1875 – 1917 гг. : дис. ... канд. ист. наук. Оренбург, 2004.
9. Правила об организации и деятельности участковых санитарных земских попечительств Оренбургского уезда, утвержденные 8.11.1914 г. Оренбург, 1914.
10. Сборник медико-статистических работ по Оренбургской губернии за 1908 г. Оренбург, 1909.
11. Уфимские губернские ведомости. 1904. 8 февр.
12. Центральный государственный исторический архив Республики Башкортостан (ЦГИА РБ). Ф. И-9. Оп. 1. Д. 670. Л. 1, 6, 15, 20–21, 54, 66–68, 86.

#### *Development of sanitary-and-epidemiologic directions in the territories of the Orenburg and Ufa provinces at the end of the XIX – beginning of the XX centuries*

*There is described the sanitary-and-epidemiologic situation in the territory of the South Urals at the end of the XIX century. At the second half of the XIX century in the sphere of medical services there was formed a number of new directions. New sanitary organizations favoured the improvement of the sanitary-and-epidemiologic setting in the region by its decisions and actions.*

Key words: *sanitary-and-epidemiologic directions, Zemstvo, South Urals, Orenburg province, Ufa province, sanitary commissions, sanitary committee.*