

На правах рукописи

Семенова Ксения Анатольевна

**ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ГОРОДА ТОМСКА
В ИСТОРИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ
(начало 1860-х – 1919 г.)**

Специальность 07.00.02 – Отечественная история

Автореферат

диссертации на соискание ученой степени
кандидата исторических наук

Томск 2009

Работа выполнена на кафедре музеологии и экскурсионно-туристической деятельности ГОУ ВПО «Томский государственный университет»

Научный руководитель: доктор исторических наук, профессор
Дмитриенко Надежда Михайловна

Официальные оппоненты: доктор исторических наук, профессор
Куперт Юрий Васильевич
кандидат исторических наук, доцент
Кандаловская Марина Ивановна

Ведущая организация: ГОУ ВПО «Томский государственный университет систем управления и радиоэлектроники»

Защита состоится 4 декабря 2009 г. в 14.00 часов на заседании диссертационного совета Д 212.267.03 в ГОУ ВПО «Томский государственный университет» (г. Томск, пр. Ленина, 36)

С диссертацией можно ознакомиться в Научной библиотеке ГОУ ВПО «Томский государственный университет» по адресу: г. Томск, пр. Ленина, 34-а

Автореферат разослан « 29 » октября 2009 г.

Ученый секретарь
диссертационного совета,
доктор исторических наук,
профессор

О.А. Харусь

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность и научная значимость темы. Здоровье как важнейшая жизненная ценность, основа существования каждого отдельного человека и общества в целом требует постоянного внимания и заботы. Сохранение здоровья населения, формирование научных представлений о болезнях, выработка мер борьбы с ними, лечебная и профилактическая деятельность, создание и совершенствование системы здравоохранения включены в число важнейших задач государства, определяют сущность его социальной политики. Силами государства в России создаются и осуществляются социальные программы, направленные на охрану здоровья, профилактику заболеваний населения, разработан национальный проект «Здоровье», осуществление которого происходит в рамках реформы системы здравоохранения. В связи с этим представляется научно значимым и актуальным обращение к историческому опыту развития здравоохранения в России в целом, и на отдельных ее территориях, в частности в Томске, крупном лечебно-оздоровительном центре Сибирского региона. Обращение к истории здравоохранения в сибирском городе дает реальную возможность охарактеризовать социальную политику государства на местах, расширить и конкретизировать научные представления о развитии городской медицины в России, использовать исторический опыт организации медицинского обслуживания, функционирования больниц и работы медицинского персонала. Научная значимость темы определяется недостаточной степенью ее изученности, а также необходимостью разработки названной проблемы с позиций современных подходов исторической науки.

Степень изученности темы. Интерес исследователей к истории здравоохранения и медицинского обслуживания в России зародился в XIX в., когда были опубликованы труды медиков Г.И. Архангельского, Л.Ф. Змеева, И.И. Моллесона, Е.А. Осипова, П.И. Тихова и др. В них рассматривались, по

большей части, организация и проблемы земской медицины, которая формировалась в Европейской России с середины 1860-х гг.¹ Российские исследователи обращались к народной медицине, искали возможность заимствования ее методов и лечебных средств профессиональными медиками². Появились исследования и описания медицинского обслуживания отдельных категорий населения, организации здравоохранения в разных городах и административных районах России³. Были опубликованы и первые работы о томском здравоохранении, как правило, небольшие по объему очерки об отдельных медицинских учреждениях или статьи специалистов-медиков по вопросам медицинской науки и практики⁴.

¹ Моллесон И.И. Земская медицина. Казань, 1871; Архангельский Г.И. Холерные эпидемии в Европейской России в 50-летний период 1823-1872 гг. СПб., 1874; Змеев Л.Ф. Чтения по врачебной истории России. СПб., 1896; Осипов Е.А., Попов И.В., Куркин П.И. Русская земская медицина. М., 1899; Тихов П.И. Значение реформ императора Александра II в истории русской медицины. СПб., 1913.

² Крылов П. О народных лекарственных растениях, употребляемых в Пермской губернии // Труды Общества естествоиспытателей при Императорском Казанском университете. Казань, 1876. Т. 5. Вып. 2; Скалозубов Н.Л., Мизерова М.И. К вопросу о народной медицине в Красноуфимском уезде. Пермь, 1893; Кгаевский Г.Н. О знахарстве в Западной Сибири // Дорожник по Сибири и Азиатской России. Томск, 1901. Кн. 3; Попов Г. Русская народно-бытовая медицина. СПб., 1903; Заговоры и поверья в Забайкалье // Сибирский архив. 1911. № 1; Уткин Л. Экскурсия летом 1914 г. в Томский, Мариинский и Кузнецкий уезды для собирания материалов по народной медицине. Томск, 1915.

³ Ремизов А. Очерк санитарного состояния в Западной Сибири. Омск, 1880; Песков П.А. Некоторые результаты санитарного исследования ткацких фабрик в Лефортовской части города Москвы. М., 1881; Рот А.К. Деятельность бесплатной лечебницы при фабрике торгового дома «Федор Михайлов и сын» за 1886-1896 гг. М., 1899; Крахалев А.И. Организация медицинской помощи населению приисков Красноярского и Канского уездов // Вестник золотопромышленности и горного дела. 1903. Т. 12. № 1; Колычев А. Рабочие на приисках Сибири. Томская горная область. СПб., 1904; Ямзин И.Л. Врачебное дело в Азиатской России // Азиатская Россия. СПб., 1914. Т. 1.

⁴ Макушин А.И. Венерические болезни в Томске с 1884 по 1890 г. // Труды Томского общества естествоиспытателей. Томск, 1892; Еланцев П.П. Обзор холерной эпидемии Томской губернии в 1892. Томск, 1893; Курлов М.Г. Исторический очерк деятельности томской общины сестер милосердия за первое пятнадцатилетие (1892-1907). Томск, 1908; Ноторин Б.З. Краткий исторический очерк Томской городской амбулаторной лечебницы за 26 лет ее существования. Томск, 1910; Гречищев К.М. Общественное здоровье // Город Томск. Томск, 1912; Тихов П.И. Хирургические госпитальные клиники. Томск, 1916; Плоскирев Н.И. Томская городская Вознесенская больница // Врачебно-санитарная хроника г. Томска. 1913. № 4; Сибирцев Г.Е. Томская городская больница для заразных больных // Там же; Еланцев В.П. Больница ведомства Приказа общественного призрения в Томске // Труды первого съезда врачей Томской губернии. Томск, 1917. Вып. 1.

В 1920–80-х гг. в изучении истории медицины и здравоохранения по-прежнему доминировали специалисты-медики. В трудах И.Я. Вольфсона, П.Е. Заблудовского, М.П. Мультиановского, Б.Д. Петрова и др. разрабатывались темы по истории медицинского обслуживания, земского здравоохранения, народной медицины по преимуществу европейской части России. В Томске и др. городах Сибири издавались работы, рассматривавшие формирование медицинской помощи в Сибирском регионе, раскрывавшие достижения советской организации медицинского обслуживания, вклад томских медиков в охрану здоровья населения⁵. Была подготовлена и издана обширная библиография истории томского здравоохранения⁶.

В 1975 г. вышла монография Н.П. Федотова и Г.И. Мендриной «Очерки по истории медицины и здравоохранения Сибири», в которой в центре внимания впервые в истории изучения темы оказалась сибирская медицина дореволюционного периода⁷. Привлекая материалы центральных и местных государственных архивов, авторы осветили широкий круг ранее слабо изученных вопросов, охарактеризовали такие медицинские отрасли как

⁵ Стогов В. Положение дела здравоохранения Сибири в его главнейших отраслях // Жизнь Сибири. Новониколаевск, 1922. № 3; Грацианов А.А. Здравоохранение в Сибири // Жизнь Сибири. Новониколаевск, 1924. № 2; Гречищев К.М. Здравоохранение // Сибирская советская энциклопедия. Новосибирск, 1931. Т. 2; Опокин А.А. Факультетская хирургическая клиника // Труды Томского государственного медицинского института. Томск, 1938. Т. 9. Ч. 2; Федотов Н.П. Здравоохранение за 30 лет в Томской области. Томск, 1947; Федотов Н.П., Камчатка И.Е. Здравоохранение в Томской области. Томск, 1957; Федотов Н.П., Бова П.А., Березин В.П. Очерки по истории здравоохранения Томской области. Томск, 1967; Бова П.А. Здравоохранение // Родной край: Очерки природы истории, хозяйства и культуры Томской области. Томск, 1974; Ищенко Н.П. Как работал П.И. Тихов // Материалы к истории медицины и здравоохранения Сибири. Томск, 1960; Суздальская Р.В. Основные этапы развития Томской городской больницы // Там же; Яблоков Д.Д. Профессор М.Г. Курлов – основоположник сибирской школы терапевтов // Там же; Мендрин Г.И. Медицинская деятельность политических ссыльных. Томск, 1962; Рипп Г.Х. Становление советской военной медицины во время военной интервенции и Гражданской войны в Сибири: Автореф. дис. ...докт. мед. наук. Л., 1975; Егай В.С. Развитие терапии в Сибири: М.Г. Курлов и его школа. Новосибирск, 1981; Бова П.А., Олейниченко В.Ф. Очерки по истории здравоохранения Томской области. Томск, 1986.

⁶ Здравоохранение Томской области: Библиографический указатель литературы (1867–1967 гг.) / Ред. Г.И. Мендрин, М.А. Алексеевская. Томск, 1974.

⁷ Федотов Н.П., Мендрин Г.И. Очерки по истории медицины и здравоохранения Сибири. Томск, 1975.

приказную, военную, городскую, сельскую медицину, указали на особенности развития сибирского здравоохранения по сравнению с Европейской Россией.

Существенные достижения Н.П. Федотова и Г.И. Мендриной в изучении дореволюционного здравоохранения получили дальнейшее развитие только в постсоветский период историографии проблемы, когда были пересмотрены некоторые устаревшие оценки, началось обновление методологии и источниковой базы изучения истории здравоохранения и медицинского обслуживания в России. Новыми подходами к решению проблемы характеризуются труды М.Б. Мирского, В.О. Самойлова, Т.С. Сорокиной, Н.Н. Блохиной, О.В. Емельянова, А.Е. Локтева, И.И. Щиголева, А.А. Власова, О.А. Гончаровой и др., посвященные изучению различных аспектов российского здравоохранения.

В историографии томского здравоохранения появились работы, написанные профессиональными историками, а также краеведами-любителями, стали полнее освещаться вопросы формирования и развития системы здравоохранения, врачебной деятельности, профилактики заболеваний⁸. Продолжались исследования истории отдельных медицинских учреждений, биографий видных томских медиков⁹.

⁸ Разумов О.Н. Не забывали о здравии народном (из истории купеческой благотворительности в Томске) // Сибирский медицинский журнал. Томск, 1997. № 3-4; Мендрин Г.И. У истоков санитарно-противоэпидемической службы Сибири. К 125-летию со дня рождения К.М. Гречищева // Сибирский медицинский журнал. Томск, 1998. № 1-2; Гребнева Л.А. Госпиталь // Томск от А до Я: Краткая энциклопедия города. Томск, 2004; Кирдяшкин И.В. Здравоохранение // Там же; Фоминых С.Ф., Иванов А.А., Некрылов С.А. Профессора и студенты Императорского Томского университета в борьбе с холерной эпидемией в Томске летом 1892 г. // Сибирский медицинский журнал. Томск, 2007. № 3; Очерки по истории психиатрической помощи в городе Томске / А.И. Потапов, А.П. Агарков, М.В. Грибовский, С.А. Некрылов. Томск, 2008.

⁹ Бова П.А., Селицкая Т.И. Крупный офтальмолог Сибири (К 126-летию со дня рождения профессора С.В. Лобанова) // Сибирский медицинский журнал. Томск, 1996. № 1; Задорожный А.А., Сакс Ф.Ф. Великолепная четверка: Салищев Эраст Гаврилович, Тихов Платон Иванович, Березнеговский Николай Иванович, Савиных Андрей Григорьевич. Томск, 1998; Федорова Г.В., Резников С.Г. Медицинские династии Западной Сибири в историко-биографических очерках (конец XIX – XX вв.). Омск, 1999; Профессора медицинского факультета Императорского (государственного) Томского университета – Томского медицинского института – Сибирского государственного медицинского университета (1878–

В целом, несмотря на имеющиеся результаты изучения истории здравоохранения России, ее регионов и городов, налицо настоятельная необходимость продолжения начатого. Ряд сюжетов, касавшихся истории томской медико-лечебной организации, не был освещен. Исходя из актуальности и научной значимости темы, а также недостаточной степени ее изученности, **целью диссертационного исследования** поставлено раскрыть процесс формирования и функционирования системы здравоохранения в Томске в комплексе всех составляющих.

Для достижения цели необходимо решить следующие **конкретные задачи**:

- проанализировать правовые основы российского здравоохранения XIX – начала XX в.;
- выявить организационную структуру и уровень материального обеспечения медико-лечебной сферы в Томске;
- определить динамику численности, состава, материального положения медиков;
- охарактеризовать социально-психологический облик и общественно-политические позиции медицинского персонала;
- изучить методы, оценить результативность лечебно-профилактической деятельности томских медиков.

Объектом диссертационного исследования является система здравоохранения как совокупность мер правового, экономического, социального, медицинского характера, направленных на укрепление физического и психического здоровья членов общества.

Предмет работы – деятельность лечебных учреждений и медицинского персонала по оказанию медицинской помощи населению.

2003 гг.): Биографический словарь / С.Ф. Фоминых, С.А. Некрылов, М.В. Грибовский и др. Томск, 2004. Т. 1-2; Иконников С.К. Доктор Пирусский. Томск, 2005; Амелянчик Н.А. Сибирцев Геннадий Евгеньевич // Энциклопедия Томской области. Т.2: Н-Я. Томск, 2009.

Хронологические рамки диссертационного исследования охватывают период с начала 1860-х гг. до 1919 г. Нижняя временная граница определяется проведением буржуазных реформ в России, формированием самостоятельной муниципальной медицины, ставшей основой системы здравоохранения в городах. Конечная дата исследования связана с падением в Сибири белого режима и установлением советской власти, что обусловило кардинальные перемены в организации медицинского обслуживания.

Территориальные рамки работы ограничены пространством Томска, одного из губернских центров страны, в котором проявились специфические черты сибирского здравоохранения.

Методологические основы диссертационного исследования определяются принципами и положениями социальной истории, в центре внимания которой изучение эволюции социальных систем, анализ различных компонентов социума, отказ от идеологизирования исторического процесса, обращение к «реконструкции человеческого опыта переживания крупных структурных изменений»¹⁰.

В работе использован системный подход, согласно которому здравоохранение рассматривается как единая сложноорганизованная система, все элементы которой взаимосвязаны и взаимообусловлены. Применение локально-исторического подхода позволяет укрупнить масштаб исследования, ограниченного пространством одного города, заметить и проанализировать явления и процессы, которые остаются вне поля зрения при изучении более обширных территорий. Использование междисциплинарного подхода способствует привлечению комплекса правовых, статистических, демографических, медицинских сведений, обеспечивает возможность описать структуру, выявить основные направления и результаты развития медико-лечебной сферы. В диссертации применяется сравнительно-исторический

¹⁰ См.: Репина Л.П. Социальная история в современной историографии (Методические материалы к спецкурсу). М., 2001. С. 9.

метод, открывающий возможность объяснения изучаемых процессов и явлений путем сопоставления их во времени и пространстве, выявления сходства и различия. Используется историко-типологический метод, позволивший классифицировать данные о медицинской корпорации Томска, методах лечения и т.д. Работа опирается на принципы историзма и объективности, требующие изучения избранного явления в его конкретно-исторической обусловленности и развитии, проявления беспристрастного, непредвзятого отношения к объекту исследования.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в выборе самого объекта изучения – томского здравоохранения. Впервые в литературе рассмотрены правовые основы формирования и функционирования системы городского здравоохранения, складывание муниципальной медицины Томска, материальное состояние томских больниц. До появления данной работы не было известно о составе, условиях труда, материальном положении членов томской медицинской корпорации, об общественно-политических позициях томских медиков в годы Революции 1917 г. и Гражданской войны. Собраны, проанализированы и введены в научный оборот разнообразные, ранее не использовавшиеся архивные материалы, освещающие медицинское развитие Томска.

Выполненная работа имеет **практическое значение**, она может быть использована в разработке общих и специальных курсов лекций по отечественной, региональной и локальной истории, по истории медицины и здравоохранения, в обобщающих научных трудах, в краеведческой и музейной работе. Материалы диссертации привлекались в подготовке двухтомной «Энциклопедии Томской области», изданной в 2008-2009 гг.

Апробация результатов исследования. Основные положения и выводы диссертации изложены в 17 статьях, представлены в выступлениях на 9 международных, всероссийских и региональных научных конференциях в Томске, Барнауле, Красноярске, Новосибирске.

Источниковая база диссертационной работы включает законодательные и распорядительные акты, документы делопроизводственного характера, статистические и справочные издания, документальные публикации, периодическую печать, источники личного происхождения, изобразительные источники.

В группу законодательных источников вошли Врачебный устав, впервые опубликованный в 1857 г. и переизданный с изменениями и дополнениями в 1892 и 1905 гг., а также Городовое положение 1870 г. и его новая редакция 1892 г., декреты ВЦИК и Совнаркома 1917-1918 гг., постановления Сибирского Временного правительства и Российского правительства А.В. Колчака¹¹. Они содержат важную информацию о формировании правового поля российского здравоохранения, характеризуют основные направления социальной политики государства.

К источникам делопроизводственного характера относятся документы, отложившиеся в фондах Государственного архива Российской Федерации, Государственного архива Томской области, Архива Томского областного краеведческого музея. Это годовые отчеты медицинских учреждений и обществ, акты ревизий больниц и аптек, журналы заседаний Томской городской думы, докладные записки врачей в Томскую губернскую врачебную управу, прошения о разрешении заниматься частной медицинской практикой и об открытии частных лечебниц и др. В них отражена деятельность органов управления, функционирование лечебных заведений, работа специалистов-медиков, освещена организация борьбы с инфекционными заболеваниями,

¹¹ Устав врачебный // Свод законов Российской империи. СПб., 1857. Т. 13. Тетрадь 3; Врачебный устав // Свод законов Российской империи. СПб., 1892. Т. 13; Устав врачебный // Свод законов Российской империи. СПб., 1905. Т. 13; Городовое положение, с объяснениями. СПб., 1870; Городовое положение // Свод законов Российской империи. СПб., 1892. Т. 2; Декреты советской власти. М., 1957. Т. 1; Декреты советской власти. М., 1964-1971. Т. 3-5; Законодательная деятельность Российского правительства адмирала А.В. Колчака / Сост. Е.В. Луков, Д.Н. Шевелев. Томск, 2002. Вып. 1-2.

приведены данные о пациентах лечебных заведений, о составе медицинской корпорации города. Практически все привлеченные архивные документы являются подлинными, либо заверенными копиями, содержащиеся в них сведения обладают достаточно высокой степенью достоверности, поскольку собирались в ходе делопроизводства, необходимого для повседневной деятельности того или иного учреждения. Имеющиеся недостатки, например, ошибки в подсчетах, неполнота информации, частично можно преодолеть путем сопоставления с данными из других видов источников.

Группа статистических и справочных изданий включает Памятные книжки Томской губернии, издания Центрального статистического комитета, сметы доходов и расходов Томского городского самоуправления¹². Они обеспечивают количественную информацию о развитии медико-лечебного дела в Томске и других городах страны, что дает возможность сравнения. Справочные пособия «Наставления волостным фельдшерам...» дают представление о некоторых методах лечения, рецептах профессиональной медицины¹³.

Документальные публикации, как правило, сборники документов, описывающие события Революции 1917 г., позволяют реконструировать картину участия томских медиков в общественно-политической жизни города и всей страны¹⁴.

¹² Памятная книжка Томской губернии на ...1884-1915 г. Томск, 1884-1915; Смета доходов и расходов г. Томска на ...1896-1917 год. Томск, 1896-1917; Города России в 1904 году. СПб., 1906; Города России в 1910 году. СПб., 1914; Список населенных мест по сведениям 1859 года. Вып. 60: Томская губерния. СПб., 1868; Список населенных мест Томской губернии на 1911 год. Томск, 1911.

¹³ Наставление волостным фельдшерам о подании первоначальных врачебных пособий больным, одержимым сифилитической болезнью / Сост. Н. Фиалковский, ред. М. Константинович. СПб., 1862; Наставление волостным фельдшерам о собирании лекарственных растений для сельских аптек / Сост. Ю. Трапп, М. Константинович. СПб., 1862.

¹⁴ Протоколы заседаний первой сессии губернского народного собрания. Томск, б.г.; Советы Томской губернии. Март 1917 – май 1918 гг.: Сборник документов и материалов. Томск, 1976; Съезды, конференции и совещания социально-классовых, политических, религиозных, национальных организаций в Томской губернии (март 1917 – ноябрь 1918 гг.).

Уникальные сведения по теме содержит периодическая печать, газеты и журналы, издававшиеся в Томске и других городах Сибири в продолжение последних десятилетий XIX – первых десятилетий XX в. В диссертации привлекались материалы таких крупных изданий как журналы «Врачебно-санитарная хроника г. Томска» (Томск, 1907–1917), «Здоровье для всех» (Томск, 1917), «Известия Томского городского общественного управления» (Томск, 1908–1917), «Сибирский архив» (Иркутск, 1911–1913; Минусинск, 1913–1914); газеты «Сибирский врач» (Томск, 1913–1917), «Сибирская газета» (Томск, 1881–1888), «Томский справочный листок» (Томск, 1894–1897), «Сибирская жизнь» (Томск, 1897–1919), «Знамя революции» (Томск, 1917–1918) и др. В них помещались статистика, законоположения и распорядительные акты, касавшиеся сферы здравоохранения, выступления врачей, отражавшие их политические взгляды, общественные позиции, характеризующие их профессиональные качества. Важно отметить, что в периодике публиковались материалы об отношении населения к медицине и к медицинским работникам (фольклор, сведения о распространении народной медицины, письма в редакции, касавшиеся проблем организации медицинской помощи в Томске).

Привлекались также источники личного происхождения, в частности воспоминания Л.И. Рубинштейна, Р.М. Азарх, В.М. Мыша, Л.Н. Березнеговской и др., в которых рассказывалось о жизни и работе томских врачей и в мирное время, и в годы Гражданской войны¹⁵. Привлекались также некоторые личные свидетельства, сохранившиеся в архивных коллекциях Центра документации новейшей истории Томской области и Томского областного краеведческого музея. Несмотря на значительную долю субъективности, мемуары позволяют понять личность врача, проникнуть в его внутренний мир, описать условия

Томск, 1992. Ч.1-2.

¹⁵ Рубинштейн Л.И. Воспоминания первого студента Императорского Томского университета. Томск, 1913; Мыш В.М. Мой путь врача-специалиста. Новосибирск, 1945; Азарх Р.М. Ратный труд // Женщины в революции. Новосибирск, 1968; Березнеговская Л.Н. Из моих воспоминаний. Томск, 2001.

работы медиков, облик дореволюционных больниц. К названной группе источников близки по характеру некрологи о профессорах-медиках, врачах, медицинских сестрах, составленные близкими людьми, сослуживцами, хорошо знавшими почившего¹⁶. Использование этих материалов дает представление о профессиональном пути, личных качествах, увлечениях медицинских работников.

Важным источником диссертационного исследования стали фотографии, находящиеся на хранении в томских музеях и архивах. Они обеспечили достоверную информацию для восстановления и интерпретации внешнего облика и обстановки больниц, характеристики одежды лечащего персонала и некоторых методов лечения.

Работа с материалами предшественников в изучении темы и комплексом привлеченных источников позволила решить поставленные задачи и достичь цели диссертационного исследования.

СТРУКТУРА И ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Диссертация состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованных источников и литературы, приложения.

Во введении обоснованы актуальность и научная значимость темы, проанализирована исследовательская литература по теме, сформулированы цель и конкретные задачи работы, определены объект и предмет исследования, его хронологические и территориальные рамки, охарактеризованы методологические основы, освещены новизна и практическая значимость результатов исследования, раскрыты источники диссертации.

Первая глава **«Оформление системы здравоохранения в Томске в 1860-1919 гг.»** включает в себя четыре раздела, в них рассматриваются

¹⁶ См.: Томский некрополь. Списки и некрологи погребенных на старых томских кладбищах / Под ред. Н.М. Дмитриенко. Томск, 2001.

правовое регулирование, организационная структура, материальное и финансовое обеспечение медико-лечебной сферы Томска.

В первом разделе **«Правовые основы здравоохранения»** анализируются законы и распоряжения, регламентировавшие лечебное дело в 1860-х – 1919 гг. Подробно рассмотрен Врачебный устав как первое законоположение о российском здравоохранении, а также некоторые декреты Советской власти и распоряжения и постановления белых правительств Сибири периода Гражданской войны. Прослежены изменения медицинского законодательства в связи с изменениями государственного устройства в стране, сменой политических режимов в Сибири, показано влияние действовавшего законодательства на развитие томского здравоохранения, изменения его структуры, системы управления, на права и служебные обязанности медицинских работников. Как главные недостатки российского медицинского законодательства отмечены слабая разработка положений о порядке финансового обеспечения медико-лечебной сферы, отсутствие указаний на конкретные источники и размер финансирования.

Во втором разделе **«Формирование сети медико-лечебных учреждений в Томске»** прослежен процесс становления и развития медицинских учреждений города в 1860-х – 1914 гг., проведена их типология. Выделены и охарактеризованы государственные и муниципальные лечебные заведения, общественные и частные формы оказания медицинской помощи, показана динамика их количественного роста. Если в 1860 г. в Томске работало 3 стационарных лечебницы, то в 1914 г. функционировало 22 больницы, 6 родильных приютов; проводился амбулаторный прием больных, осуществлялись ночные дежурства, организованные Обществом практических врачей, функционировали 6 аптек и 4 аптекарских магазина, микроскопические лаборатории, был организован санитарный надзор в школах, некоторых промышленных предприятиях. По количеству лечебных учреждений Томск занимал первое место в Сибири.

В разделе показано создание системы управления государственными лечебницами через губернскую врачебную управу, позже – врачебное отделение Томского губернского управления, отмечено формирование управленческого органа муниципальной медицины в виде врачебно-санитарной исполнительной комиссии Томской городской думы, преобразованной вскоре во врачебно-санитарный совет городской управы.

Третий раздел **«Изменения медицинской организации Томска в военные годы»** посвящен анализу перемен, привнесенных в лечебную сферу военно-революционными событиями 1914–1919 гг. Отмечено, что с началом Первой мировой войны томские больницы оказались переполнены больными беженцами из западных районов страны, военнопленными, а также ранеными русскими воинами. Местные власти были вынуждены изыскивать средства, открывать новые ведомственные, прежде всего, военные госпитали. Этот процесс активно продолжался во время Революции 1917 г. и Гражданской войны, когда в городе одновременно действовало более десятка военных госпиталей как созданных на месте, так и эвакуированных из европейской части России.

В разделе показаны новшества в организации здравоохранения, появившиеся в ходе революции, прежде всего, создание больничных касс, призванных оказывать медицинскую помощь городским рабочим и служащим, а также попытки национализации и централизации медико-лечебной сферы, предпринимаемые Советами рабочих и солдатских депутатов в январе – мае 1918 г.

В четвертом разделе **«Материально-финансовое обеспечение медицинских учреждений Томска»** рассматриваются основные источники и порядок финансирования лечебного дела из государственной казны, за счет средств городского бюджета. Охарактеризованы состояние медицинских учреждений города, внутренний облик и обстановка больничных палат, пищевой рацион, одежда пациентов. Отмечено плачевное положение больницы

Приказа общественного призрения, в которой из-за недостатка мест нередко клали по несколько человек на одну койку, пациентов помещали в коридоре, укладывали на пол. В то же время университетские клиники и Томская окружная психиатрическая лечебница являлись исключительно хорошо устроенными стационарами, обеспечивавшими пациентов благоприятными условиями пребывания, высококвалифицированной врачебной помощью.

Вторая глава **«Медицинская корпорация Томска во второй половине XIX – начале XX в.»** включает три раздела. В первом из них **«Источники формирования, численность и состав томского медицинского сообщества»** показан количественный рост медицинских работников, которые в первые пореформенные десятилетия прибывали в Томск из Европейской России. С открытием в 1888 г. медицинского факультета Императорского Томского университета он стал основным и практически единственным источником врачебных кадров Томска, всей Томской губернии и Сибири в целом. В разделе раскрыта социально-профессиональная структура томских медиков, включавшая врачей, дантистов и зубных врачей, фельдшеров, акушерок, младший медицинский персонал, лекарских учеников, оспопрививателей, провизоров, фармацевтов, аптекарских учеников. Для каждой из названных категорий был характерен определенный образовательный уровень, профессиональные качества, права и обязанности. Сословно-социальный и национальный состав медицинских работников был достаточно разноречив, даже среди врачей были выходцы как из дворян, так и из крестьян. При избрании на врачебные должности предпочтение отдавалось мужчинам в возрасте 30–45 лет, имевшим опыт работы. Женщины получили право занимать врачебные должности лишь на рубеже XIX–XX вв., ранее лица женского пола могли служить только акушерками, сиделками, палатной прислугой.

Во втором разделе **«Положение медицинского персонала»** проанализированы условия труда и материальное положение томских медиков. Показано, что недостаток медицинского персонала в Томске, особенно

характерный для второй половины XIX в., обуславливал достаточно напряженный характер работы, требовал от врачей и других специалистов лечебного дела совмещать должности, выполнять одновременно несколько обязанностей. Так, лечащие врачи вели пациентов в больничных стационарах, посещали больных на дому по вызовам, заполняли больничные карточки, вели статистику заболеваемости. Заведующие больницами и отделениями, кроме этого, должны были составлять годовые отчеты, наблюдать за работой подчиненного медицинского персонала. Городовой врач до появления особой должности санитарного врача занимался организацией санитарного надзора, проводил медико-судебные освидетельствования. Рабочая смена фармацевта в аптеке могла продолжаться до 36 часов, поэтому нередко при аптеках устраивались комнаты, где персонал мог немного отдохнуть.

Многообразные обязанности, напряженный рабочий день томских врачей и других специалистов поощрялся введением специальных прибавок к жалованью после нескольких лет службы в Сибири. В начале XX в. томские врачи получали от 1 тыс. до 3,2 тыс. руб. в год, что давало возможность снимать просторную квартиру в центре города, хорошо питаться, содержать семью. Жалованье провизоров было сопоставимо с окладами врачей, фельдшера и аптекарские помощники получали в два раза меньше, сиделки – в 10 раз меньше, чем самый малооплачиваемый врач.

В третьем разделе **«Социально-психологический облик и общественные позиции медиков»** выясняется то, как будущих врачей готовили к профессиональному служению в образовательных учреждениях. Студентов-медиков учили не только профессии, навыкам диагностики и лечения, но также прививали чувство личной ответственности, способность к сопереживанию больному, уважение к своей профессии, врачам-коллегам и к пациентам. Как следствие многие томские врачи не замыкались в своей профессии, активно участвовали в общественной жизни, занимались публицистикой, осмысливали потребности и проблемы медико-лечебной сферы

и доносили свои размышления до населения. Томские врачи Н.М. Германов, Н.И. Делекторский, П.П. Еланцев, П.Ф. Ломовицкий, А.И. Макушин, Н.И. Менделеев, Б.З. Ноторин, Ф.Ф. Оржешко, В.С. Пирусский, Н.И. Плоскирев, А.А. Тархов, провизор А.Д. Бот, практикующие университетские профессора-медики Н.И. Березнеговский, И.Н. Грамматикати, Э.Г. Салищев, П.И. Тихов участвовали в медицинских и культурно-просветительных общественных организациях, вели приемы в общественной амбулаторной лечебнице для бедных, проводили ночные дежурства и т.д.

В период Революции 1917 г. и Гражданской войны многие томские медики проявили высочайшую политическую активность, принимали участие в работе партийных организаций, в съездах и конференциях, в создании профессиональных объединений. В то же время в период частой смены власти томские медики придерживались позиции нейтралитета во имя оказания помощи пациентам без различия их политической и социальной принадлежности, сохраняли верность профессии и после окончательного установления Советской власти в Сибири.

Третья глава **«Система медицинского обслуживания и сохранение общественного здоровья в Томске»** включает три раздела, в которых описаны основные методы и результаты лечебной деятельности. В первом разделе **«Подходы и методы профессиональной медицины»** подчеркивается, что в XIX – начале XX в. здоровье рассматривалось не как имманентное состояние человеческого организма, а как индивидуальная характеристика каждого человека, находящаяся в тесной связи с его внутренними силами, развитием его способностей. Русские врачи воспринимали человеческий организм как целое, основанное на единстве физического и психического, искали общие физиологические связи всех систем и органов человеческого тела с внешней средой. Болезнь рассматривалась как процесс, затрагивающий весь организм, а не отдельный орган; в происхождении болезни, согласно учению С.П. Боткина, главную роль играла окружающая человека среда. Как следствие было

выработано требование комплексного подхода к лечению больных, использование не только фабричных лечебных препаратов, но и лекарственных трав, комбинации профилактических и гигиенических мер, диеты, ухода за больными.

Во второй половине XIX – начале XX в., когда наблюдалось динамичное развитие лечебного дела, новые препараты и методы лечения активно внедрялись в медицинскую практику и томскими врачами. Важная роль здесь принадлежала университетским профессорам-медикам, которые не только использовали на практике новейшие научные разработки, но и сами формировали и развивали медицинскую науку, что способствовало превращению Томска в один из ведущих научно-медицинских центров России. Многие разработанные в исследуемый период методы и способы лечения применяются и по сей день – использование лекарственных растений, рентгеновская диагностика, перкуссия, аускультация, применение анальгетиков, наложение послеоперационных повязок, пищевые диеты и т.д.

Во втором разделе **«Народная медицина в оказании медицинской помощи населению»** рассматриваются приемы непрофессиональных, или народных целителей, имевших широкое распространение в российских городах и селах. Причинами популярности народной медицины служили недоверие малообразованной части населения к врачам, страх перед лечением, его дороговизна и доверие знахарям, как представителям народной культуры, чьи способы лечения были недороги и просты в употреблении. В разделе показано, что нередко народная медицина была достаточно эффективна, поскольку знахари использовали проверенные практикой растительные и минеральные вещества, а также заговоры, молитвы, имевшие психологический эффект и способствовавшие благоприятному исходу болезни. Не случайно, врачи изучали способы и средства народной медицины, стремились заимствовать те из них, которые действительно приносили пользу. Местная администрация не стремилась пресекать деятельность знахарей в тех случаях, когда они не

выписывали рецептов, а лечение не приводило к смерти пациента. Все это обеспечивало устойчивость народного целительства в Томске и его окрестностях.

В третьем разделе **«Результативность деятельности медицинских учреждений»** раскрыта динамика заболеваемости горожан и смертности пациентов в отдельных лечебных учреждениях Томска, показано, что уровень смертности был различен в разных больницах. Самая высокая смертность наблюдалась в больнице Приказа общественного призрения (от 11 до 16% общего количества пациентов), что объяснялось плохим состоянием и постоянной переполненностью этого стационара. Достаточно высокая смертность была в муниципальной «заразной» больнице (11–12%), поскольку в целом в Томске гораздо больше людей умирало от инфекционных заболеваний, и в меньшей степени те, кто страдал хроническими и неинфекционными болезнями.

Среди наиболее часто встречающихся заболеваний в Томске выделяются тиф, сифилис, заболевания желудочно-кишечного тракта и сердечно-сосудистой системы, грипп. Высокая смертность горожан наблюдалась вследствие распространения холеры, оспы, дифтерита, кори, туберкулеза, различных форм тифа. В начале XX в. в Томске, как и повсеместно в стране, научились предотвращать холеру, производство противодифтеритной сыворотки привело к значительному снижению смертности от дифтерита. Важным показателем результативности медицинской практики в Томске можно считать снижение смертности, которое фиксировалось в городе с конца XIX в. Томск в этом отношении сравнивался с крупными городами европейской части России.

В **заключении** диссертации подведены итоги проведенного исследования, позволяющие говорить, что во второй половине XIX – начале XX в. в Томске состоялась институционализация здравоохранения, сложилась система медицинского обслуживания города и прилегающих территорий. Она включала

лечебные и родовспомогательные учреждения, санитарную и оспопрививательную организации, аптеки, диагностические лаборатории, лечащий персонал, а также органы управления медико-лечебной сферой.

Как и все российское здравоохранение, его томская ветвь в своем развитии опиралась на медицинское законодательство, которое было детально проработано и кодифицировано, что свидетельствует о последовательной государственной политике в деле сохранения здоровья населения. Однако ряд вопросов, касавшихся работы медицинских учреждений, был освещен в законах неполно или противоречиво, в них практически отсутствовало четкое решение вопросов финансового и материального обеспечения лечебного дела. Как следствие, томская медицина постоянно испытывала недостаток государственного финансирования, что в определенной степени компенсировалось привлечением общественных и частных средств.

В середине XIX в. в Томске преобладали государственные лечебные учреждения, проявлялась также общественная инициатива по обеспечению горожан медицинской помощью, зарождалась частная врачебная практика. Во второй половине XIX – начале XX в. формировалась и динамично развивалась муниципальная медицина, действовавшая на средства городского самоуправления. Значительный рост городского бюджета в целом и расходов на медицину и здравоохранение в частности обеспечили создание и деятельность пяти достаточно крупных лечебниц, а также органов санитарного надзора и управления. Общественная и частная медицина из-за нестабильности денежных вложений не могла сравниться с государственной и муниципальной, однако город Томск был обязан ей созданием ряда специализированных медико-лечебных учреждений, организацией ночных дежурств, формированием системы профилактики заболеваний.

В целом к концу изучаемого периода, в 1917-1919 гг., в Томске постоянно работало более 20 медицинских учреждений. Действовали не только больницы и амбулатории, обеспечивавшие лечение представителей всех слоев городского

и окрестного сельского населения, но и лечебные заведения, предназначенные для отдельных категорий горожан (учащихся, военных, железнодорожных служащих и др.). Была создана и оказывалась специализированная акушерско-гинекологическая, венерологическая, глазная, зубоврачебная помощь.

Как центр одной из самых крупных в России губерний, Томск в медико-лечебном отношении находился в гораздо лучших условиях, чем другие города, его медико-санитарная организация была скорее исключением, чем правилом. Главной особенностью Томска по сравнению со многими другими городами страны являлось открытие и деятельность университета, в котором был создан медицинский факультет, сформировалась крупная научная медицинская школа, функционировала учебная медицинская база. При университете был учрежден первый за Уралом научно-исследовательский Бактериологический институт, при активном содействии вуза основана психиатрическая лечебница, имевшая общесибирское значение.

Важную роль в деле оказания медицинской помощи населению Томска сыграло медицинское сообщество, включавшее врачей и других специалистов лечебного дела. Важно, что формирование медицинской корпорации происходило независимо от социального происхождения, национальности, отбор производился на основе полученного профессионального образования, практических знаний и навыков. Материальное положение томских медиков зависело от объема выполняемой ими работы и от занимаемой должности, размер их жалованья, который был несколько выше, чем в среднем по стране, обеспечивал врачам достаточно высокий уровень жизни. Они представляли наиболее высокооплачиваемую категорию средних городских слоев населения.

Будучи частью российской интеллигенции, томские медики активно участвовали в общественной жизни города, выступали с важными общественными инициативами. В результате такие составляющие системы городского здравоохранения как ночные дежурства, профилактика заболеваний, санитарная статистика появились в Томске раньше, чем в других городах

Сибири и всей страны. Благодаря активности, профессионализму, гуманности врачей были решены многие проблемы в создании и деятельности таких крупных лечебных учреждений, как госпитальные клиники Императорского Томского университета, городская амбулаторная лечебница, Некрасовская больница.

В условиях бурного развития медицинской науки в России во второй половине XIX – начале XX в. томские медики изучали и внедряли в свою практику новые методы лечения, использовали новейшие лечебные препараты, технику. В числе первых в Сибири в Томске был устроен рентгеновский кабинет, проводились уникальные хирургические операции, началось производство и применение противодифтеритной сыворотки, изучались и применялись природные лечебные факторы и т.д. Врачи привлекали опыт и средства народной медицины, занимавшие прочное место в повседневной жизни горожан.

В результате развития системы томского здравоохранения во второй половине XIX – начале XX в. удалось приступить к решению таких жизненно важных задач как снижение смертности, предотвращение ряда эпидемических заболеваний, организация профилактики болезней среди детей и подростков. Принятые меры помогли стабилизировать демографическую ситуацию в Томске в начале XX в. (нарушившуюся в нестабильных условиях войн и революции), добиться положительных показателей естественного движения населения.

Созданная во второй половине XIX – начале XX в. система медицинской помощи населению в Томске доказала свою эффективность и способность выполнять поставленные перед нею задачи. Материальные, лечебные, профессионально-кадровые ресурсы томского здравоохранения обеспечили формирование советской медицинской организации, частью используются и поныне.

Приложение к диссертации включает таблицы, отражающие количественные изменения сферы томского здравоохранения, а также фотографии некоторых больниц, больничных палат, портреты врачей.

**Основные положения и результаты исследования отражены
в следующих публикациях**

Статья в журнале, рецензируемом в ВАК:

1. Семенова К.А. Становление и развитие здравоохранения в Томске (вторая половина XIX – начало XX в.) // Вестник Томского государственного университета. – 2009. – № 323 (июнь). – С. 170-174 (0,5 п.л.).

Статьи в других научных изданиях:

2. Семенова К.А. Из истории здравоохранения: государственные стационарные лечебные учреждения Томска (конец XVIII – начало XX вв.) // IX всероссийская конференция студентов, аспирантов и молодых ученых «Наука и образование». – Томск: Изд-во Том. гос. пед. ун-та, 2005. – Т. 4, ч. 2. – С. 13-16 (0,2 п.л.).

3. Семенова К.А. Реформирование системы здравоохранения в Томске в 1917 г. // Актуальные вопросы истории Сибири. Пятое научные чтения памяти профессора А.П. Бородавкина: Сборник научных трудов / Под ред. В.А. Скубневского и Ю.М. Гончарова. – Барнаул: «Аз Бука», 2005. – С. 66-68 (0,1 п.л.).

4. Семенова К.А. Становление муниципальной стационарной помощи в Томске на рубеже XIX – XX вв. // Сибирский субэтнос: культура, традиции, ментальность: материалы II Всероссийской научно-практической Интернет-конференции / Отв. редактор Н.И. Дроздов. – Красноярск, 2006. – Вып. 2, кн. 2. – С. 86-93 (0,3 п.л.).

5. Семенова К.А. Из истории: формирование психиатрической врачебной помощи в Сибири в XIX – начале XX в. // Наука. Технологии. Инновации: Материалы Всероссийской научной конференции молодых ученых. – Новосибирск: Изд-во НГТУ, 2006. – Ч. 6. – С. 44-45 (0,1 п.л.).

6. Семенова К.А. Общественная позиция томских врачей в годы Революции и Гражданской войны // Вопросы отечественной и всеобщей истории: Сборник статей / Под. ред. В.П. Бойко. – Томск: Изд-во Том. гос. пед. ун-та, 2006. – Вып. 3. – С. 149-155 (0,3 п.л.).

7. Семенова К.А. Первый съезд врачей, фельдшеров, фармацевтов и акушерок Томской губернии в 1917 г. // Жизнь в истории: К 100-летию со дня рождения И.М. Разгона / Под ред. Э.И. Черняка. – Томск: Изд-во Том. ун-та, 2006. – С. 124-129 (0,2 п.л.).

8. Семенова К.А. Народная медицина в Томской губернии в XIX – начале XX в. // Этюды культуры – 2007: Материалы Всероссийской научно-практической конференции студентов, аспирантов и молодых ученых. Ч. 1: Музеология и культурное наследие / Под ред. Э.И. Черняка. – Томск: Изд-во Том. ун-та, 2007. – С. 3-8 (0,2 п.л.).

9. Семенова К.А. Журнал «Здоровье для всех» как источник изучения взглядов врачей на социальные проблемы начала XX в. // 150 лет периодической печати в Сибири: Материалы региональной научной конференции, посвященной 150-летию издания в Сибири «Губернских ведомостей» (Томск, 19-20 апреля 2007 г.). – Томск: Изд-во «ТМЛ-Пресс», 2007. – С. 161-164 (0,2 п.л.).

10. Семенова К.А. Немедикаментозные методы лечения в Томской губернии // Актуальные вопросы истории Сибири: Шестые научные чтения памяти профессора А.П. Бородавкина: Сборник научных трудов: В 2 ч. / Под ред. В.А. Скубневского и Ю.М. Гончарова. – Барнаул: Изд-во Алт. ун-та, 2007. – Ч. 1. – С. 313-316 (0,2 п.л.).

11. Семенова К.А. Аптека // Энциклопедия Томской области. Т. 1: А – М. – Томск: Изд-во Том. ун-та, 2008. – С. 32-33 (0,1 п.л.).
12. Семенова К.А. Здравоохранение // Энциклопедия Томской области. Т. 1: А – М. – Томск: Изд-во Том. ун-та, 2008. – С. 230-234 (0,3 п.л.).
13. Семенова К.А. Томское здравоохранение дореволюционного периода в советской историографии // Этюды культуры – 2008: Материалы Всероссийской научно-практической конференции студентов, аспирантов и молодых ученых, Томск, 25 апреля 2008 г. Ч. 1: Музеология и культурное наследие / Под ред. Э.И. Черняка. – Томск: Изд-во Том. ун-та, 2008. – С. 149-156 (0,3 п.л.).
14. Семенова К.А. Христианская благотворительность в здравоохранении Томска во второй половине XIX – начале XX в. // Отечественная культурно-образовательная традиция в духовно-нравственном становлении молодежи: Материалы XVII духовно-исторических чтений в честь святых равноапостольных Кирилла и Мефодия / Под ред. иерея А. Носкова. – Томск, 2008. – С. 115-118 (0,2 п.л.).
15. Семенова К.А. Газета «Сибирский врач» как источник изучения сибирской медицины и здравоохранения начала XX в. // Документ в системе социальных коммуникаций: Сборник материалов III Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. – Томск, 2008. – С. 260-263 (0,2 п.л.).
16. Семенова К.А. Томское здравоохранение в трудах дореволюционных авторов // Вестник Томского государственного университета. История. – Томск, 2008. – № 3 (4). – С. 127-132 (0,3 п.л.).
17. Семенова К.А. Новые источники по истории здравоохранения Томска в музее госпитальных клиник СибГМУ // Культура как предмет междисциплинарных исследований: Материалы Международной научной конференции, Томск, 15-16 мая 2008 г. / Под ред. Ю.В. Петрова. – Томск: Изд-во НТЛ, 2009. – С. 515-522 (0,3 п.л.).