

И. М. Георгица, А. А. Чернолихов

Здравоохранение Ярославского уезда (Часть I)

В работе представлен ретроспективный анализ дореволюционного развития системы здравоохранения Ярославского уезда в период с 1910 по 1917 г. в сравнении с начальным периодом становления (1918–1919 гг.) советской системы здравоохранения. Систематизированы данные из различных источников по развитию Земской и ведомственной медицины в дореволюционный период, дана их структура и преобразование в рамках указанного периода. Отмечены основные проблемы перехода от разрозненных ведомств, отвечающих за здоровье населения в дореволюционной России, в единую советскую систему под общим руководством Народного Комиссариата Здравоохранения РСФСР в Ярославском уезде. Определены основные мероприятия, проводимые в Ярославском уезде, по охране здоровья детей, организации медицинской помощи на селе.

Ключевые слова: Ярославский уезд, Ярославская губерния, переходный период, система здравоохранения.

I. M. Georgitsa, A. A. Chernolikhov

Health Care of the Yaroslavl Uyezd (Part I)

The work gives a retrospective analysis of the pre-revolutionary development of the health system in the Yaroslavl region during the period from 1910 to 1917, in comparison with the initial stage of formation of the Soviet health system (1918–1919). The authors systematize information from various sources about development of territorial and departmental medicine during the pre-revolutionary period and define their structure and transformation within the period. The work shows the main problems of uniting of separate departments which were responsible for health of the population in pre-revolutionary Russia into the united Soviet system under the general management of the National Commissariat of Health care of RSFSR in the Yaroslavl region, and gives the main events held in the Yaroslavl region for health protection of children, organization of medical care in the village.

Keywords: the Yaroslavl uyezd, the Yaroslavl region, a transition period, a health system.

Переходный период от одной системы здравоохранения к другой как в Ярославской губернии, так и в уезде затянулся и сопровождался значительными трудностями, однако односторонне направленная, разрозненная система здравоохранения Царской России постепенно заменялась на более полноценную и сбалансированную – советскую.

Ярославский уезд в дореволюционный период занимал 4 988 квадратных верст или 303 503 десятины и был расположен в восточной части губернии, гранича с Ростовским уездом. Количество населения, по данным переписи 1896 г., составляло 139 766 человек (мужчин – 63 134, женщин – 76 632), то есть на 824 мужчины приходилось 1000 женщин. По земской переписи 1901 г., число жителей в Ярославском уезде составляло 136 184 человека обоого пола. В уезде было 18 волостей, населенных сельских мест в 1910 г. было 1053 и одно поселение городского типа – Норский посад с 1050 жителями. Медицинская помощь в 1910 г. в Ярославском уезде, по данным 5-го Съезда врачей и представителей земств губернии, в основном была амбулаторно-разъездная. Весь уезд был разделен на 10 медицинских участков. Приблизительно в центре каждого участка помещалась амбулатория с аптекой и при них врач, фельдшер и акушерка. Названия участков соответствовали населенному пункту, в котором они размещались и имели обозначения: Бурмакинский, Великосельский, Диево-Городищенский, Ильинский, Карабихский, Курбский, Норский, Путятинский, Стогинский, Тверицкий. Последний был открыт в 1906 г., прочие же участки существовали с 1872 г. Самостоятельных фельдшерских пунктов было 7, каждый из них принадлежал соответ-

ствующему врачебному участку: так, Спасо-Ярыжницкий (Роговский), открытый в 1899 г. при деревне Грязневка, принадлежал к Курбскому врачебному участку; Осеневский, открытый в 1905 г. вместо врачебного участка (переведенного после постройки больницы в селе Стогинское), – Стогинскому врачебному участку и т. д.

Участковая больница в уезде в 1910 г. была только одна – Стогинская, на 14 коек, открытая в 1905 г. в с. Стогинском в заново построенном здании. Кроме того, был приемный покой при Курбском врачебном участке на 4 койки, который был открыт 1 января 1899 г., и родильное отделение при Ильинской амбулатории (при квартире врача) на 1 койку, открытое с 1 марта 1909 г. Также уездное Земство содержало за свой счет 33 койки в Губернской больнице.

Аптека была только одна – частная, в с. Великом. Врачей на службе Ярославского Земства по штату в 1910 г. было 12, одним из них был уездный санитарный врач. Все врачи были мужчинами (одно место в Бурмакине с 1910 г. пустовало), женщин-врачей Ярославское Земство на службу не допускало, в силу постановлений одного из земских собраний (известно из доклада врача-делегата Вилинского на V Губсъезде). Общее число фельдшеров в уезде в земских лечебных учреждениях в 1910 г. было 16, из них: школьных – 13, ротных – 3, акушерок – 11.

За 1910 г. амбулаторных первичных больных на врачебных и фельдшерских пунктах было принято 98 334 и было сделано 158 290 посещений, в 1909 соответственно 80 631 и 158 958.

В уезде наиболее распространенными заболеваниями в 1909 и 1910 гг. были сифилис (в 1910 г. – 712 случаев),

корь (1909 г. – 592 случая, 1910 г. – 528 случаев), бугорчатка (300 и 405 случаев соответственно), скарлатина (184 и 227 случаев соответственно), отмечались случаи тифа, холеры, оспы, дифтерии и др.

Оспа была распространена главным образом в Диево-Городищенском участке среди живущих там раскольников, которые уклонялись от оспопрививания. Холера имела распространение в Пуятинском, Диево-Городищенском, Норском и Бурмакинском врачебных участках. Сифилис, главным образом, встречался в Бердицинском, Бурмакинском, Тверицком и Карабихском участках.

На содержание медицинского дела Земством было истрчено в 1909 г. – 104 059 руб. 12 коп., а в 1910 г. – 117 702 руб. 17 коп., что составляло к общей смете Земства 27–28 %. Из этой суммы почти 50 % шло на содержание Губернской больницы (на 83 койки). В 1909 г. было израсходовано на Губернскую больницу 42 574 руб. 70 коп., а в 1910 г. – 56 092 руб. 15 коп. Тверицкая амбулатория содержалась за счет города и уезда: 50 % – город, 50 % – уезд (в 1910 г. от уезда поступило 2 000 руб.).

Жалование врачам составляло от 1200 до 1500 рублей в год, с периодическими прибавками через 5 лет по 200 рублей; фельдшеры получали 420 рублей, акушерки – 360 рублей, с периодическими пятилетними прибавками по 60 рублей той и другой категориям. Врачи и средний медицинский персонал были обеспечены бесплатными квартирами и услугами. На разъезды врачебным участкам отпускались особые суммы в размере от 50 рублей Карабихскому до 236 рублей Курбскому врачебному участку. Фельдшерским участкам также полагались денежные суммы на разъезды: от 13 руб. 47 коп. (Спас-Ярыжницкий) до 46 рублей (Красносельский).

Для повышения квалификации врачей существовали 2-месячные курсы раз в три года с субсидией в 200 рублей с 1910 г. (в 1909 г. – 100 рублей), для вспомогательного медицинского персонала субсидия составляла 75 рублей (в 1909 г. – 50 рублей).

Всей медицинской частью в уезде заведовала Земская Управа, при которой с 1903 г. в качестве совещательного органа находился Санитарный Совет в составе Председателя и Члена Управы, всех участковых врачей и двух главных по выбору земского собрания на 3 года. Санитарный Совет должен был собираться не менее 4-х раз в год, но фактически собирался реже, так как членам совета необходимо было платить каждый раз суточные и прогонные. В связи с этим довольно часто медицинские вопросы решались управой на совещании с одним или двумя участковыми врачами.

В 1912 г. ярославским уездным санитарным врачом был представлен уездной Земской Управе проект медицинской сети в Ярославском уезде. По этому проекту в уезде должны были построить 8 больниц (Великосельскую, Диево-Городищенскую, Ильинскую, Карабихскую, Курбскую, Перскую, Лютовскую и Михайловскую) и преобразовать и создать заново 10 амбулаторно-врачебных участков из других участков и пунктов. Предложенный проект был принят уездной Земской Управой, и с 1912 г. было начато новое больничное строительство в уезде. В 1913 г. были построены 2 боль-

ницы – Великосельская и Ильинская, в 1914 г. – одна больница (Карабихская), в 1915 г. – заразный барак будущей Норской больницы и в 1916 г. – Диево-Городищенская больница. Однако в связи с трудностями финансирования и недостатком кадров в установленные сроки проект не был воплощен. Так, в Великосельской больнице не были построены амбулатория и родильный дом, в Ильинской больнице – заразный барак и в Диево-Городищенской больнице – родильный дом и дом для медперсонала. В Норской волости так и остался только один заразный барак.

В 1914 г. и период войны 1914–1917 гг. в Ярославском уезде медицинская помощь населению оказывалась на местах в 11 врачебных участках, из которых 10 были собственно земские и один смешанный (Тверицкий) содержался в равных долях за счет средств Земства и города.

Больниц было 7, с общим количеством коек – 131 (из них инфекционных – 28), из которых Стогинская – на 14 коек, Великосельская и Карабихская – по 25 коек (в том числе 9 коек инфекционных), Ильинская – на 16 коек, Диево-Городищенская – на 30 коек (из них 10 инфекционных; больница была построена в 1916 г., до этого времени включала 8 коек и размещалась в наемном помещении), Норская – на 5 коек (размещалась в наемном помещении), Курбская – на 8 коек.

Фельдшерских пунктов было 6: Бердицинский (Бурмакинский), Осеневский, Мауринский, Красносельский, Спас-Ярыжницкий (Роговский), Толгобольский.

Врачей в уезде в земских учреждениях было 11 участковых, запасной 1 и 1 уездный санитарный врач, фельдшеров школьных – 13, ротных – 3, фельдшерниц-акушерок – 9, акушерок – 10. В 1912 г. Земством было израсходовано на содержание медицинских учреждений 213 700 рублей, смета на 1913 г. была составлена на 202 010 рублей.

Неземские лечебные учреждения в больнице были следующие:

1. Гаврилов-Ямская больница на 50 коек, в которой работали 2 врача, 3 фельдшера и 2 акушерки. Расходы на ее содержание составляли 20 000 рублей в год.

2. Норская больница на 28 коек с 1 врачом, 3 фельдшерицами и 2 акушерками. Расходы составляли 12 000 рублей в год.

3. Больница при Сакинской и Зотовской фабриках на 12 коек с 1 фельдшером и приезжающим врачом и акушеркой. Ее содержание составляло около 10 000 рублей.

4. При свинцово-белильном заводе Оловянных состоял приемный покой на 4 койки с 1 постоянным фельдшером и 1 приезжающим врачом, содержание которого обходилось около 2 300 рублей в год.

5. При свинцово-белильном заводе Дунаева приемный покой на 5 коек с 1 приезжающим фельдшером и 1 постоянной акушеркой. Содержание в год составляло 2500 рублей.

6. На железнодорожной станции Борки Крестобогородской волости частный, содержащийся за счет средств Е. Я. Дунаевой, акушерско-фельдшерский пункт с родильным отделением на 2 койки, при пункте была постоянная фельдшерица-акушерка и ежедневно приезжающий из Ярославля врач.

То есть неземская медицина вносила значительный вклад в систему здравоохранения Ярославского уезда: в ней работало 6 врачей, 9 фельдшеров, 6 акушерок и 1 фельдшерница-акушерка. Общее количество коек в 6 лечебных учреждениях было 97.

В последние годы перед войной на территории Ярославского уезда в летнее время открывались ясли-приюты в семи населенных пунктах уезда (село Великое, Стогинское, Курба, Диево-Городище, Путятино, Бурмакино, Ильинское). Содержались ясли-приюты на средства уездных попечительств детских приютов. В 1913 г. в этих семи яслях-приютах дети провели 8000 человеко-дней.

После Октябрьской революции медицинская сеть Ярославского уезда перешла в ведение Крестьянских секций Ярославского городского Совдепа, где был сформирован врачебно-санитарный отдел Ярославского уезда. С ликвидацией секции в августе 1918 г. перед отделом встал вопрос, вольется ли врачебно-санитарный отдел уезда отделом в городской или уездный исполком или сольется в Губернский медико-санитарный отдел и перестанет существовать как отдельная единица. Запрос о дальнейшей судьбе отдела был послан в Губисполком 21 августа 1918 г. под № 538 за подписью Заведующего врачебно-санитарным отделом Ярославского уезда и уездного санитарного врача. Для решения данного вопроса был организован Горездский исполком г. Ярославля и Ярославского уезда, а при нем Горездский медико-санитарный отдел. Во главе отдела стояла коллегия из председателя и двух членов, назначенных исполкомом. Отдел имел в своем составе следующие подотделы: городской, больнично-амбулаторный и судебной медицины, хозяйственно-административный, фармацевтический, школьно-санитарный, страховой медицины, культурно-просветительный, санитарно-эпидемический с подразделением на секции – городскую и уездную. Уезд в это время состоял из 20 волостей, к существующим до революции 18 волостям прибавилось 2: Веткинская (организованная в границах старого уезда) и Боровская (присоединенная от Даниловского уезда). На территории уезда в 1918 г. сеть лечебных учреждений, по сравнению с 1916 г., практически не изменилась. Количество больниц осталось таким же, однако число коек в них увеличилось до 178, в том числе 43 инфекционных (по данным Отчета о состоянии больниц губернии за 1918 г. [ГАЯО. Р-131. Оп. 1. Д. 29. Л. 94], соответственно – 180 и 48). Это изменение произошло не за счет увеличения площади лечебных учреждений, а за счет уплотнения коек в палатах.

Было организовано заново 5 амбулаторно-врачебных участка: Бурмакинский, Веткинский, Лютовский (организованный вместо Бурмакинского ф. п. из Бердицино), Путятинский, Тверицкий (при нем был организован заразный полулетний барак).

Фельдшерских пунктов осталось столько же (6) – Боровской (из Даниловского уезда – был открыт в 1876 г., а в 1909 при нем был построен холерный барак на 5 коек), Красносельский, Мауринский, Осеневский, Спас-Ярыжницкий, Толгобольский.

Из неучастковой сети под наблюдением медико-санитарного отдела в уезде находились следующие лечебные учреждения:

- Больница Большой Локаловской мануфактуры (в Гаврилов-Яме) на 100 коек, из которых 60 общих, 10 родильных, 30 заразных. На содержание этой больницы было израсходовано фабрикой в 1918 г. 514 962 рубля 93 коп., а смета на 1919 г. была составлена на 1 062 600 рублей.

- Больница Большой Норской мануфактуры на 38 коек, из которых – 20 общих, 8 родильных, 10 заразных. Здание больницы было построено в 1895 г. На содержание ее в 1918 г. фабрикой было израсходовано 183 462 рубля 74 коп.

- Больница при Волкушах (свинцово-белильный завод) на 10 коек.

- При фабрике Сакиных – на 15 коек.

- При фабрике Зотова на – 5 коек.

- При заводе Понизовкина – на 28 коек, в том числе 8 инфекционных.

- Амбулатория фельдшерская при Бурчихинском лесопильном заводе.

- Амбулатория фельдшерская при ватной фабрике Невяжского.

Всего коек при фабрично-заводских лечебных учреждениях было 196, а всего в уезде – 374, не считая холерного барака на 5 коек при Боровском фельдшерском пункте и полулетнего заразного барака при Тверицком врачебном участке. То есть количество коек, содержащихся за счет предприятий, было больше, чем содержалось за счет медико-санитарного отдела.

С 20 по 22 декабря 1918 г. состоялся медико-санитарный съезд Ярославского уезда, на котором присутствовали представители всех участковых лечебных учреждений, фабрично-заводских (два), волостных советов, Губфинотдела, от профессиональных организаций – врачей, лекарских помощников. На съезде был заслушан доклад Заведующего Горездским медико-санитарным отделом Троицкого о состоянии медико-санитарного дела в уезде, доклад Заведующего Губфинотдела о финансовых перспективах Губернского и Горездского Советов, Сообщение Уездного санитарного врача о тяжелом финансово-материальном состоянии лечебных учреждений уезда с докладами с мест. По смете, которая была составлена на 1918 г. в размере 2 800 тысяч рублей, в период с 1 января по 15 декабря была получена 381 тысяча, из которых 10 000 рублей поступило из Губисполкома, 6 236 рублей – от крестьянской секции, остальные – от Ярославской уездной земской управы Горсовета, центра и от волостных советов. Причем финансирование в период становления советской системы здравоохранения было крайне нестабильным и недостаточным. В основном денежные средства отпускались на крупные лечебные учреждения в уездных и губернских городах. Так, в начале 1918 г. Спас-Ярыжницкий фельдшерский пункт получил 100 рублей, а Карабахская больница – 12 000 рублей, но этого было недостаточно для полноценной работы учреждений в связи с сильной инфляцией и отсутствием возможности закупки медикаментов. Первое время после революции еще использовались старые запасы материальных средств, которые истощи-

лись уже к середине 1918 г. В уездах, куда денежные средства могли вообще не доходить, снабжение осуществлялось путем сбора добровольных пожертвований. Пациенты, поступающие на стационарное лечение в уездные больницы, питание себе организовывали сами. На местах проблемы с финансированием медицины решали по-разному, в то время как Норский совет требовал уплаты старых долгов за молоко, масло и другие продукты; Крестобогородский совет установил подушный рублевый налог на содержание медицины, что позволило собрать более 4000 рублей. На съезде был принят ряд постановлений о снабжении участковых лечебных учреждений продовольствием, транспортом, дровами и другими материальными средствами.

В частности, снабжение лечебных учреждений и всего медицинского персонала продуктами местного производства (мукой, картофелем) было возложено на местные волостные Совдепы как наиболее заинтересованные в содержании больниц и амбулаторий, причем продукты должны были отпускаться на каждую волость по раскладкам, установленным участковыми советами. Отпуск и доставка продуктов для больниц и персонала осуществлялись бесплатно, для медицинского персонала – с оплатой по установленным ценам. Для вывоза продуктов применялась трудовая повинность.

Снабжение больниц диетическими средствами (белой мукой, картофельной мукой, вермишелью, чаем, сахаром и т. п.) было возложено на медико-санитарный отдел. Снабжение больниц молоком и мясом было предписано решать на местном больничном совете, причем местные Совдепы должны были оказывать всякое содействие в изыскании этих продуктов, оплата которых должна была производиться из средств медико-санитарного отдела. На него же возлагалось урегулирование вопроса о снабжении больниц и амбулаторий осветительным материалом и мылом и пр.

Снабжение дровами возложили на местные Совдепы, при этом отпускать дрова, взятые на учет, больницам и амбулаториям было предписано бесплатно или, в крайнем случае, в кредит. Для вывозки дров широко использовалась трудовая повинность.

При больнице предписано было содержать по 2 лошади, при врачебной амбулатории – по одной, при этом лошади следовало приобретать за счет медико-санитарного отдела. Что касается фуража (овса и сена), то он должен был поставляться местными Совдепами. Несмотря на принятые на съезде решения и принимаемые меры, медицинские работники, лечебные учреждения крайне нуждались в продуктах питания, медикаментах, денежных средствах. В связи с крайней нуждой младший медицинский персонал бросал работу и уходил в деревню. Фельдшер Великосельской больницы привел пример, когда кучер больницы поехал с ним для оспопрививания и свалился с облучка тарантаса от слабости вследствие недоедания. Содержание не выплачивалось по несколько месяцев. Жалование медицинских работников стало в 1,5–2 раза меньше, чем в дореволюционные времена, не считая обесценивания рубля и задержки в выплате зарплат.

Величина жалования медицинским работникам в 1918 г. отражена в следующей таблице:

Жалование врачей в 1918 г.	с 1 июня	750 руб.
	с 1 сентября	799 руб.
Жалование фельдшеров в 1918 г.	с 1 июня	550 руб.
	с 1 сентября	612 руб.
Жалование акушеров в 1918 г.	с 1 июня	450 руб.
	с 1 сентября	518 руб. 50 коп.

При больницах и участках с 1918 г. были введены и фактически работали больничные и участковые советы. Их составляли, кроме медработников данной больницы, представители от волостных советов, находящихся в районе данной больницы или участка. На их долю в 1918 г. выпала главная задача по изысканию финансово-материальных средств для поддержания существования больницы или участка. Уездная смета на содержание участковой медицинской сети на 1918 г. была составлена на 2 779 418 р. 80 коп. Сведений о том, как была выполнена эта смета, к сожалению, получить не удалось.

Организация системы здравоохранения Ярославского уезда, как и всей Ярославской губернии, в дореволюционный период характеризуется достаточно быстрым, но несколько односторонним развитием. С 1910 по 1917 г. происходит значительное увеличение как количества земских лечебных учреждений (с 3 в 1910 г. до 7 в 1917 г.), так и коечной емкости в них (в 1910 г. – 52, в 1914 г. – 123 койки). Однако все также недостаточное внимание уделялось профилактическому направлению в здравоохранении, о чем свидетельствуют данные о наличии всего одного санитарного врача на уезд, отсутствии мероприятий по охране материнства и младенчества, родовспоможению, санитарному просвещению и пр. Борьба с социальными и инфекционными болезнями проводилась, но радикальных изменений в этом направлении не было. С приходом новой власти формирование системы здравоохранения затянулось, единых взглядов на ее построение не было, ощущались значительные трудности с материальным обеспечением, кадрами, государство захлестывали эпидемии, врачей одного за другим отправляли в РККА, многие умирали от болезней и ран. Особенно сильное влияние на здравоохранение как губернии, так и уезда оказало произошедшее в июле 1918 г. Ярославское восстание, которое обрело население губернии на вымирание в течение многих лет, а систему здравоохранения поставило в критическую ситуацию.

Библиографический список

1. ГАЯО. Р-131. Оп. 1. Д. 886. Доклад о развитии народного здравоохранения в губернии за 10 лет.
2. ГАЯО. Р-131. Оп. 1. Д. 29. Отчет о состоянии больниц губернии за 1918 год.
3. ГАЯО. Р-131. Оп. 1. Д. 885. Проект пятилетнего плана по здравоохранению 1928 /1929–1932 /1933 и объяснительные записки к нему.

Bibliograficheskiy spisok

1. GAJaO. R-131. Op. 1. D. 886. Doklad o razvitii narodnogo zdravooohranenija v gubernii za 10 let.
2. GAJaO. R-131. Op. 1. D. 29. Otchet o sostojanii bol'nic gubernii za 1918 god.
3. GAJaO. R-131. Op. 1. D. 885. Proekt pjatiletnego plana po zdravooohraneniju 1928 /1929–1932 /1933 i ob#jasnitel'nye zapiski k nemu.