



Л.А. Моторова, Н.С. Моторова

Медицинское обслуживание и здравоохранение населения Витебской губернии (1903–1914 гг.)

В начале XX в. произошли качественные изменения в развитии системы здравоохранения и медицинского обслуживания населения белорусских губерний. Это было связано с созданием в 1903 г. в Витебской, Минской и Могилевской губерниях Управлений по делам земского хозяйства, которым были переданы все медицинские учреждения Приказа общественного призрения и сельской медицины. Для жителей было введено бесплатное медицинское обслуживание. Количество сельских врачебных участков в Витебской губернии возросло в 2,5 раза. В каждом уезде в дополнение к двум ранее существовавшим участкам был создан третий участок с амбулаторным пунктом. К 1910 г. количество сельских врачебных участков в регионе выросло до четырех на уезд, а в Лепельском уезде – до пяти [1].

Но в результате данных преобразований остались лишь единичные медицинские учреждения для обслуживания городского населения, так как земства требовали от городских управ плату за больных, лечившихся в земских больницах. Они закрывали медицинские учреждения, в которых получали помощь преимущественно городские жители (инфекционные отделения, амбулатории при губернских больницах и пр.). Чтобы найти выход из создавшегося положения, в Витебске в 1908 г. городская дума начала субсидировать амбулатории при губернской земской и еврейской больницах для оказания бесплатной медицинской помощи городским жителям. С 1908 г. за счет средств городского бюджета были организованы дежурства врачей, стала оказываться медицинская помощь бедным больным на дому. В 1911 г. открылась больница для больных инфекционными заболеваниями на 30 кроватей. Также в городе действовала одна самостоятельная амбулатория Общества пособия бедным. Стационарная медицинская помощь жителям города оказывалась губернской и еврейской больницами за плату [2].

Все вышеперечисленные мероприятия привели к расширению сети медицинских учреждений. Так, согласно отчету «О положении медицинского дела в Витебской губернии за 1906 год», в это время в губернии уже функционировало 10 стационарных лечебных заведений (Губернская земская больница в Витебске, 9 городских больниц в следующих уездных центрах: Велиже, Двинске, Дриссе, Лепеле, Люцине, Невеле, Полоцке, Режице и Себеже), из которых 7 имели свои отделения в сельской местности. Кроме того, население региона обслуживали 22 сельские лечебницы (по 2 в каждом из уездов), 28 фельдшерских пунктов (по 1 в Витебском и Себежском уездах; по 2 в Велижском, Городокском, Дриссенском, Полоцком; по 3 в Люцинском и Невельском; по 4 в Двинском, Лепельском и Режицком), 29 участковых лечебниц

(по 2 в Витебском, Городокском, Двинском и Режицком уездах; по 3 в Велижском, Дриссенском, Лепельском, Люцинском, Невельском, Полоцком и Себежском), 41 «приемный покой» [3].

После вступления в силу «Положения о земских учреждениях в западных губерниях» от 14 марта 1911 г. развитие системы медицинского обслуживания населения по сравнению с «полуземским» периодом несколько ускорилось. Увеличился объем денежных средств, отпускаемых земствами на строительство новых медицинских учреждений, увеличилось количество медицинского персонала, стали ставиться вопросы о коренной реорганизации всей системы здравоохранения. Кроме того, расширилась сеть медицинских учреждений, была перестроена организация участковых, уездных и губернских больниц, выросло число врачебных участков. Благодаря увеличению числа врачебных участков территория, которую обслуживал один участок, сократилась в Витебской губернии с 1760 (1903 г.) до 678 квадратных верст (1913 г.), а радиус действия — с 17,0 до 14,7 версты соответственно [2, с. 132–134].

Расширение сети медицинских учреждений на территории Витебской губернии сопровождалось увеличением расходов на эту сферу социального обслуживания. В 1906 г. расходы на медицинское обслуживание населения губернии составили 221183 руб. 34 коп. В разрезе уездов эта сумма была распределена следующим образом: Невельский — 26401 руб. 82 коп.; Двинский — 25575 руб. 66 коп.; Режицкий — 25514 руб. 80 коп.; Лепельский — 23566 руб. 48 коп.; Люцинский — 20322 руб. 82 коп.; Велижский — 19861 руб. 22 коп.; Полоцкий — 18907 руб. 86 коп.; Дриссенский — 18345 руб. 48 коп.; Себежский — 17177 руб. 89 коп.; Городокский — 13563 руб. 92 коп.; Витебский — 11945 руб. 39 коп. Кроме того, 11800 рублей было затрачено на содержание Губернской земской больницы в Витебске. Средний расход денежных средств по медицинскому обслуживанию одного человека в губернии составлял 15 руб. 24 коп. В то же время средние расходы на содержание одного амбулаторного больного в год составляли 38 руб. 38 коп. [3, с. 21–23]. В 1912 г. расходная часть бюджета Витебской губернии составила 706825 рублей за год (в 1911 г. — 646825 рублей). 140456 рублей из указанной суммы было направлено на медицинское обслуживание населения (в 1911 г. — 116668 руб.). Эти финансовые средства распределялись следующим образом: 83722 руб. — на содержание Губернской земской больницы, 15271 руб. — расходы по предупреждению и прекращению эпидемий, 7195 руб. — на мероприятия, направленные на улучшение санитарных условий и правильную постановку медицинского дела и т.д. [4].

Начиная с 1903 г., когда было введено бесплатное обслуживание больных, поток обращений в медицинские учреждения начал постоянно расти. В определенной степени этому способствовали и достигнутые успехи российской и мировой медицины, новые открытия и изобретения, которые довольно быстро внедрялись в практическую деятельность медиков. В медицинских учреждениях появились такие новинки, как офтальмо-, цисто-, эзофаго-, бронхоскопы, маточные зеркала, рентгеновский аппарат и пр. В это же время возросло число научных врачебных обществ и активизировалась их деятельность по введению в практику работы врачей новейших медицинских разработок, улучшению качества медицинского обслуживания.

В течение 1906 г. медицинской помощью воспользовались 603914 жителей Витебской губернии, из них: 9371 чел. прошел лечение в условиях стационара, а 594543 больных — амбулаторно. За данный период времени было принято 2228 родов, в то время как за предыдущий, 1905 год, — 1344 [3, с. 15].

За 1909–1911 гг. в течение каждого месяца медицинской помощью в стационарных условиях воспользовалось в среднем 2000 человек, тогда как ле-

чебные учреждения были рассчитаны примерно на 618 мест. Смертность в больницах и лечебницах составляла в среднем 58 человек в месяц, или чуть менее 3%. Для медицинских работников Витебской губернии наиболее актуальной оставалась по-прежнему борьба со вспышками инфекционных заболеваний. Так, в течение 1909–1911 гг. каждый месяц регистрировалось в среднем 1912 случаев инфекционных заболеваний (таких, как оспа, корь, скарлатина, грипп, брюшной и сыпной тиф, холера). Наиболее часто летальным исходом завершались следующие заболевания: скарлатина, туберкулез легких, порок сердца, отек легких, инсульт («кровоизлияние в мозг»), брюшной и сыпной тиф, оспа, инфаркт («паралич сердца»), гнойный плеврит, сифилис. За месяц делалось в среднем 1054 хирургические операции амбулаторно и 200 – стационарно. Наиболее часто в стационарных условиях проводились полостные, глазные, акушерские, гинекологические операции, а также ампутации и удаление новообразований. За месяц принималось в среднем 238 родов, делалось 68535 посещений и 50258 приемов врачами, фельдшерами и акушерками [5].

В 1914 г. только в Витебской Губернской земской больнице ежемесячно в пяти отделениях стационара (хирургическом, терапевтическом, венерическом, «разном» (или инфекционном), родильном) проходили лечение 230–240 человек [6]. В то же время в больницах и лечебницах Витебской губернии ежемесячно производилось в среднем по 270 операций в стационарных условиях [6, с. 28].

Следует отметить, что официальные документы того времени, констатируя достигнутые успехи по развитию медицинского обслуживания и системы здравоохранения населения России вообще и Витебской губернии в частности, указывали и на нерешенные проблемы, недостатки в этой сфере. В качестве примеров можно привести выдержки из отчетов о состоянии системы здравоохранения и санитарного дела витебского губернатора Николаю II. «... Существенный недостаток медицинской части прежнего управления хозяйством заключался в ограниченности врачебного персонала, недостаточности сельских лечебниц..., а также в скудном вознаграждении медицинских чинов за их тяжелый и почти непосильный труд, часто совершенно недостаточном для самого скромного существования» [7]. «Особое внимание обращает на себя крайне неудовлетворительное санитарное состояние городов, а между тем городские управления не проявили ровно никаких забот к улучшению этой важной для здоровья жителей части...» [7, с. 245]. В результате давалась объективная, истинная картина реального положения дел в области медицинского обслуживания и здравоохранения населения. «Несмотря, однако, на наблюдаемое таким образом некоторое улучшение общего состояния народного здоровья, Россия в этом отношении все еще остается позади большинства государств Западной Европы...» [8].

Для Витебской губернии, как и для всего Северо-Западного края, была весьма актуальной проблема подготовки медицинского персонала. В регионе работали врачи, закончившие Московский, Харьковский, Киевский, Тартуский (Дерптский), Казанский, Варшавский университеты, Петербургскую медико-хирургическую академию, а также некоторые зарубежные учебные заведения. Тем не менее, на местах зачастую ощущалась нехватка достаточного количества профессиональных медицинских кадров с высшим образованием [1, с. 166]. В то же время проблема подготовки среднего медицинского персонала была частично разрешена. Так, акушеров готовили в Могилеве в Центральной повивальной школе для Могилевской, Минской и Витебской губерний, а фельдшеров – в Центральной фельдшерской школе для Могилевской, Минской и Витебской губерний на сто человек, которая также располагалась в Могилеве. В 1913 г. эти средние медицинские заведения были объединены в одну Центральную фельдшерско-акушерскую школу [9]. В самом Витебске

специальное среднее медицинское учебное заведение появилось лишь в 1906 г. – это была частная фельдшерско-акушерская школа [2, с. 273].

Таким образом, к началу XX в. прогресс в области медицинского обслуживания и здравоохранения населения Витебской губернии стал очевидным. Позитивные изменения в этой сфере явились результатом самоотверженного труда земских врачей губернии, а также усилий со стороны гражданских властей региона. Достаточно широкий охват медицинским обслуживанием всех категорий и слоев населения губернии позитивно сказался и на улучшении общей демографической ситуации, и на темпах роста численности губернского населения в пореформенный период. Вследствие этого относительно низкими были показатели детской смертности и смертности от инфекционных болезней. Отсутствовали и факты вспышек массовых эпидемий различных болезней с большим количеством летальных исходов. Убедительным косвенным подтверждением значительных успехов, достигнутых в сфере медицинского обслуживания и здравоохранения населения Витебской губернии, является тот факт, что всего за 16 лет после проведения Первой Всероссийской переписи населения оно увеличилось с 1 миллиона 489 тысяч человек [10] до 1 миллиона 953 тысяч, или почти на одну треть [8, с. 18].

ЛИТЕРАТУРА

1. *Гісторыя Беларусі*: у 6 т. – Т. 4. Беларусь у складзе Расійскай імперыі (канец XVIII – пачатак XX ст.) / *М. Біч, В. Яноўская, С. Рудовіч і інш.*; Рэд. кал.: *М. Касцюк* (гал. рэд) і інш. – Мн., 2005. – С. 374.
2. *Крючок Г.Р.* Очерки истории медицины Белоруссии. – Мн., 1976. – С. 141.
3. *О положении медицинского дела в Витебской губернии за 1906 год.* – Витебск, 1906. – С. 67.
4. *Сметы и раскладки Витебского Губернского земства на 1912 г.* – Витебск, 1912. – С. 33–34.
5. Подсчитано по: *Сведения о деятельности врачебно-медицинского персонала и о движении заразных заболеваний по Витебской губернии.* 1909, № 1–12; 1910, № 1–12; 1911, № 1–4, 6–8.
6. *Врачебно-санитарная хроника Витебской губернии*, 1914, № 6–7. – С. 25.
7. *Документы и материалы по истории Белоруссии*: в 3 томах. – Т. 3 (1900–1917 гг.) / Под ред. *В.Н. Перцева и др.* – Мн., 1953. – С. 245–246.
8. *Россия. 1913 год*: Статистико-документальный справочник / Ред.-сост. *А.М. Анфилов, А.П. Корелин.* – СПб., 1995. – С. 321.
9. *Поджаров Г.В.* Зарождение и развитие среднего медицинского образования в Белоруссии (К истории Могилевского медицинского училища) // Вопросы истории медицины и здравоохранения: Материалы третьей научной историко-медицинской конференции Белорусской ССР. Ред. кол.: *Г.Р. Крючок* (отв. ред.) и др. – Мн., 1968. – С. 93–94.
10. *Первая Всеобщая перепись населения Российской Империи 1897 года.* V. Витебская губерния. Тетрадь 3. – СПб., 1903. – С. 2.

S U M M A R Y

The basic lines in organization of medical service and health care in Vitebsk province in 1903–1914 are characterized. The data on the number of medical institutions, birth- and death-rate in them, and the most widely spread diseases among the population of the region are provided. Besides, the level of training and proficiency of medical personnel in Vitebsk province is described.

Поступила в редакцию 22.03.2006