

Малабаев С.К.

**ПОЛИТИКА И МЕРОПРИЯТИЯ ЦАРИЗМА В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В КЫРГЫЗСТАНЕ В СВЕТЕ НОВЫХ АРХИВНЫХ ИСТОЧНИКОВ**

*S.K. Malabaev*

**POLICIES AND MEASURES TSARISM HEALTH IN KYRGYZSTAN IN LIGHT OF NEW ARCHIVAL SOURCES**

УДК: 321. +61

*В статье рассматриваются проблемы Кыргызстана в области здравоохранения в дореволюционный период. Автор, на основании новых архивных источников приходит к выводу, что царизм всё-таки, проводил-определенные мероприятия в сфере здравоохранения, что было прогрессивным по сравнению с кокандским периодом в истории кыргызов*

*In this article are considered the problems of Kyrgyzstan in sphere of health care at pre-revolutionary period. The author, based on new archive sources comes to conclusion that tsarizm, after all, holds a finite events in sphere of health care, which was progressive in comparison with Kokon period in history of Kyrgyz people.*

В царской России ежегодно гибло около 1 млн. людей от эпидемических заболеваний, 2 млн. детей умирали каждый год от различных болезней. Ассигнования на здравоохранение в 1913 году были малы - 91 копейка на жителя империи. Особенно плохо обстояло дело с медицинской помощью на территории Средней Азии. На территории Кыргызстана и Таджикистана 1 врач приходился на 50 тыс. жителей, Узбекистана - на 35 тыс. жителей. В Таджикистане 1 больничная койка приходилась на 25 тыс. жителей, Кыргызстане - свыше 8 тыс. жителей, Узбекистане и Туркменистане - свыше 4 тыс. жителей<sup>1</sup>.

В советской историографии в вопросах политики царизма в области здравоохранения господствовала концепция абсолютного отрицания. Вновь открытые архивные материалы свидетельствуют и о положительных моментах. Например, в 1901 году постановлением собрания уполномоченных г. Пишпек было «определено отделить Пишпекский городской приемный покой от амбулатории Пишпекского врачебного участка» с целью заботы о «народном здравии»<sup>2</sup>. Заработная плата врача, заведывавшего городской амбулаторией и аптекой была установлена в 600 рублей в год<sup>3</sup>.

Местное население обращалось к колониальным властям с просьбой об открытии больниц. 12 февраля 1901 года кыргызы Ошской волости писали: «19 февраля сего 1901 г. исполнится 25 лет со дня водворения в крае полного спокойствия и законности под великой державой Великого Белого Царя. В память этого дня мы, выборные от земледельцев г. Оша в числе 75 человек, посоветовавшись с представителя-

ми прочих волостей уезда, решили на волостном съезде: просить о разрешении построить в г. Ош для наших жен и малолетних детей особую от мужской туземную женскую лечебницу, с кроватями для приезжающих больных и рожениц, по одной на волость»<sup>4</sup>. Местное население собрало деньги с каждой волости для устройства больницы: «от жителей туземной части г. Оша - 1073 руб., от волостей: Булакбашинской - 1242 руб., Акбуринской - 474 руб., Кашгарь-кишлакской - 973 руб., Наукатской - 422 руб., Турукской - 40 руб., Куршабской - 562 руб., Гульчинской - 502 руб., Капчигайской - 496 руб., и Алайской - 276 руб.»<sup>5</sup>. В «положении о лечебницах для туземных женщин и детей» значилось «2. Пользование в лечебницах как на постоянных кроватях, так и амбулаторных больных производится бесплатно. 12. Лица, определяемые на должности врачей и фельдшерниц имеют быть вольнонаемными, при чем вызываемые из местностей империи, находящиеся вне Туркестанского края, получают в пособие полугодовой оклад жалованья и прогонные деньги: женщины-врачи на три лошади, а фельдшерницы на две лошади каждая, с обязательством прослужить не менее трех лет. Оставляющие службу ранее трехлетнего срока, обязаны возратить прогоны и пособие по расчету за недослуженное время. Прослужившие же беспорочно не менее пяти лет, имеют право, при оставлении службы, на получение пособия и прогонов в том же размере, как и при назначении их на службу. Увольняемым в отпуск сохраняется получаемое ими жалованье в течении 4-х месяцев. 15. Все расходы по устройству и содержанию лечебниц, их личного состава и больных, снабжению медикаментами, медицинскими инструментами, отоплению и освещению - производятся из городских сумм»<sup>6</sup>.

Население Ошского уезда часто болело эпидемическими заболеваниями, особенно холерой, и царские власти пытались бороться с этими заболеваниями. 2 октября 1908 году Военный Губернатор Ферганской области писал Ошскому уездному начальнику «что здание, на постройку которого разрешен расход из городских сумм в 2000 рублей должно служить не только на случай появления холеры в настоящем году, но должно, надолго обеспечить городскую больницу помещением на случай появления всякой эпидемии и потому оно должно быть построено вблизи больницы, иметь площадь пола не менее 20 квадратных сажень, стены каркасные, достаточно теплые для зимнего времени, крышу крытую

<sup>1</sup> Потулов Б.М. «Великий Октябрь, Ленин, здравоохранение (к 70-летию Великой Октябрьской социалистической революции)» - М.: Медицина, 1987. - С. 50-51.

<sup>2</sup> ЦГА КР, ф. 7, оп. 1, д. 43, л. 4.

<sup>3</sup> ЦГА КР, ф. 7, оп. 1, д. 43, л. 4об.

<sup>4</sup> ЦГА КР, ф. 2, оп. 1, д. 44, л. 5.

<sup>5</sup> ЦГА КР, ф. 2, оп. 1, д. 44, л. 33.

<sup>6</sup> ЦГА КР, ф. 2, оп. 1, д. 44, л. 88.

железом, пол покрытый хилком и должно быть снабжено печами и ванной»<sup>7</sup>.

Антисанитарное состояние городов оставалось неудовлетворительным и царская медицина боролась с этим. 26 июня 1908 г. Ошский городской врач писал Ошскому уездному начальнику: «Препровождая при сем протокол на антисанитарное состояние: ошхане, чайхане, хлебопекарен, мясных лавок и караван-сараяв, составленный 19-го сего июня, покорнейше прошу принятия с вашей стороны самых строгих мер взыскания с владельцев упомянутых заведений, так как с осени минувшего года мной лично и по Моей просьбе старшим аксакалам владельцам этих было неоднократно сказано о необходимости соблюдения чистоты и опрятности; необходимости строгого взыскания обуславливается еще тем, что в настоящую знойную пору, когда возможность заноса заразы в город грозит со всех сторон, грязно содержащиеся заведения упомянутые выше, будут первыми рассадниками всяких болезней. Полагаться же на обещание хозяев теперь уже нет возможности, с осени эти обещания еще ни разу не были выполнены»<sup>8</sup>. 10 июля 1908 года не соблюдавшие санитарии владельцы г. Оша были оштрафованы на сумму от 5 до 14 рублей<sup>9</sup>. Директор Пишпекской мужской гимназии 10 июня 1913 года Пишпекскому Городскому Старосте: «Вторично и настоятельно прошу Вас обратить внимание на антисанитарное состояние колодца, указанного мною в отношении от 18 минувшего мая, вода в котором совершенно непригодна к употреблению, что может вызвать болезнь среди населения»<sup>10</sup>.

Царские власти реагировали на развитие здравоохранения в Кыргызстане. В области образования, особенно в городах, учащиеся были под присмотром здравоохранения. В 1915 г. в Ошском 2-х классном приходском училище вспыхнула болезнь - корь, на что ошский городской врач писал 17 декабря: «В виду появления эпидемии кори (более 8 случаев) прошу принять меры для прекращения эпидемии, таковой мерой может быть например закрытие училища на некоторое время»<sup>11</sup>. Проводились и профилактические мероприятия. 28 января 1915 года в отношении Департамента Народного Просвещения отмечалось: «В виду возможного появления эпидемии оспы в разных местах Империи, прошу о принятии мер против распространения эпидемии, путем привития оспы всем учащимся, не исключая тех, которым такая прививка была произведена ранее»<sup>12</sup>.

Царские власти в использовании медицины в образовании применяли такие меры: «1. Посещение врачом каждой школы не менее 2 раз в месяц; 2. Приобретение дезинфекционных аппаратов и отпуск средств для этого; 3. Предложить врачам - обсудить вопрос о том, принимать ли детей из семейств, зараженных венерическими заболеваниями; 4. Постанов-

ка гимнастики наравне с другими предметами»<sup>13</sup>. Так, в 1915 году врач Пишпекского городского приемного покоя писал городскому голове 5 октября: «Прошу распоряжения о скорейшей доставке для городской больницы дров и кизяка так как имеющийся запас дров приходится к концу, а отопление больницы начинает по зимнему»<sup>14</sup>, на что городские власти 10 октября доставили 6 сажень дров и 5 тысяч кизяка<sup>15</sup>.

Медицина была более развита в городах, куда выделялись относительно большие средства. В 1905 г. в г. Ош по статье «лечение неимущих больных» было израсходовано 1033 руб. 42 коп., в 1908 г. на содержание больных 2190 руб. Врачу в год платили 1458 руб. 96 коп., кроме того столовых - 455 руб. 92 коп., квартирных - 285 руб. 71 коп., разъездных - 180 руб., переводчику - 240 руб., всего - 2620 р. 59 коп. Фельдшернице-акушерке: жалованья - 367 руб. 35 коп., столовых - 183 руб. 67 коп., квартирных - 171 руб. 42 коп. - итого 722 руб. 44 коп. Фельдшеру жалованья - 204 руб. 8 коп., столовых - 204 руб. 8 коп. - итого 408 руб. 16 коп. Надзирателю жалованье - 300 руб., 3 служащим по 180 руб., служанке - 150 руб., повару - 240 руб.<sup>16</sup>

Однако уровень предоставления медицинской помощи для коренного населения и царских чиновников был разный. Коренному населению при болезни не предоставлялось пособие, а для царских чиновников оно полагалось. 12 мая 1917 года техник 3-го Атбашинского участка писал Начальнику работ: «В виду болезни моей жены и необходимость операции, а также собственной болезни, имею честь покорнейше просить о разрешении мне отпуска на два месяца с сохранением содержания»<sup>17</sup>. Прощение было удовлетворено<sup>18</sup>.

Кыргызстан, как и всякая колония, был страной большой распространенности эпидемий, высокой заболеваемости, огромной общей и детской смертности. Например, по официальным данным заболеваемости трахомой росла. Так, за 10 лет - с 1904 г. по 1913 г. - заболеваемость трахомой повысилась на 60%, составляя в 1913 году 63,3 на 10000 человек населения<sup>19</sup>.

В Кыргызстане, как и во всей Средней Азии, в дореволюционный период в большей степени отсутствовало здравоохранение, как таковое. В 1913 г. на территории Кыргызстана насчитывалось всего 6 больниц на 100 коек, 9 врачебных участков и 18 фельдшерских пунктов. Имелось всего 16 врачей<sup>20</sup>.

Пункты медицинской помощи были только в городах, и в некоторых переселенческих поселках.

Организация медицинского обслуживания населения Кыргызстана до Великой Октябрьской революции была рассчитана в основном только на

<sup>7</sup> ЦГА КР, ф. 2, оп. 1, д. 45, л. 1-10б.

<sup>8</sup> ЦГА КР, ф. 2, оп. 1, д. 18, л. 1.

<sup>9</sup> ЦГА КР, ф. 2, оп. 1, д. 18, л. 4.

<sup>10</sup> ЦГА КР, ф. 66, оп. 1, д. 5, л. 66.

<sup>11</sup> ЦГА КР, ф. 65, оп. 1, д. 1, л. 58.

<sup>12</sup> ЦГА КР, ф. 65, оп. 1, д. 1, л. 5.

<sup>13</sup> ЦГА КР, ф. 67, оп. 1, д. 8, л. 38 об.

<sup>14</sup> ЦГА КР, ф. 86, оп. 1, д. 4, л. 52.

<sup>15</sup> Там же.

<sup>16</sup> ЦГА КР, ф. 2, оп. 2, д. 4а, л. 84.

<sup>17</sup> ЦГА КР, ф. 54, оп. 1, д. 82, л. 207.

<sup>18</sup> Там же.

<sup>19</sup> «Здоровье и здравоохранение трудящихся СССР». Стат. сборник. Москва, 1936 г. С. 31.

<sup>20</sup> ЦГА КР, ф. 678, оп. 5, д. 190, л. 83.

переселенческое население, колониальную администрацию, а здоровье большинства населения находилась в руках многочисленных знахарей - табибов, так как местное неграмотное население обращалось к своим лекарям.

Медицинские учреждения находились лишь в городах Кыргызстана и в крупных переселенческих

поселках и для большей части коренного населения оставались недоступны. Не проводились системные санитарно-профилактические мероприятия в государственном масштабе и поэтому эпидемические заболевания среди коренного населения преобладали.

**Рецензент: к.и.н., Джамгирчинов М.Б.**