

А.С. Саятова, Г.М. Аликеева, А.М. Шахиева
Казахский Национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова

19 ВЕК: ИСТОРИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СЕМИРЕЧЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

В статье изложена краткая характеристика образования Семиреченской Области, структура ее управления и демографические показатели населения. Приведены статистические показатели обеспеченности населения медицинскими кадрами, показатели распространения инфекционной заболеваемости, работа по оспопрививанию населения. Даны сведения о числе и объеме стационарной помощи госпиталя в г. Верном и в военных полугоспиталях в уездах. Только в 1911 года в уездах появились мало мощные участковые больницы для гражданского населения. Врачей и акушерок не хватало.

Ключевые слова: штаты врачей, показатели заболеваемости, врачебный участок, объем медицинской помощи

11 июля 1867 года, по Высочайшему указу Сената была учреждена Семиреченская область площадью 347 910 квадратных верст (402 200 кв. км.) с центром г. Верный. Область являлась административной единицей Российской империи и вошла в состав Туркестанского генерал-губернаторства.

Позднее, 31 марта 1891 года, область была передана в ведение Степного генерал-губернаторства, затем по указу Сената 26 декабря 1897 года область передали в ведение Туркестанского генерал-губернаторства.

Семиреченская область при образовании делилась на 6 уездов. Каждый уезд делился на волости, их было 167, остальных поселений – 668. По данным переписи 1897 года здесь проживало около 1 млн. человек. Эти данные представлены в таблице 1.

Таблица 1 - Структура и численность населения Семиреченской области

№	Уезд	Уездный город и численность гор. населения	Площадь кв. верст	Население уезда в 1897 г.
1	Верненский	Верный - 22 744	58 330,0	223 883
2	Джаркентский	Джаркент - 16 094	5 160,0	122 636
3	Копальский	Копал - 6 183	69 100,0	136 421
4	Лепсинский (Сергиопольский)	Лепсинск - 3 230	87 080,0	180 829
5	Пишпекский	Пишпек - 6 615	80 480,0	176 577
6	Пржевальский (Каракольский)	Пржевальск - 8 108	47 760,0	147 517
	ИТОГО	62 974 чел	347 910,0	987 863 чел.

Сразу отметим, что в 1924 году, в результате национально-территориального размежевания часть Семиреченской области вошла в состав территории Киргизской АССР и Кара-Калпакской АО РСФСР.



Рисунок 1 - Уезды Семиреченской области в 1897 году

Для организации и контроля деятельности области 19 февраля (2 марта) 1868 года было открыто Семиреченское областное правление во главе с генерал-губернатором.

Первым губернатором Семиреченской области был назначен известный генерал-лейтенант Колпаковский Герасим Алексеевич (1868-1882), затем его сменил генерал-майор Фриде А.Я. (1882-1887), позднее Иванов Г.И. (1887-1890) и Ионов М.Е. (1890-1907).

В области наиболее крупным городом был г. Верный. Здесь работали фабрики по выработке сукна, обработке кожи, обмолоту зерна. Самым большим учебным заведением являлась мужская гимназия. Особо привилегированным в городе было военное сословие казаков, они участвовали в выборах, при этом все избиратели г. Верного делились на 3 разряда: к 1 и 2 разряду относились лица, которые имели в городе недвижимую собственность и платили высокие налоги. К 3-му разряду принадлежали мелкие плательщики налогов. В результате городской беднота, в том числе и мещане, были лишены избирательных прав, а избранными оказывались промышленники и купцы.

На основе Городового Положения от 16 июня 1870 года Верненская Городская дума и Городская управа были созданы 17 ноября 1877 года

Городская управа была исполнительным органом и полностью подотчетной Городской Думе. Управа состояла из 4-х членов, под председательством Городского Головы, которые утверждались военным губернатором сроком на 4 года.

В уездных городах Семиреченской области, где не было введено Городовое Положение, было создано упрощенное самоуправление во главе с городским старостой и его помощниками.

В «Отчете о состоянии народного здоровья Семиреченской области за 1872 год» указано следующее:

Лечебных учреждений военного ведомства, где работали военные врачи, в Семиреченской области имелось всего 10, в том числе:

- госпиталь 1-го класса в Верном на 200 коек;
- Капальский полугоспиталь на 35 коек, из них 4 для женщин;
- полугоспиталь в Токмаке на 20 коек и 20 коек в запасе;
- полугоспиталь в Сергиополе на 20 коек (10 в запасе), из них 2 для женщин
- полугоспитали в Бахты и Нарыне – на 20 коек, в т.ч. по 2 для женщин
- полугоспиталь в Караколе на 20 коек, 4 койки для женщин
- полугоспиталь Лепсинский на 20 коек, в т.ч. 4 для женщин».

Далее в отчете сообщается, что «для лечения гражданского населения в каждом уезде имеется по одному уездному врачу. При каждом враче имеются аптеки, которые снабжаются медикаментами из Петербургского Русского общества торговли аптекарскими товарами на сумму 1000 рублей, отпускаемых ежегодно на этот предмет. Аптеки состоят в полном распоряжении уездных врачей. В г. Капале аптека помещается в казенном здании; в городах Верном, Токмаке, Караколе и станице Лепсинской – в нанятых частных домах; при аптеках имеются приемные покои для помещения гражданских больных и больных, одержимых венерической болезнью».

В Отчете за 1872 год имеются сводные данные о числе больных, пролеченных уездными врачами Семиреченской области в приемных покоях, амбулаторно и на квартирах – всего 4118 человек, из них выздоровело 4021, умерли 43, осталось на излечении 54. В числе диагнозов зарегистрированы: тиф – 9 чел., бугорчатка – 5 чел., венерические болезни – 85 чел., послеродовые воспаления – 20 женщин, болезни беременных – 10 женщин. Состав больных: из войск – 1205 чел., из народного управления – 148, крестьян – 884, мещан – 29, купцов – 1, татар – 23, киргиз – 1031, сарт – 189, таранчи – 1, китайские эмигранты – 249, разночинцы – 145 чел.

Кроме того, приводятся данные за 1872 год о прививках против оспы по уездам с разделением населения по «социальному» составу. Например, в Верненском уезде было привито всего 3 649 человек, в том числе дети чиновников – 16, дети «оседлых туземцев» – 205, дети «кочевых туземцев» – 3428. Оспопрививание в уездах Семиреченской области проводилось добровольно; всего в Семиреченской области было 82 оспопрививателя, которые выполняли большую работу.

В приемных покоях при аптеках, как правило, было 5 коек, но содержание больных было затруднительным, т.к. в штате не было кухарки, отсутствовала посуда; больные обязаны были сами обеспечивать себя питанием и платить за стационарное лечение [1, л. 9-11].

Понятно, что в таких условиях больные неохотно соглашались на госпитализацию при аптеке, что не находило понимания приезжих врачей. Например, 9 марта 1888 года Сергиопольский уездный врач из станицы Лепсинской пишет в докладной на имя Военного губернатора Семиреченской области (текст дословный): «При открытии в крае приемных покоев с небольшими собственными аптеками, кроме подачи медицинской помощи, имелось ввиду и цивилизаторская цель. Полудикий номад или фанатик-сарт, видя разумное попечение о больном человеке, должен понять, вернее почуять все благо русских учреждений и мероприятий; но мусульманин-азиат, запуганный ханским деспотизмом, боязлив и недоверчив ко всякому новшеству...» [2, л.11]. Здесь следует пояснить, что прибывшее в Казахстан высшее офицерское сословие и врачи были совершенно несведущими людьми в вопросах этнографии и демографии, а потому во многих даже официальных документах называли коренных казахов инородцами, киргизами, ордынцами, полудикими номадами, туземцами, калмыками, кунгурами и др.

Для оказания родовспоможения в каждом уезде находились в штате по одной повивальной бабке, что было явно недостаточно. По этому поводу 6 ноября 1869 года начальник Верненского уезда написал рапорт на имя Военного губернатора Семиреченской области: «При неимении в волости вверенного мне уезда женщин, знающих повивальное искусство, нередко случается, что киргизские (казахские) жены умирают от неподачи помощи при родах, а вместе с ними умирают и их дети. Для предотвращения этих случаев необходимо иметь несколько женщин из среды кочевого населения и подготовленных для повивального искусства, что, без всякого сомнения, даст полную возможность изолировать смертные случаи.... Ввиду изложенных причин, я прихожу к тому заключению, что настоятельно необходимо иметь для обозначенной цели из среды киргиз хотя (бы) четыре женщины, обученных повивальному искусству и потому мною сделано распоряжение, чтобы выслано было из 17 волостей 4 женщины для обучения их этому искусству. Обязанность по обучению женщин должна быть возложена на Верненскую повивальную бабку».

По этому вопросу и ранее были рекомендации об обучении повивальному искусству «женщин-киргизок» (казашек) и предполагалось это дело поручить повивальной бабке г-же А. Крачковской, работавшей в г. Верном. В ответ А. Крачковская 12 февраля 1871 года сообщает, что никаких киргизских женщин к ней не присылали и резонно указывает, что «для обучения общим правилам повивального искусства необходимо устроить приют для беременных женщин хотя бы на две кровати. Без этой меры при всем желании быть полезной в этом деле едва ли возможно будет достигнуть ожидаемых результатов, так как трудно представить, чтобы беременные женщины и их родные допустили бы в свой дом киргизских женщин в качестве даже моих простых помощниц».

Семиреченский областной врач, в ответ на сообщение повивальной бабки А. Крачковской, 4 марта 1871 года подал рапорт на имя военного губернатора Семиреченской области, где равнодушно сообщает, что «киргизских женщин можно обучить без особого приюта для родильниц». На этом переписка была закончена, родильного стационара для обучения казахских женщин повивальному искусству, даже на 2 койки, в г. Верном не было [3, л. 1-2, 8, 11].

Организация первичной медицинской помощи в Семиреченской области практически не развивалась. Даже через 12 лет, в 1885 году, мало что изменилось. В «Обзоре санитарной части Семиреченской области за 1885 год» областной врач пишет, что штатных уездных врачей осталось всего 5 человек. Вакантную должность врача Джаркентского участка вынужденно исполнял старший врач 1-го конного Сибирского полка, затем старший врач 3-го Западно-Сибирского линейного батальона. Из уездных врачей в отчетном 1885 году умер один (Капальский уезд), поэтому должность замещал также военный врач. Уездные врачи и городские на одно лицо... Уездных фельдшеров было 6, акушерок 5. Земский медицинский персонал крайне недостаточен. Вольнонаемные фельдшеры имеются только в 2-х селениях и 2-х казахских станицах, по числу же кочевого и аульного населения число медицинских фельдшеров должно быть не менее 100. Ветеринарных фельдшеров не военных нет вовсе».

Но к 1885 году несколько увеличилось число оспопрививателей: в Верненском уезде – 26 чел., Попмакском уезде – 19, Иссык-Кульском – 18, Джаркентском участке – 14, Капальском уезде – 24, Сергиопольском – 25. Итого 126 чел.

В отчете за 1885 год также отмечено, что для первичной медицинской помощи по-прежнему «существуют приемные покои с кроватями на 5 больных и при них аптеки. При приемном покое полагается только один аптекарь, он же переводчик. Бельем и прочим имуществом для содержания больных приемные покои снабжены по числу мест, но пищевое довольствие связано с большими трудностями из-за отсутствия необходимого инвентаря и персонала. Посему нахождение на койках относится к исключению; огромное же большинство больных, в том числе инородцев и кочевников получают в приемных покоях амбулаторную помощь. Покои содержатся частью на суммы собираемые от кочевников, частью на средства городских поселений. Медикаменты выписываются уездными врачами на особую, отпускаемую интендантством сумму. Инструменты частью казенные, частично приобретены на местные средства. Трудные (тяжелые) больные из гражданского населения поступают в военные госпитали и лазареты. Всего в приемных покоях при аптеках за 1885 год было госпитализировано 142 чел., переведены 7 чел., умерли 11 чел.» [4, л. 18-19].

Но число пролеченных больных амбулаторно и на квартирах в 1885 году заметно возросло в сравнении с 1872 годом – до 18 368 пациентов. Из этого числа был известный исход 12 345 случаев: выздоровление – 12 182, умерли – 159. В уездных военно-лечебных заведениях из числа гражданского населения лечились 656 пациентов, в том числе 257 арестантов. Умерли 18 арестантов и 27 граждан города.

Уездная акушерка за год оказала помощь в 143 случаях, мертворожденными были 10 младенцев. Деятельность акушеров, за малым исключением, ограничивалась городами, в которых они живут. В городе Верном по числу жителей необходимы были две акушерки, вместо одной.

В отчетном 1885 году в г. Верном была открыта вторая вольная аптека. Кроме того аптекам трех военных полугоспиталей и 5 лазаретов (Семиреченской области) была разрешена вольная продажа медикаментов в пользу казны. В уездных аптеках производился безденежный отпуск лицам тех сословий, которые дают средства на содержание приемных покоев. Фармацевты с законченным образованием были только в 2-х военных аптеках – в Верненском военном госпитале и одном полугоспитале [4, л. 27]. В отчете за 1885 год приводятся отдельно сведения о заболеваемости с разделением по полу, выделением детей и поселенцев: состояло на начало года 73 чел., поступило в течение года 12 345 пациентов, выздоровели 12 182, умерли 159, состояло на конец года 77 чел. Число заболевших при распределении по диагнозам: венерические болезни у женщин 62 чел., венерические болезни у детей – 35 чел., рожа у женщин – 5 чел., рожа у детей – 5 чел., рожа у поселенцев – 13 чел., оспа натуральная – 1 чел., скарлатина у детей – 56 чел. из них умерли 14, дифтерия у детей – 1 чел. [4, л.18].

Прошло еще 12 лет, к 1907 году резко увеличилась численность городского населения в Семиреченской области: в г. Верном же проживали 29 096 чел., в уездных городах области – 91 504 чел., всего в уездах (без городских жителей) – 976 187 чел. Показатели рождаемости составляли 31,2-43,8, показатели смертности были высокими – от 16,6 до 19,06 на 1000 населения. Всего в Семиреченской области было 177 населенных пунктов – это города, селенья, деревни. При такой численности населения уровень медицинской помощи не соответствовал потребностям, что представлено в таблице № 2.

Таблица 2 - Сведения о медицинских кадрах Семиреченской области за 1907 год

Специалисты	В области		В г. Верный	
	мужчин	женщин	мужчин	женщин
Врачи	19	нет	5	нет
Фельдшеры	32	4	6	нет
Акушерки и повивальные бабки	нет	17	нет	2
Зубные врачи	нет	нет	нет	нет
Дантисты	2	нет	2	нет
Фармацевты	8	нет	5	нет

По данным отчета за 1907 год в городах Семиреченской области проживало 41 617 женщин, в уездах области – 434 991. За год было 13 978 родов при наличии всего в области 19 акушерок и повивальных бабок, которые в основном проживали и оказывали помощь в г. Верном и уездных городах.

Кроме данных о штате, в отчете есть сведения о медицинских учреждениях:

1. Верненская городская аптека (бывшая провизора Сенчиковского) – в 1907 году в ней работали 4 фармацевта и 3 ученика. В г. Верном было еще и отделение этой аптеки.
 2. По одной аптеке имелось в г. Джаркенте, Пишпеке, Токмаке, где работали по 1 фармацевту.
 3. Всего в Семиреченской области по отчету за 1907 год было 19 врачебных участков, расстояние участка от места жительства врача от 1 версты до 250-350 верст, а в Беловодском врачебном участке даже до 500 верст.
- В структуре инфекционной заболеваемости первое место занимали малярия и сифилис.

Таблица 3 - Инфекционная заболеваемость населения Семиреченской области за 1907 год

Диагноз	Лечились у врача	Лечились у фельдшера	Всего больных	Умерли
Оспа	81	32	113	27
Скарлатина	118	14	132	44
Дифтерия	16	нет	16	8
Тиф брюшной	81	24	14	
- сыпной	4	2	6	1
- возвратный	-	-	-	2
Дизентерия	452	64	561	
Чума	53	-	53	
Цинга	212	24	236	
Малярия	15647	3529	19176	
Сифилис				
- первичный	164	11	175	
- рецидив	403	77	480	
- гуммозный	1501	132	1633	

Стационаров для инфекционных больных не было. Старая городская больница для гражданского населения была только в г. Верном на 15 коек и в Токмаке на 4 койки. Кроме того, в г. Верном работала одна лечебница для душевнобольных [5, л.10, 11, 13, 27].

Таблица 4 - Стационары в уездах Семиреченской области, 1907 год

Стационар	Число коек	Число б-х за год	Умерли
Верненская городская больница	15	177	19
Больница для душевнобольных	13	15(больные находились до 2-х лет)	нет
Токмакская городская больница	4	19	нет

В 1908 году, наконец, было закончено строительство новой Верненской городской больницы, а к 1911 году в уездах Семиреченской области было уже 11 участковых больниц: Михайловская, Копальская, Гавриловская, Луговская, Лепсинская, Джаркентская, Охотничья, Пржевальская, Нарынская, Пишпекская, Токмакская. Все больницы располагались в наемных помещениях сроком аренды на 1-3 года, с годовой оплатой за аренду в среднем 360 рублей. Документы свидетельствуют, что

часто арендодателями были крестьяне или мещане, имевшие добротные дома с надворными постройками. При неудовлетворительных условиях врач подавал прошение (рапорт) на имя Семиреченского областного врача с просьбой разрешить заключить договор на аренду другого дома. В отдельных случаях заключался контракт, по которому хозяин обязался сделать покраску, ремонт и т.д. [6, л.18].

Понятно, что медицинская помощь в Семиреченской области не соответствовала потребностям растущего населения края. Если для военного сословия работал госпиталь в г. Верном и полугоспитали (военные лазареты) в уездах, то крестьянское население и мещане только с 1911 года смогли пользоваться платными участковыми больницами. Но врачей-специалистов не хватало: в уездах не могли оказывать хирургическую помощь и квалифицированную акушерско-гинекологическую помощь. Отмечалась высокая материнская смертность, но ее статистический учет в уездах не выполнялся. Не было педиатров, в результате при массовых эпидемиях детская смертность вырастала до огромных показателей.

Итак, проблем в системе медицинского обслуживания уездного населения Семиреченской области было много: дефицит врачебных кадров, огромные территории врачебных участков, когда врачу следовало преодолевать до 200 и даже 500 верст, высокая материнская и детская смертность, эпидемии, отсутствие специализированной акушерско-гинекологической, педиатрической и хирургической помощи, низкий уровень финансирования.

Новые проблемы возникли, когда обрушились события октября 1917 года. Первоначально информации было мало. Но 3 ноября (17-го ноября) 1917 года в Верненской городской думе состоялось экстренное совещание, где председатель думы докладывал: «Последние события в городе Ташкенте, по имеющимся сведениям телеграфа, приняли весьма угрожающее положение и успех партии большевиков, к которой присоединились все местные войска, за исключением казаков и военно-учебных заведений, склоняются в их пользу, так что город Ташкент со всеми казенными учреждениями можно считать в руках большевиков, творящих там полный произвол. С переходом Ташкента во власть большевиков, наше Семиречье является совершенно оторванным от правительственных центров, и в отношении внутренней жизни представляется самому себе. Для предотвращения возможности распространения большевистского движения и в пределы Семиреченской области, нельзя не признать в этом отношении (что введено) самых экстренных и энергичных мер безусловно необходимо. Казачье войско, до восстановления связи с центром России и законной власти Временного Правительства, берет на себя всю полноту власти в самом войске. И все, от мала до велика, не допустят в области никаких выступлений, нарушающих порядок; причем всякие выступления со стороны населения будут подавляться казачеством самым беспощадным образом.....».

Выступления населения действительно карались беспощадно. Октябрьские события 1917 года остались в памяти народа тяжелыми и кровавыми. В эти тяжелейшие жернова попала и система здравоохранения. Финансирование больничных учреждений г. Верного и уездов в октябре-ноябре не поступало. Врачи не получали жалованье, содержать больных в стационаре без медикаментов было нельзя. Впереди были трудные годы гражданской войны, национализации, голода, нового строительства государственности [7, л.208, 225].

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 ЦГА РК, Ф.44, оп. 1, д. 48251. - л.9-11
- 2 ЦГА РК, Ф. 44, оп.1, д. 35930, л.11
- 3 ЦГА РК, Ф.44, оп.1, д. 31760, л. 1-2,8,11
- 4 ЦГА РК, Ф. 44, оп.1, д. 35354, л. 18-19, 27
- 5 ЦГА РК, Ф.44, оп. 1, д. 48721, л. 10, 11, 13, 27
- 6 ЦГА РК, Ф. 44, оп.1, д. 49481, л.18
- 7 ЦГА РК, Ф. 55, оп.1, д. 61, л.208, л. 225

Ә.С. Саятова, Ғ.М. Әлікеева, А.М. Шахиева

С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық медицина университеті

ЖЕТИСУ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ ТАРИХЫ, 19 ҒАСЫР

Түйін: Жетісу облысындағы медициналық көмек өлке халқының өскелең қажетсінулерінің талабына сай келмеді. Егер Верный қаласында әскери сословиелерге арналған госпиталь және уездерде жартылай госпитальдар (әскери лазареттер) жұмыс жасаса, шаруа халықтар мен ұсақ мүдделі адамдар 1911 жылдан бастап қана ақылы учаскелік ауруханаларды пайдалана бастады. Алайда дәрігер-мамандар жетіспеді: уездерде хирургиялық көмек және мамандандырылған акушерлік-гинекологиялық көмек көрсетілмеді. Аналар өлімі жоғары деңгейде болғаны байқалды, бірақ уездерде оның статистикалық есебі жүргізілмеді. Педиаторлар болмады, жаппай эпидемияның нәтижесінде балалар өлімі өте үлкен көрсеткіштерге жетті.

Түйінді сөздер: дәрігерлер штаты, ауру-сырқаудың көрсеткіштері, дәрігерлік телім, медициналық көмектің көлемі

A.S. Sayatova, G.M. Alikeeva, A.M. Shahieva

Asfendiyarov Kazakh National medical university

HEALTH HISTORY OF SEMIRECHENSK AREA, XIX CENTURY

Resume: Medical assistance of Semirechensk area did not correspond for the needs of the growing population of the region. If the hospital has worked for the military class in Vernyi city and semi hospitals (military hospitals in the counties), that peasant population and tradesmen only since 1911 been able to use paid district hospitals. But medical experts did not have enough: in the counties could not provide surgical care and skilled obstetric care. There is a high maternal mortality rate, but its statistical accounting in counties not performed. There were no pediatricians, as a result, mass epidemics, infant mortality rates grew to enormous.

Keywords: states of doctors, indexes of morbidity, medical area, a volume is medical to the help.