

ние! Сколько хороших отзывов приходилось выслушивать от студенчества при таком подходе к занятиям. Каково было нам, советской профессуре, слышать от министерских чиновников, что-де преподаватели – это учителя, вот и пусть себе учительствуют, а лечением пусть занимаются врачи. То есть врачи, которых мы подготовили и вырастили, оттесняют, по замыслу чиновников, своих учителей от лечебной работы. Беда даже не в том, что устранены или резко ограничены в лечебной деятельности наиболее квалифицированные клиницисты, а в том, что в месте с ними отдалены от практической работы и студенты.

Министерство отменило у преподавателей квалификационную категорию, профессиональная аттестация преподавателей в течение последних лет не проводится. В течение нескольких десятков лет я имел высшую хирургическую категорию. Срок её закончился три года назад. Нынешние условия в высшем учебном заведении не предусматривают аттестацию – она признана чиновниками ненужной. Абсурд! Это путь к деградации клинической подготовки в вузах. Необходимо остановить этот разрушительный процесс, пока окончательно не вымерло поколение преподавателей-клиницистов. Нового поступления кадров на преподавательскую работу нет, конкурсы исчезли. Вот над чем надо призадуматься всем заинтересованным лицам.

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ САНИТАРНЫХ ПОПЕЧИТЕЛЬСТВ В САРАТОВСКОЙ ГУБЕРНИИ В КОНЦЕ XIX – НАЧАЛЕ XX вв.

Киценко О.С.

Волгоградский государственный медицинский университет

Резюме: в статье анализируются проблемы организации санитарных попечительств в Саратовской губернии в конце XIX века

Ключевые слова: земская медицина, Саратовская губерния, санитарные попечительства

Experience of health guardianship in the Saratov province in the late XIX — early XX centuries

Summary: the article analyzes the problems of the organization of sanitary guardianship in Saratov province at the end of the XIX century

Keywords: zemstvo medicine, Saratov Province, sanitary guardianship

Одним из факторов распространения эпидемий в российской деревне второй половины XIX века было неприятие крестьянами медицинской помощи, недоверие к врачам и врачебным манипуляциям. Негативное отношение крестьянского отношения к медицине было зафиксировано в отчетах земских врачей и протоколах врачебных съездов. Сопrotивление встречали кампании оспопрививания, акушерская помощь, дезинфекция помещений и личных вещей во время эпидемий, ограничение отправления религиозных обрядов (отпевание в церкви, раздача «поминального») для профилактики инфекционных заболеваний.

В целях изменения негативного отношения населения к медицине земства различных губерний учреждали *санитарные попечительства* – общественные организации санитарно-просветительской направленности. В них обычно входили земцы, представители сельской интеллигенции, духовенства, крестьянства – уважаемые и способные своим авторитетом повлиять на местное население. В задачи санитарных попечительств входило распространение гигиенических знаний, пропаганда вакцинации, поддержка противоэпидемических мероприятий земств.

В Саратовской губернии начало организации санитарных попечительств пришлось на рубеж 1880—1890-х гг. и было связано с учреждением в 1889 г. общегубернского Саратовского санитарно-статистического бюро [2]. Волна эпидемий (холеры, сыпного тифа), поразивших губернию в 1892 г., усилила внимание врачей и земцев к работе санитарных попечительств. Экстренный съезд по борьбе с холерой постановил «призвать на помощь всю интеллигенцию губернии и разделить уезды на возможно мелкие попечительские участки» [3]. Санитарные попечительства избирались земскими уездными санитарными комиссиями из лиц «пользующихся уважением и влиянием на местное население» [3]. Задачи попечительств состояли в «проведе-

нии в население здравых санитарных понятий», т.е. в ознакомлении крестьян с мерами профилактики инфекционных заболеваний. Также в обязанности попечителей входило: извещение медперсонала земских участков о новых случаях инфекционных заболеваний, контроль за сельскими лавочками («следить за тем, чтобы не продавались недоброкачественные продукты») и за кипячением воды в чайных, забота о вдовах и сиротах. По мнению земских врачей, попечительства должны были стать «деятельными посредниками между медперсоналом и населением, стараясь внушить последнему доверие к необходимости и полезности предпринимаемых мер» [3]. Однако работа санитарных попечительств осложнялась тем, что многие приглашаемые в них лица отказывались в разгар эпидемий посещать поселения, охваченные, например, холерой [2].

Тем не менее, опыт организации санитарных попечительств оказался в дальнейшем востребованным. В 1911—1913 гг. в южных уездах губернии наблюдались эпидемии тифов, в Царицынском уезде – угроза распространения чумы. В этих условиях была активизирована работа санитарного попечительства в Царицыне, в 1912 г. был учрежден Устав санитарных попечительств в Царицынском уезде [1]. В 1912—1913 гг. в уезде было организовано еще 2 попечительства – Дубовское и Ерзовское. В состав попечительств вошли священники, земские фельдшеры, учителя, участковые врачи, ветеринарные врачи и некоторые местные крестьяне. Уездные управы выделяли денежные пособия попечительствам «на проведение мероприятий по улучшению санитарного состояния районов» [1].

Литература

1. Журналы Царицынского XXXXVIII очередного уездного земского собрания 1913 г. Доклады управы и смета с раскладкой на 1914 г. Царицын: Акц. Обществ Типо-литографии и Писчебумажной торговли, 1914.
2. Киценко О.С., Киценко Р.Н. Становление земской санитарной организации во второй половине XIX – начале XX века (на материалах Саратовской губернии) // Вестник Пермского университета. Серия «История». 2015. Вып. 2 (29). с.162-172.

3. Экстренный съезд врачей и представителей земств Саратовской губернии 25 июня 1892 г. (по вопросу о борьбе с холерою). Саратов: Типография губернского земства, 1892.

ЛЕЧЕБНО-ПРОДОВОЛЬСТВЕННАЯ КАМПАНИЯ В ЦАРИЦЫНСКОМ УЕЗДЕ В 1911—1913 гг.

Киценко Р.Н.

Волгоградский государственный медицинский университет

Резюме: в статье рассматриваются особенности организации лечебно-продовольственной помощи в Царицынском уезде, пострадавшем от неурожаев в 1911—1913 гг.

Ключевые слова: эпидемии, Царицынский уезд, земство

Medical and food aid in the Tsaritsyn county in 1911—1913

Kitsenko R.N.

Summary: the article discusses the features of the organization of medical and food aid in the Tsaritsyn county, hit by poor harvests in 1911—1913

Keywords: epidemics, Tsaritsyn county, zemstvo, medical and food aid

На рубеже XIX-XX вв. нижеволжский регион, являясь зоной «рискованного земледелия», часто страдал от засухи, неурожаев и эпидемий. Бедность крестьян, недоедание и тяжелый труд являлись основными факторами заболеваемости. Земский врач В.Д. Ченыкаев отмечал, что «увеличивающееся число безлошадных домов... начинает оказывать влияние на состав наших амбулаторий и на особенное их переполнение в теплое сухое время года...» [3]. Неурожаи заставляли крестьян отправляться на поиски заработков, через нижеволжский регион двигались сезонные рабочие, что обостряло эпидемическую обстановку [2].

Царицынский уезд Саратовской губернии представлял собой один из самых «неблагополучных» районов: во второй половине XIX – начале XX вв. здесь было зафиксировано 7 вспышек чумы, в 1892 г. – масштабная эпидемия холеры и сыпного тифа. Такая ситуация была