

Затесова Ольга Михайловна, к.и.н, доцент
Дальневосточный университет путей сообщения

СОСТОЯНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В Г. НИКОЛАЕВСКЕ УДСКОГО УЕЗДА (КОНЕЦ XIX – НАЧАЛО XX В.)

Аннотация. В статье на основе исторических документов рассматривается состояние здравоохранения в Николаевске и Удском уезде в конце XIX – начале XX в. Анализируется деятельность Николаевского госпиталя – первого лечебного учреждения Приамурья, его финансирование, кадровый состав и материально-техническое состояние. Описывается парадоксальная ситуация, при которой богатый город с быстрорастущим населением не уделял внимания развитию медицины, что привело к физическому разрушению больницы. Приводятся основные задачи развития здравоохранения, сформулированные городским врачом М.Н. Каценеленбогеном на I Съезде врачей Приамурского края (1913 г.), а также краткий обзор других лечебных заведений Николаевска, включая японский приёмный покой, покой Всероссийской лиги борьбы с туберкулёзом и крепостной госпиталь.

Ключевые слова: Николаевск, здравоохранение, лечебные заведения, история медицины.

Первое лечебное учреждение Приамурья – Николаевский госпиталь, основанный в 1852 г. в качестве небольшого лазарета для военных. Официальное открытие полноценного Николаевского госпиталя состоялось в июле 1858 г. Впоследствии после перемещения Сибирской военной флотилии во Владивосток, госпиталь стал гражданским (с 1872 г.) и постепенно пришёл в упадок [4, С. 21–23]. С 1872 г. больница получала финансирование от государства в размере 10 900 руб. Размер этой суммы не менялся вплоть до Революции 1917 г. Больница вмещала лишь 20 коек. Это было единственное лечебное учреждение на весь Удский уезд (уезд занимал пространство вдоль Охотского моря, его площадь составляла приблизительно 89 тыс. кв. вёрст).

На местах в селениях уезда работали фельдшеры, но, как правило, один фельдшер обслуживал несколько сёл. В Удском уезде Николаевского района было всего 2 врача, причём один занимался только судебной экспертизой, а другой принимал больных [9, С. 147].

Парадоксально, что в конце XIX – начале XX вв. город Николаевск был одним из богатейших городов региона, имеющим при очень незначительном населении более чем полумиллионный городской бюджет. Имея такие огромные деньги, город очень мало делал для охраны народного здоровья, для санитарного благоустройства. В 1899 г. здание больницы пришло в полную негодность окончательно. Вскоре Николаевск посетил генерал-губернатор Н.И. Гродеков. Его повергло в шок состояние больницы (в то время больница была пунктом осмотра ссыльнокааторжных): *«Я не встречал никогда арестантского этажа более грязного и разрушенного»* [6, с. 153].

Н.И. Гродеков настоял на выделении внеплановых 10 900 руб. на некоторые необходимые постройки для больницы (прачечной, кухни и др.), но качественно здравоохранение Удского уезда и города Николаевск не улучшилось. В начале XX в. больница представляла собой пять комнат, где вперемешку были операционная, перевязочная и палаты. Дошло до того, что хирург во время полостной операции провалился вниз вместе с прогнившим полом. При этом в городе сложилась парадоксальная ситуация: представители городского самоуправления, то есть те, от которых напрямую зависела судьба больницы, лечились в платных кабинетах и вопросами дополнительного финансирования фактически не занимались. Свою позицию по этому вопросу представители городского самоуправления сформулировали просто и однозначно: *«Нам в этой больнице не лежать, и, устройство больниц – это не обязанность, а право города»* [3, с. 11].



Население Николаевска на рубеже веков увеличивалось: в 1895 г. – 1 000 чел., в 1906 г. – 10 116 чел. За эти годы в городе развивался рыбный промысел, золотые прииски и другие отрасли народного хозяйства [8, с. 290–291]. Обстановка в медицинском отношении с каждым годом ухудшалась: с одной стороны, город рос, росли требования к больнице, куда обращались со всего уезда, из приискового района, а здание больницы продолжало разрушаться, инвентарь портился, а в штате больницы состояли люди, не подготовленные для медицинской и социальной деятельности.

Немного улучшилась ситуация при новом военном губернаторе Приморской области (1903–1905) генерал-лейтенанте А.М. Коллюбакине. Его усилиями больнице были выделены небольшие деньги, на которые произвели ремонт некоторых помещений, немного увеличили вместимость, закупили бельё. Однако недолго длилось финансирование больницы. С уходом генерала Коллюбакина сумма пособия для больничных нужд с каждым годом сокращалась стараниями городской управы. Авторитетное мнение врача в больничном совете, который состоял преимущественно не из медицинских работников, а из местных чиновников, было практически сведено к нулю [1, с. 391, 474, 488].

Городовой врач Николаевска М.Н. Каценеленбоген в 1911 г. вынужден был отправиться в свой отпуск во Владивосток, чтобы донести информацию о тяжёлом положении уездной больницы. Ему удалось добиться от краевых властей постройки 80 кв.м. небольшого деревянного здания, более похожего на временное сооружение, хотя цель была совершенно иная – строительство настоящей городской больницы. Таким образом, городская больница Николаевска на рубеже веков представляла собой набор случайных зданий, состоящих из амбулатории и трёх отделений (терапевтическое, хирургическое и родильное, «заразное»). Лечение было платным: от 2 руб. 25 коп. до 3 руб., в связи с чем было не по карману большей части населения [6, 28].

Выступая на I Съезде врачей Приамурского края в 1913 г., М.Н. Каценеленбоген дал краткую характеристику Николаевской гражданской больницы за неполные 14 лет (с 1899 по 1913 гг.) и выделил основные задачи развития здравоохранения в Николаевске и Удском уезде:

1. Борьба с алкоголизмом и болезнями, порождаемыми им;
2. Усиление развития сельской медицины (открытие новых сельских лечебниц, усиление взаимодействия с переселенческой организацией, пропаганда навыков гигиены среди аборигенов, усиление оспопрививания);
3. Открытие в Николаевске вместо Гражданской больницы Уездной больницы;
4. Учреждение санитарного надзора за промысловыми районами;
5. Устройство карантинных учреждений в Николаевском порту;
6. Улучшение материального и морального положения врачей (увеличение жалования, участие в различных профессиональных съездах, повышение квалификации и другие меры поддержки) [5, с. 109–115].

Опережая события, отметим, что планам Н.М. Каценеленбогена не суждено было осуществиться. В 1918 г. на территории края разгорелась Гражданская война и последовавшая за ней интервенция. А в 1920 г. город вовсе был сожжён партизанами, как следствие «николаевского инцидента».

Тем не менее, до революции в Николаевске, помимо Гражданской больницы, существовали и другие лечебные заведения.

Японский приёмный покой. Это приёмный покой для проституток, рассчитанный на 6 коек. Этот приёмный покой финансировался из средств содержателей домов терпимости и находился в прямом заведовании городского врача и Врачебно-полицейского комитета.

Приёмный покой Всероссийской лиги борьбы с туберкулёзом. Он был открыт незадолго до Революции, в 1912 г. Он представлял собой небольшой приёмный покой всего на 2 койки и амбулаторию. Существовал приёмный покой за счёт пожертвований местного населения.

Крепостной госпиталь. Небольшой госпиталь для обслуживания военного контингента города Николаевска. В госпитале работал один главный врач и три младших ординатора. Помимо военных, оказывал помощь гражданскому населению [7, 90–101].



Таким образом, на рубеже XIX–XX вв. система здравоохранения в Николаевске и Удском уезде находилась в глубоком кризисе. Единственная гражданская больница, доставшаяся городу от военного ведомства, физически разрушалась, имела мизерное финансирование и вмещала всего 20 коек при растущем населении города. Кадровая ситуация была катастрофической: на огромный уезд площадью 89 тыс. кв. вёрст приходилось лишь два врача, один из которых занимался исключительно судебной экспертизой. Парадокс заключался в том, что Николаевск, будучи одним из богатейших городов региона с полумиллионным бюджетом, не только не развивал, но и не поддерживал собственную больницу

Список литературы:

1. Всеподданнейший отчёт о действиях Военного министра за 1909 год. – Санкт-Петербург: Военная типография, 1911. – 1050 с. 13, С. 391; 14, С. 474, 488].
2. Всеподданнейший отчёт Приамурского генерал-губернатора генерал-лейтенанта Духовского за 1893, 1894 и 1895 годы. – Санкт-Петербург: Тип. Ю. Н. Эрлих, 1895. – 185 с. 15, С. 142
3. Добрусин, Я.И. Из истории здравоохранения и санитарного состояния г. Хабаровска в дореволюционные годы. Хабаровский институт эпидемиологии и гигиены: сборник статей. – Хабаровск, 1958. – С. 11–18.
4. Затесова, О.М. Исторические аспекты развития курортного дела на Дальнем Востоке / О.М. Затесова. – Хабаровск: Изд-во ДВГУПС, 2025. – 150 с.
5. Каценеленбоген, М.Н. Очерк Санитарного и врачебного состояния города Николаевска и тяготеющего к нему района / М.Н. Каценеленбоген // Труды съезда врачей Приамурского края 1913 года. – Тип. Канцелярии Приамурского генерал-губернатора, 1914. – С. 109–124.
6. Кирилов, Н.В. Санитарное состояние городов Дальнего Востока в конце XIX века / Н. В. Кирилов. – Санкт-Петербург: Тип. М-ва внутр. дел, 1903. – 210 с.
7. Коршунов, В.А. Очерки по истории организации и становления здравоохранения Дальнего Востока России / В.А. Коршунов. – Хабаровск: Дальнаука, 2005. – 287 с.
8. Первая всеобщая перепись населения Российской империи 1897 г.: монография. Вып. 1. Население империи по переписи 28-го января 1897 года по уездам / Центральный статистический комитет Министерства внутренних дел. – Санкт-Петербург, 1897. – 300 с.
9. Романов В.Ф. Нужды Николаевского района Приморской области // Труды командированной по высочайшему повелению Амурской экспедиции. Вып. X. СПб., 1911. С. 147

