

**САНИТАРНО-МЕДИЦИНСКИЕ УСЛОВИЯ В АЛТАЙСКОМ ОКРУГЕ  
В КОНЦЕ XIX В. (ПО МАТЕРИАЛАМ УЧЕНЫХ, ОБЩЕСТВЕННЫХ  
ДЕЯТЕЛЕЙ XVIII – НАЧАЛА XX ВВ.)**



**Бондаренко Светлана Ивановна** – кандидат исторических наук, заведующая кафедрой гуманитарных дисциплин Алтайский государственный аграрный университет  
e-mail: [bonsvet@bk.ru](mailto:bonsvet@bk.ru)  
РФ, 656308, г. Барнаул, пр. Красноармейский, 98.

*Аннотация.* В статье рассматриваются санитарно-медицинские условия начального этапа формирования в Алтайском округе медицинских учреждений и врачебного дела во второй половине XIX в. Проанализирован исследовательский труд земского врача, публициста С.В. Мартынова. Показано, что медицинские учреждения имели различные санитарно-бытовые условия, зависящие в первую очередь от финансирования. Переселенческая политика усугубила эпидемиологическую обстановку в Алтайском горном округе. Обозначены этапы становления государственного здравоохранения и основные направления реформы 1888 г. Охарактеризована работа больниц, аптек, с точки зрения владельческой принадлежности, ценовой доступности, массовости обслуживания. Оценка бытового состояния медицинского дела во второй половине XIX века по большинству параметров являлась неудовлетворительной.

*Ключевые слова:* медицина, санитарное состояние, Алтайский округ, больницы, болезни, эпидемии, врачи, аптеки.

**Sanitary and medical conditions in the Altai district at the end of the XIX century  
(based on the materials of scientists, public figures of the XVIII – early XX  
centuries.)**

**S.I. Bondarenko** – candidate of historical sciences,  
Head of the Department of Humanities, Altai State Agrarian University,  
e-mail: bonsvet@bk.ru  
Of the Russian Federation, 98 Krasnoarmeysky Ave.,  
Barnaul, 656308

*Annotation.* The article discusses the sanitary and medical conditions of the initial stage of the formation of medical institutions and medical practice in the Altai District in the second half of the XIX century. The research work of the zemstvo doctor, publicist S.V. Martynov is analyzed. It is shown that medical institutions had various sanitary conditions, depending primarily on funding. The resettlement policy has aggravated the epidemiological situation in the Altai Mountain District. The stages of the formation of public health and the main directions of the reform of 1888 are outlined. The work of hospitals and pharmacies is characterized from the point of view of ownership, affordability, mass service. The assessment of the everyday state of medical affairs in the second half of the XIX century was unsatisfactory for most parameters.

*Keywords:* medicine, sanitary condition, Altai District, hospitals, diseases, epidemics, doctors, pharmacies.

Труды ученых, путешественников, общественных деятелей XVIII- начала XX вв. представляют для нас большой научный интерес с точки зрения источниковой базы для изучения бытовых, хозяйственных, культурных особенностей населения Сибири. Исследователи оставили свои наблюдения, которые позволяют нам увидеть авторские впечатления, эмоционально окрашенные оценки, уникальную интерпретацию исторических фактов. Будучи преданными своему делу, увлеченными людьми они внесли неоценимый вклад в изучение Сибири в целом и

Алтая в частности. Изучение этих источников позволит более точно реконструировать этапы и особенности становления санитарно-медицинского дела на Алтае в конце XIX в. в контексте их восприятия современниками.

Значительным источниковым потенциалом обладает труд ссыльного народника П.А. Голубева, благодаря трудам которого увидел свет, вышедший в Томске в 1890 г. «Алтай: историко-статистический сборник по вопросам экономического и гражданского развития Алтайского горного округа»<sup>1</sup>. За революционную деятельность П. А. Голубев был сослан в Сибирь, в село Алтайское Бийского округа, где продолжал свою исследовательскую работу. Актуальность своей работы П.А. Голубев видел в том, что в большинство исследований Сибири посвящено изучению природных богатств, исторического, этнографического наследия, но при этом ощущался недостаток изучения современного положения хозяйства и быта. Этому он и посвятил свою работу, привлекая к себе различных исследователей. Его труд являлся по сути первым систематическим обзором современной экономической жизни края.

Одним из таких привлеченных исследователей стал Мартынов Сергей Васильевич земский врач, публицист (1856-1916), внесший важный вклад в изучение и систематизацию исследовательского материала по истории становления санитарно-медицинского дела на Алтае. Современники отзывались о нем как об очень умном, образованном, интересном человеке. Родился Сергей Васильевич в Ставрополе. Являлся активным участником революционного движения, был членом исполнительного комитета партии «Народна воля». В 1881 г. за революционную деятельность был арестован и заключен в Петропавловскую крепость. Отбывая ссылку в Енисейской губернии, продолжал работать, вел активную научную жизнь. В 1885 г. встречался с американскими историками Д. Кеннаном и Д. Фростом. В 1906 г. участвовал в ученой экспедиции для исследования естественных богатств Северного края, получив за свой научный труд

---

<sup>1</sup> Голубев П.А. Алтай: историко-статистический сборник по вопросам экономического и гражданского развития Алтайского горного округа. Томск. 1890 // Алтай в трудах ученых и путешественников XVIII – начало XX веков. – Барнаул: Алт. краев. универ. науч. б-ка им В.Я. Шишкова, 2017. Т. 4. – 544 с.

золотую медаль Академии наук. Автор книг «Современное положение русской деревни» (1903), «Печорский край. Очерки природы и быта. Население, культура, промышленность» (1905), «Отряд Воронежского губернского земства на Дальнем Востоке в Русско-японскую кампанию» (1907). На Алтае Мартынов изучал санитарно-медицинское состояние. С.В. Мартыновым была проведена систематизация материала по большим блокам: врачебный персонал, больницы и лечебницы, богадельни и приюты, аптеки, санитарное состояние городов, эпидемии. Анализ его работы позволяет реконструировать развитие санитарно-медицинского дела региона, получить представление об этапах его развития, выявить особенности и проблемы развития, с точки зрения восприятия этих процессов исследователями - современниками.

После отмены крепостного права в развитии Сибири обозначился новый этап развития. Началось массовое переселенческое движение. В период с 1861 по 1885 г. в Сибирь ежегодно прибывало до 12 тыс. переселенцев [1, с. 15]. Результатом массового переселения конкретно на Алтай стало увеличение населения с 1861 по 1897 г. в три раза – с 432 тыс. до 1 млн. 326 тыс. [2, с.199]. Массовое переселение повлекло необходимость изменения оказания медицинской помощи. Развитие же государственного здравоохранения как в России, так и в Сибири в XIX веке находилось в зачаточном состоянии. Поскольку в Сибири земств, занимающихся в том числе организацией здравоохранения, не предусматривалось, то ситуация с развитием медицины в Сибири была куда серьезнее. Так в 1864 г. в Томской губернии на одного врача приходилось 115552 чел. только русского населения [1, с.31]. Сравним, в европейской части 1 врач на 288 кв. верст, а в Сибири 1 врач на 19364 кв. версты. Комментарии как говорится излишни.

На Алтае во второй половине XIX века организация медицинского дела также не отличалось практически от общесибирских показателей. Особую озабоченность местной врачебной управы вызывала практическая невозможность сельского населения получить своевременную медицинскую помощь. Попытки улучшить ситуацию, конечно, предпринимались, Мартынов С.В. на них указывает. Так в 1882 г. все

окружные врачи были снабжены лекарствами на сумму 50 р., деньги на эти нужды были выделены Красным Крестом, но это конечно не решало системных проблем<sup>2</sup>.

По данным Мартынова, до 1889 г. врачи имелись лишь в городах и при четырех заводах. В каждом окружном городе находилось в среднем 2-3 врача. Их обязанности были весьма обширны. Они должны были заботиться о санитарном состоянии города, исполнять судебно-медицинские обязанности по городу, заведовать городскими и тюремными госпиталями, участвовать в воинских осмотрах, оказывать помощь местному населению. Очевидно, что имеющиеся врачи не справлялись с таким объемом работы. Так в 1887 г. в Барнаульском округе проживало-254 тыс. жителей, в Бийском – 312 тыс., в Кузнецком – 157 тыс. На каждый округ приходилось всего по 2 фельдшера<sup>3</sup>.

Следующим этапом развития санитарно-медицинского дела Мартынов выделяет 1888 г., когда было расширено штатное расписание сельских врачей. Было утверждено новое штатное расписание в количестве 33-х сельских врачей в округе. При медицинских отделениях губернских и областных управлений должны были состоять врачи для командировок, а уезды делились на сельские врачебные участки (3, с. 138]. На реализацию проекта правительством Александра III отводилось 2 года [4, с.336].

Однако, на практике образование этих участков сильно затянулось. По данным Мартынова С. В. в результате реформы дополнительных врачей получили Барнаульский и Бийский округа, при этом в Кузнецком округе количество сельских врачей сократилось. Так же по новому положению о сельской медицине ни врачам, ни фельдшерам не выделялось финансирования на медикаменты, что во многом сводило на нет работу сельских врачей, хотя на открытие больниц по реформе бюджет выделялся. Так для Тобольской губернии выделялось – 42 960 р., для Томской – 35 240 р. [4, с. 347].

Касаемо наличия в Алтайском округе больниц и лечебниц по данным исследователя отмечалось их ничтожное количество. Так в г. Барнауле работал

---

<sup>2</sup> Мартынов С.В. Санитарно-медицинская часть на Алтае / Алтайский сборник. 1898. Т.4. // Алтай в трудах ученых и путешественников XVIII – начало XX веков. – Барнаул: Алт. краев. универ. науч. б-ка им В.Я. Шишкова, 2017. Т. 4. С. 234.

<sup>3</sup> Там же. С.224.

горнозаводской госпиталь и основанная Обществом Красного Креста в 1884 г. небольшая больница, в которой с 1887 г. имелось лишь 10 кроватей. Городовые врачи осуществляли заведование ею бесплатно, а из медицинского персонала в наличии имелись лишь сиделка и прислуга. С больных взималась плата в размере 10 рублей. В г. Бийске также имелось две больницы тюремный госпиталь на 10 кроватей и частная больница на 25 кроватей, основанная купцом А.В. Соколовым. Эта больница обслуживала военных и горожан. С пациентов взималась плата 7 р 50 коп. в месяц. Также в больнице велся и амбулаторный прием, но сельским жителям данная медицинская помощь была недоступна. В г. Кузнецке имелся лишь один военно-тюремный госпиталь. В Колывани до 1886 г. имелся также один военный лазарет на 7 кроватей, позже в 1886 г. в городе была открыта бесплатная амбулаторная лечебница с бесплатным отпуском лекарств из ее аптеки. Всех же больниц, находящихся в ведении Горного управления, насчитывалось - 11., что, конечно, не отражало реальных потребностей региона<sup>4</sup>.

Бытовое и хозяйственно устройство больниц было различным. Так ни в одной из больниц не существовало специальных операционных комнат. В то же время исследователь отмечает, что снабжение перевязочными материалами, хирургическими инструментами и медикаментами все госпитали были обставлены богато. Недостаток материалов объяснялся трудностью доставки при плохих путях сообщения. Отмечается, что Управлением Алтайского горного округа выписывалось все необходимое для снабжения госпиталей. При всех госпиталях имелись бани, при некоторых даже имелись даже ванны комнаты для больных.

Отдельной проблемой являлась дороговизна лечения. Семьи горнослужащих и горнорабочих получали лечение бесплатно, а остальное население самостоятельно оплачивало лечение. Плата устанавливалась ежегодно министром внутренних дел. Любопытно выглядит динамика платы в сутки, приведенная Мартыновым<sup>5</sup>:

1860 г. – 34 коп.,

1870 г. – 43 коп.,

---

<sup>4</sup> Там же. С. 230-231.

<sup>5</sup> Там же. С.233.

1875 г. – 45 коп.,

1880 г. – 40 коп.,

1885 г. – 38 коп.

1889 г. – 41 коп.,

1890 г. – 34 коп.

Как следует из приведенных данных плата имела тенденцию к снижению и в 1890 г. являлось самой низкой за прошедшее тридцатилетие. Кроме этой оплаты ежегодно взималось с каждого больного в сутки по 3 копейки на медикаменты.

Касаемо наличия аптек с правом вольной продажи в Алтайском округе, их было еще меньше, чем больниц. Так в округе в 1890 г. насчитывалось 3 таких аптеки. Одна частная аптека Поляка находилась в г. Барнауле, другая Реша в Бийске, также работала одна центральная аптека Алтайских горных заводов в г. Барнауле с правом вольной продажи. Центральная аптека была открыта в 1758 г. и существовала при горном госпитале. При аптеке был основан сад и огород для разведения лекарственных растений, которые собирали заводские ученики. Все же общий объем платных рецептов был весьма невелик. Так в 1884 г. было отпущено – 269 рецептов, в 1885 г. - 205<sup>6</sup>.

В своем исследовании Мартынов С.В. обращается к обзору эпидемий, оговариваясь неполнотой данных, в связи отсутствием определённости и системности в отчетах врачебной управы. Основной причиной эпидемий на Алтае являлось их занесение из России, преимущественно в Томскую губернию посредством передвижения ссыльных. Таким образом были занесены возвратный тиф, холера, дифтерит. Развитию эпидемий способствовала переправка ссыльных водным путем. Другим источником распространения эпидемий исследователь видел в усиливающемся год от года переселенческом движении из центральных регионов России. Наиболее распространёнными эпидемическими болезнями как по губернии, так и по Алтайскому округу были: оспа, скарлатина, тифы различных видов, дифтерит,

---

<sup>6</sup> Мартынов С.В. Санитарно-медицинская часть на Алтае / Алтайский сборник. 1898. Т.4. // Алтай в трудах ученых и путешественников XVIII – начало XX веков. – Барнаул: Алт. краев. универ. науч. б-ка им В.Я. Шишкова, 2017. Т. 4. С. 237.

дизентерия, корь, коклюш и даже гнойное воспаление глаз. Вместе с распространением эпидемий возрастала смертность. Так в 1881 г. смертность от числа заболевших составляла - 16, 9%, в 1883 г.- 20, 6 %, в 1884 г. -20, 7, в 1885 г. несколько опустилась – 18, 9%, а в 1886 г. возросла до 23, 4 %<sup>7</sup>. Врачебная управа констатировала факт, что смертность и заболеваемость по отдельным эпидемиям находятся между собой в обратном отношении, т.е. когда заболеваемость эпидемиями выше, в этом году смертность падает и обратно. Это явление прослеживалось и относительно общей заболеваемости от эпидемий. Среди городских поселений по распространению эпидемий лидировала Колывань, второе место принадлежало Барнаулу, третье Бийску.

Мартыновым С. В. была проделана большая работа по сбору данных по эпидемиях в округах по каждому селению в отдельности в конкретные годы. В среде сельского населения наибольшее распространение эпидемий прослеживалось по округам. Натуральная оспа, дифтерит господствовали больше всего в Кузнецком округе; скарлатина, дизентерия, корь в Бийском. Тиф, коклюш отмечался во всех округах, 1881 и 1885 гг. были периодами наибольшего подъема заболеваний в сельской местности.

В целом, анализируя работу исследователя можно сделать вывод о том, что население Алтайского горного округа, и прежде всего сельское в обозначенный период, не имело возможности получать своевременную квалифицированную медицинскую помощь. Причиной этому было как общая неразвитость системы здравоохранения, так и особенности округа, выраженные в большой протяженности и отсутствии хороших дорог, что не позволяло своевременно оказывать даже возможную помощь. Переселенческая политика, спровоцировавшая большой приток населения ухудшила эпидемиологическую обстановку в округе. А суровый климат, недостаточное финансирование медицины, особый ритм крестьянских работ и отсутствие навыков заботы о своем здоровье усугубляли здоровье населения.

---

<sup>7</sup> Там же. С. 250.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Темплинг В.Я. Народная медицина русского населения Западной Сибири XIX в. (социокультурный аспект) / Владимир Темплинг; отв. ред. Н.А. Миненко; Институт проблем освоения Севера СО РАН. — Тюмень: Мандр и Ка, 2017. — 224 с.
2. История Алтая. Ч.1. Барнаул: Изд-во Алт. Ун-та, 1995. – 480 с.
3. Татарникова А.И. Сельское здравоохранение и сеть медицинских учреждений в Западной Сибири по воздействию модернизационных процессов (конец XIX- первая четверть XX в.) // Теория и практика общественного развития. 2015. № 22. С. 137- 140.
4. Глушков С.Е. Преобразование системы здравоохранения и снижения смертности в Западной Сибири конца XIX- начала XX в.// Мир науки, культуры, образования. 2011.№ 6 (31). С. 346-349.

## References

1. Templing V.Ya. Folk medicine of the Russian population of Western Siberia of the XIX century. (socio-cultural aspect) / Vladimir Templing; ed. by N.A. Minenko; Institute of Problems of Development of the North SB RAS. — Tyumen: Mandr and Ka, 2017. 224 p. (In Russ)
2. History of Altai. Part 1. Barnaul: Publishing house Alt. Un-ta, 1995. 480 p. (In Russ)
3. Tatarnikova A.I. Rural healthcare and the network of medical institutions in Western Siberia under the influence of modernization processes (late XIX- first quarter of XX century) // Teoriya i praktika obshchestvennogo razvitiya. 2015. No. 22. pp. 137- 140. (In Russ)
4. Glushkov S.E. Transformation of the healthcare system and mortality reduction in Western Siberia of the late XIX- early XX century // Mir nauki, kul'tury, obrazovaniya. 2011. No. 6 (31). pp. 346-349. (In Russ)