

Земская медицина

Определение

- ▶ **Земская медицина** — форма медицинского обслуживания сельского населения, возникла в Российской империи во второй половине XIX века. Организация медпомощи по принципу территориальной участковости, присущая земской медицине, легла в основу советского здравоохранения и перешла по наследству к российской медицине.

История развития

В первые годы существования З. м. практиковалась разъездная система медицинского обслуживания: врач, живший в городе или при уездной амбулатории, 1 раз в месяц или реже объезжал фельдшерские пункты уезда. Постепенно разъездная система через промежуточную (смешанную) форму была заменена стационарной.

- ▶ Развитие 3. м. характеризовалось увеличением числа врачей на селе, сначала за счет бывших уездных и городских врачей и врачей приказов общественного призрения, а затем молодых врачей из среды разночинцев. Земские учреждения стали центрами общественной деятельности демократически настроенной русской интеллигенции, в т. ч. врачей. Это были люди, стремившиеся служить народу, в своей врачебной деятельности исходившие из его интересов, «... из интересов статистики и не считающиеся с интересами правящих сословий» (В. И. Ленин, Полное собрание сочинений).
- ▶ Именно в начальный период земства сложился тип земского врача — человека, обладающего высокими морально-этическими качествами, бескорыстного общественного деятеля, который оказал влияние на формирование лучших традиций русской общественной медицины.



Организация

- ▶ Первоначально врач, приглашённый земством, объезжал фельдшерские пункты уезда, сам проживая в городе. Затем эта система была заменена стационарной, когда на селе появилась участковая больница, состоящая из стационара на 5-10 коек, амбулатории, родильного и сифилитического отделения, квартиры для врача и др. К 1910 году было создано 2686 врачебных участков, на службе у земств состояло 3100 врачей, при этом каждый врач в среднем обслуживал участок радиусом примерно 17 вёрст, где проживало 28 тысяч человек. М. А. Булгаков, работавший земским врачом в Смоленской губернии, ярко описал этот период своей жизни в повести «Морфий» и сборнике рассказов «Записки юного врача» .

- 
- ▶ Земства выделяли незначительные средства на содержание 3. м.; они стремились покрыть расходы на оказание медпомощи за счет самого крестьянства путем специального медицинского сбора, а также платы за совет, рецепт и др., которая была различной в различных губерниях. Несмотря на многолетнюю борьбу передовых земских врачей, полностью бесплатная медпомощь оказывалась лишь в небольшой части губерний и уездов.

- 
- ▶ Земские
врачи стремились к тому, чтобы была учреждена нормальная сеть врачебных участков; они разработали структурные принципы врачебного участка: врачебный участок на селе должен иметь радиус в пределах 10 верст, площадь — 314 квадратных верст, население его должно составлять 6—6,6 тыс. чел. В него должны входить участковая лечебница (стационар на 5—10 коек с родильным и сифилитическим отделениями, заразный барак, амбулатория, помещение для аптеки, квартира для врача и дом для персонала.



- 
- ▶ Наряду с земскими врачебными участками сформировались земские уездные и губернские больницы. В последних создавались прозектура и операционные. Так сложилась трехзвенная структура врачебной помощи сельскому населению: врачебный участок — уездная больница — губернская больница. Однако она существовала не повсеместно.



Здание земской больницы. Фото начала XX века.

Съезды

- ▶ Большое значение для развития З. м. имели губернские и уездные съезды земских врачей. Первый губернский съезд земских врачей (Тверской губернии) был созван в 1871 г. По всем земским губерниям до 1913 г. состоялось 378 губернских съездов земских врачей. Особую роль в истории З. м. сыграли съезды врачей в память Н.И. Пирогова. Правление Пироговского общества фактически осуществляло идеологическое руководство З. м. На Пироговском съезде его председатель Н. В. Склифосовский определил земского врача как «основную фигуру среди русских врачей». На Пироговских съездах земские врачи получали возможность устанавливать связь с крупнейшими представителями отечественной медицины — С. С. Корсаковым, А.А. Бобровым, Г.Н. Габричевским и др. В трудах Пироговских съездов нашли отражение основные этапы развития врачебно-санитарного дела в земствах.

20-6-114

61
1225

П 27

610. 1225

П 275 3293

Apr 90

Отъ М. И. Мокшесна

XXXX
D-24

N 115

ПЕРВЫЙ СЪѢЗДЪ

правед.

ЗЕМСКИХЪ ВРАЧЕЙ ПЕРМСКОЙ ГУБЕРНИИ

ВЪ Г. ПЕРМИ,

ВЪ АВГУСТЪ 1872 ГОДА.



ВР02. 1961

08

САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
БИБЛИОТЕКА

ПЕРМЬ. Ив. № 14164

ТИПОГРАФІЯ ПОПОВОЙ.

1872.

Отъ М. И. Мокшесна

Б/н

ПРОГРАММЫ И КАРТОЧКИ

III

правед.

СЪѢЗДА ВРАЧЕЙ

ВЪ Г. ПЕРМИ

1886 г.



ПОСТАНОВЛЕНІЯ,

требующія немедленнаго исполненія.

ВР02. 1961

1960

ПЕРМЬ.
Типографія Губернской Земской Управы.
1886.

Публикации

- ▶ Существенную роль в развитии и совершенствовании основных принципов З. м. сыграла прогрессивная медицинская периодическая печать: «Архив судебной медицины и общественной гигиены», «Земский врач», «Московская медицинская газета», «Врач», «Русский врач», «Журнал общества русских врачей в память Н.И. Пирогова», «Общественный врач»

ИТОГИ

- ▶ Исторический опыт развития З. м. показывает, что земские медики в труднейших условиях провели огромную созидательную работу. Врачебный участок, явившийся основной организационной формой З. м. и крупнейшей ее заслугой, был рекомендован в 1934 г. Гигиенической комиссией Лиги Наций другим странам для организации медпомощи сельскому населению.

- Известный гигиенист М.Я. Капустин подчеркивал: «Западная Европа выработала медицинскую помощь в болезнях преимущественно в виде личного дела больного и служащего ему врача, на правах ремесла или торговли. Русская земская медицина явилась чисто общественным делом. Помощь врача в земстве не есть личная услуга за счет больного, не есть также и акт благодеяния, она есть общественная служба.... Как высший, так и узкий интерес земского врача заключается в сокращении числа больных и продолжительности болезней. Задачи лечащей медицины и гигиены здесь идут рука об руку вне разрывной связи». Организационные формы, выработанные 3. м., в значительной степени были восприняты городской и фабрично-заводской медициной, которые начали приобретать более определенные черты на рубеже 19 и 20 вв. в связи с дальнейшим развитием капитализма, ростом промышленности и городов. Вместе с тем 3. м. была бессильна решить ряд проблем, осуществить которые позволила только государственная система здравоохранения, созданная после Октябрьской социалистической революции.