

**ФОРМИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В
СЫРДАРЬИНСКОЙ И САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ
ТУРКИСТАН: ОРГАНИЗАЦИЯ НОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ
УЧРЕЖДЕНИЙ**

Тоштемиров Достон

Докторант КарДУ

Аннотация:

До вторжения в Туркестанский край Российской империи местное население здесь пользовалось помощью знахарей и знахарей в борьбе с болезнями. В конце XIX – начале XX века, вместе с миграционной политикой Российской империи, в нашу страну пришла европейская медицина. С этого периода в Сырдарьинской и Самаркандской областях началось строительство новых медицинских больниц и амбулаторий, обслуживающих военнослужащих, русскоязычное и местное население.

Ключевые слова: Медицина, амбулатория, Российская империя, Туркестан, Сырдарья, осколки, больница, лазарет, Самарканд, бруцеллез, малярия, койка.

В 60-е годы XIX в. Значительная часть территории Средней Азии была оккупирована войсками русского царя. Кокандское ханство было упразднено, а на его месте было создано Туркестанское генерал-губернаторство под контролем военной администрации царского правительства. Хивинское ханство и Бухарский эмират потеряли политическую независимость и стали протекторатом Российской империи. В 1886 году генерал-губернаторство Туркестана было преобразовано в Туркестанскую область.

После оккупации российскими войсками произошли существенные изменения в экономической, политической и культурной жизни. Большое внимание уделялось сельскому хозяйству, особенно хлопководству, велась работа по расширению посевных площадей этой культуры. Но технология обработки полей осталась позади. Тяжелый ручной труд в жарком климате сказался на здоровье людей. Среди жителей села распространились различные заболевания, такие как бруцеллез, малярия, лейшманиоз и гельминтозы.

В райцентрах открывались заводы по первичной переработке

сельскохозяйственных культур: хлопкоочистительные, маслобойные, мыловаренные, винные заводы. Условия труда были тяжелыми, отсутствовала охрана труда, нарушились правила гигиены. Люди работали по 10-12 часов в день в темных, непроветриваемых, сырых, пыльных цехах. Столь тяжелые условия труда стали причиной распространения различных заболеваний, особенно туберкулеза.

В целях предупреждения этих заболеваний и обеспечения медицинской защиты населения с 1867 года на повестку дня был поставлен вопрос об учреждении медицинских центров, амбулаторий и больниц для оказания медицинских услуг русскоязычному и местному населению .

Так, в сентябре 1868 года в Ташкенте был открыт военный госпиталь на 30 коек , оказывавший медицинскую помощь военнослужащим . В 1870 году на его базе был создан военный госпиталь на 415 коек. В 1870 году в Самарканде была открыта больница на 15 коек. В 1873 году аналогичная больница была открыта в Каттакургане. Появились и медицинские учреждения для местного населения.

В 1880 году в Ташкенте начал работу женский родильный дом для местных женщин. Это был первый и единственный родильный дом в Туркестане, он был рассчитан на 7 коек.

С 1883 года в Ташкенте начала действовать «Уездная женская и детская поликлиника», идея ее создания принадлежала женщинам-врачам Н. Н. Гундиус, А. В. Пославской и Е. Н. Мандельштам. В первые дни представители местного населения, особенно женщины, имели низкий уровень использования русской медицины. Причина в том, что глава семьи не позволяет им принимать нерелигиозных, особенно мужчин, врачей. Позднее, в результате открытия отдельных женских больниц, где работали женщины-врачи, процент обращений в больницы местных женщин увеличился. Бесплатные услуги оказываются больным женщинам и детям. Тот факт, что за 10 лет с 1883 по 1893 год в эту больницу обратились 24 747 больных, показывает, что возросло и пользование медицинскими услугами местного населения.

Учреждение должности уездного врача в 14 уездах на основании «Положения об управлении Туркестанским краем», утвержденного 12 июня 1886 г., было одним из основных этапов становления системы здравоохранения в крае.

На основании этого 30 сентября 1886 года было принято «Положение о городских больницах Сырдарьинской области», и в ряде городов области были созданы больницы. В этих больницах принимали и лечились местные и русскоязычные жители, страдающие острыми и хроническими заболеваниями.

В 1886 году была открыта мужская амбулатория. Позднее подобные аптеки были открыты и в других городах: в 1886 г. в Самарканде, в 1887 г. в Андижане, в 1889 г. в Ходженте. Но эти медицинские учреждения в основном обслуживали воинские части – солдат, офицеров и членов их семей.

Так, в 1898 году в Ташкенте была открыта городская больница на 20 коек, а к 1890 году их число увеличилось до 50.

мы можем видеть, что местное население предприняло попытки построить больницу путем сбора денег . Для этого было собрано 38 тысяч рублей. Один из богатых жителей Ташкента Орифходжа Бай Хожинов пожертвовал землю в старой части города (в Шайхонтурском районе). Но собранные с жильцов средства - городской голова Б.Ю и губернатор Н.Н.Головачев использовали для приобретения ковров и других ценностей для своих квартир. На участке, отведенном под строительство больницы, построено здание полицейского участка.

Аналогичная ситуация произошла в Тоюбинской больнице Ташкентской области. В 1870 году на средства жителей деревни здесь была построена сельская больница. Материалы и оборудование из Санкт-Петербурга за счет жителей. Но правительство региона не смогло обеспечить больницу медицинским персоналом. Доктор Г. А. Колосов писал: «Здание пустует уже пять лет. В этом году не назначен ни один врач или акушерка. Фельдшер обслуживал поступающих пациентов; в одной из комнат — аптека, а в остальных — комнаты чиновников».

Вместе с военными госпиталями в Туркестане были открыты первые аптеки. Первая аптека в Ташкенте была открыта в 1874 году при Военном госпитале и обеспечивала необходимыми лекарствами русское и частично коренное население города. Оно находилось в ведении городской администрации. Целью аптеки было обеспечение бесплатными лекарствами больных местных жителей. Затем появились частные коммерческие аптеки. К 1913 году их число достигло 33, из

них 13 - в деревнях.

Появились и частные медицинские учреждения. Так, в 1908 году врач А. Н. Предтеченская открыла в Ташкенте частную женскую больницу. В 1909 году братья Муса и Сулейман Слоним открыли частную физиотерапевтическую клинику. В 1912 году акушерка Доминик-Егорова основала родильный дом. Такой же приют открыла в 1913 году акушерка Ковалева. Доктор М. И. Горенштейн создал женскую больницу. Позднее амбулатории и небольшие (на 10-15 коек) больницы открывались и в других городах Туркестана.

Эти единственные амбулатории и больницы не могли оказать медицинскую помощь шести миллионам жителей Туркестана. Тем не менее, создание современных медицинских учреждений и аптек европейского образца стало значительным позитивным событием. Они повлияли на работу местных целителей, позаимствовали некоторые лекарства, узнали их правильную дозировку и назначение. Например, в арсенале применяемых ими лекарств появились сулема, мышьяк, медный купорос, аспирин, хинин, фуксин и другие препараты.

Следует отметить, что воинские части, расположенные во всех городах и крупных населенных пунктах, нуждались в медицинской помощи. Для обслуживания их и их семей в этих городах были созданы военные госпитали, амбулатории и другие медицинские учреждения.

Список использованной литературы

1. Кадыров А.А. История медицины Узбекистана. Издательство Ибн Сины. Ташкент – 1994.
2. Н.Е. Rustamova, N.K. Stojarova, K.Ch. Nurmatova, Sh.A. Abdurashidova Meditsina tarixi. Tashkent.: 2014. 207 B.
3. Обзор. Сыр-Дарынской области 1902 год
4. С.Б. Шадманова, Медицина и население Туркестана: традиции и новации (конец XIX – XX вв.) Историческая этнология. 2017. Том 2, №1.
5. Юлия Н. Цыряпкина. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ РУССКИХ ВОЕННЫХ ВРАЧЕЙ В ХОДЕ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ДЕЛА В ТАШКЕНТСКОМ УЕЗДЕ ТУРКЕСТАНА ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ XIX - НАЧАЛЕ XX ВВ. Вестник Кемеровского государственного университета. 2017. №1
6. Исхаков Ф. Центральная Азия и Россия в XVIII - начале XX вв. Ташкент, 2009. 156 с.
7. Муртазаева Р. Толерантность как интегрирующий фактор в многонациональном Узбекистане. Ташкент: Узбекистан, 2010. 152 с.