

## ИРБИТСКАЯ МЕДИЦИНА НА РУБЕЖЕ XIX–XX ВЕКОВ

И. В. Субботина\*

\*Ирина Викторовна Субботина

Государственный архив в городе Ирбите, Свердловская область, г. Ирбит, Российская Федерация; [gosarhiv-irbit@bk.ru](mailto:gosarhiv-irbit@bk.ru)

Подборка архивных документов и материалов о развитии медицины в городе Ирбите и Ирбитском уезде в конце XIX – начале XX веков представляет собой доклады Ирбитской уездной Земской Управы, отчет о деятельности Ирбитского отдела Уездно-городского отдела здравоохранения за 1920 год и другие документы на данную тему.

*Ключевые слова:* земская больница, врачебные и фельдшерские пункты Ирбитского уезда, статистические данные о рождаемости и смертности.

Обширный материал по истории медицины в Ирбитском уезде и городе Ирбите содержит «Доклады Ирбитской уездной Земской Управы». Ежегодно Ирбитское уездное Земское Собрание заслушивало подробные отчеты врачей о состоянии здравоохранения в городе и уезде. Отчеты эти, содержащие сведения о развитии медицины на территории города Ирбита и Ирбитского уезда, представляют интерес для исследователей. В них – сведения о количестве врачебных и фельдшерских пунктов, больных, выздоровевших, о болезнях, эпидемиях, отпуске лекарств из аптеки, о врачах и фельдшерах, работавших в лечебных учреждениях, о проблемах ирбитской медицины и возможных способах их решения.

Из года в год врачи отмечали проблему распространения в Ирбитском уезде опасных болезней, некоторые из них были связаны с большим скоплением народа во время Ирбитской ярмарки и игнорированием борьбы с этими недугами. Осложнялась ситуация текучестью кадров медицинского персонала в сельской местности, поскольку врачебные и фельдшерские участки подолгу оставались незанятыми. Также обращалось внимание на большую территорию участков с охватом нескольких селений.

Кроме этого, санитарные врачи в своих докладах отмечали высокую смертность среди крестьянского населения, связанную с плохим состоянием естественных источников водоснабжения и распространением инфекционных болезней. С этой целью рекомендовались: разведка и бурение колодцев в населенных пунктах уезда, открытие детских яслей, обучение сельского населения гигиене детей грудного возраста.

Данная подборка подготовлена по документам и материалам Ирбитской уездной Земской Управы, Ирбитского уездного исполнительного комитета. В подборке раскрываются трудности и достижения ирбитской медицины за период с 1870-х гг. – начало XX века.

---

---

Тексты документов переданы в соответствии с современными правилами орфографии и пунктуации, с сохранением стилистических особенностей подлинников. Восстановленные части слов в тексте документов воспроизведены в квадратных скобках. Все документы публикуются впервые.

Вступительную статью и материалы к публикации подготовила  
главный архивист Государственного архива в городе Ирбите  
И. В. СУББОТИНА

**ВЫПИСКА**

из «Годового отчета по Ирбитской городской земской больнице,  
с 1 числа Сентября 1874 года по 1 число Сентября 1875 года»

1875 г.

В продолжение истекшего года в Ирбитской городской земской больнице число поль-  
зованных больных было следующее:

Оставалось к 1 сентября 1874 года больных	– 17 ч.
В течение года вновь поступило	– 482
Из них выздоровело	– 444
Переведено в Пермскую Александ[ровскую] больницу	– 3
Умерло в течение года	– 33
Осталось к 1 сентября 1875 года	– 19
[...] <sup>1</sup>	

Больных, искавших врачебной помощи, амбулаторно обращалось ко мне за советами, около 1500 человек, которым врачебные средства были выдаваемы из больничной земской аптеки безвозмездно. Пользованных же на домах здешних жителей было около 500, и из них некоторые были посещаемы в течение недель и даже месяцев почти ежедневно.

Ирбитская уездная земская больница, с открытия земства в здешнем уезде, помещалась в здании, принадлежавшем городу Ирбиту; а в прошедшие два года, по тесноте этого здания, был нанимаем еще частный дом, в котором была помещена земская аптека, квартира аптекаря, и три комнаты были назначены для помещения больных. Но как больничное здание, так и нанимаемый дом значительно не соответствовали своему назначению, то поэтому в годовых отчетах прошлых двух лет мною было доносимо Земской Управе о необходимости переустройства и расширения больничных помещений.

Описывать в настоящем отчете моем неудобства помещений – значит повторять уже высказанное мною прежде, что почитаю излишним.

А так как больничное здание, принадлежавшее прежде городу, поступило ныне в собственность земства; поэтому нет сомнения, что переустройство его для вполне соответственного назначения не замедлит со стороны распорядителей земских.

Гардероб для больных и некоторые хозяйственные принадлежности, по мнению моему, должны быть пополнены, что без сомнения видно из отчета по хозяйственной части больницы, представляемого в свое время господином Смотрителем больницы.

Аптечные принадлежности, медикаменты и разные материалы, при пользовании больных необходимые, находятся в заведовании управляющего земскою аптекою господина

<sup>1</sup> Опушены сведения о видах болезней, статистические данные о количестве умерших и выздоровевших.

провизора Алемазова, который и составляет отчет о расходе всего, в его ведении находящегося. Принимая в соображение остаток, имеющийся в настоящее время на лицо, мы – земские Врачи – не замедлим составить требовательный каталог на будущий год всему тому, что, по мнению нашему и господина управляющего аптекою, сочтется необходимым.

Хирургические инструменты и разные аппараты для врачебного употребления, выписанные на счет земства, находились в моем ведении при больнице, и потому отчет об них при сем мною представляется.

*При Ирбитской городской земской больнице состоят:*

Ирбитский городской земский Врач, Коллежский Советник Евграф Черемшанский.

Управляющий земскою аптекою провизор Иван Алемазов.

Смотритель больницы почетный гражданин Андрей Шугаев.

Ирбитская городская Земская повивальная бабка Марья Круликовская постоянно посещает женское больничное отделение и с полным усердием выполняет все то, что Врач находит нужным поручить ей при пользовании женских болезней.

Старший фельдшер Михаил Афанасьев.

Старший лекарский ученик Григорий Пакулин.

Оба они занимаются наблюдением за больными, в больнице находящимися, и выполняют поручаемое Врачом.

Младший фельдшер Василий Костин занимается при земской аптеке по указанию г[осподина] Управляющего ею.

Младший лекарский ученик Иван Ефимов выполняет поручения городского земского Врача при больных, в городе и тюремной больнице пользующихся.

Независимо здесь занятий выполняемых всеми этими фельдшерами и Лекарскими учениками с постоянным усердием, они по усмотрению земских Врачей нередко командуются по встречающимся надобностям и в уезд для выполнения поручаемого им.

Служителей при больничных палатах – 4

При земской аптеке – 1

Для возки воды в больницу и аптеку – 1

Кухарка, приготовляющая больным пищу – 1

Кастелянша – 1

По числу больных, бывших в течение прошедшего года в больнице, персонал служащих, здесь вычисленный, был совершенно достаточен; только при нахождении в больнице умопомешанных нужно было добавлять служителей для бдительного присмотра за ними.

*Ирбитский Городской земский Врач, Коллежский Советник Е. Черемшанский*

**ВЫПИСКА**

из «Доклада № 23 Ирбитской уездной Земской Управы по медицинской части»

1909 г.

В докладах 39 и 40 очередным Земским Собраниям уездная управа указывала на затруднения, какие ей приходится испытывать из-за постоянной перемены личного состава как на врачебных, так и фельдшерских пунктах. Несмотря на все усилия земской управы найти подходящий медицинский персонал на постоянные места, всегда приходилось иметь дело с многими неблагоприятными условиями в течение и 1909 г. Не находя постоянных врачей, уездная управа, в силу необходимости, а отчасти и в виде опыта, приглашала молодых студентов, которые хотя и кончили курс медицинских факультетов, но не держали еще государственных экзаменов, в надежде, что кто-нибудь из них, ознакомившись с условиями службы в Ирбитском уезде, пожелает, по выдержании экзаменов, занять место врача в Ирбитском земстве. Но никто из приглашаемых и служивших в земстве студентов по отъезде прошений не подавал. Только в 2-х врачебных участках в течение 1909 г. состав врачей не менялся: в городском и Ирбитско-заводском, в остальных же 4 участках места врачей периодически оставались незамещенными. В Верх-Ницинском участке, после увольнения администрацией врача г[осподина] Кана, место было не занято с 1 января 1909 г. по 22 апреля. С этого же числа больницей и участком до 19 сентября заведовал кончивший курс медицинских наук в Юрьевском университете г[осподин] Цхветадзе.

По 18 октября, до приезда состоящего и ныне в этом году в участке К. А. Бирюкова, место врача здесь было вакантным. В Невьянском участке, после оставления службы врача г[осподина] Блюменсона, с 7 марта по 9 мая больница тоже оставалась без врача, с этого же времени управой было приглашено лицо с такими же правами, как и упомянутый г[осподин] Цхветадзе, тоже из Юрьевского университета, г[осподин] Остроумов, который оставался на службе здесь до приезда настоящего врача, служащего и ныне В. Н. Диомидовской, которая поступила с 1 августа. Но труднее всего для управы представляется приискание врачей в Покровский и Байкаловский участки. За переходом на службу в Пермское земство врача г[оспожи] Блиновой 9 марта место в Покровском участке было вакантно по 25 мая, когда управой был приглашен и прибыл, тоже из Юрьевского университета, окончивший курс г[осподин] Гуревич. За уходом его со службы 20 августа место врача Покровского участка оставалось вакантным до 24 мая с[его]/г[ода] до приезда студента 10-го семестра г[осподина] Данилевича.

В Байкаловском участке врача не было до 21 мая, когда на эту должность был приглашен из военно-медицинской академии, тоже не державший экзаменов, г[осподин] Ней, который оставил службу 1 июля. Вскоре после его отъезда, 14 июля, прибыла для занятия места врача в этом участке г[оспожа] Захарова, которая в апреле сего года перешла на службу в Шад-

ринское земство. По принятому Ирбитским земством порядку, в случае отсутствия постоянного врача в участке, заведывание им поручалось кому-либо из врачей городских или из соседних участков, но такой врач мог посещать другой участок только в исключительных случаях. Но без фельдшеров врачебные участки все же не оставались, хотя и в приискании фельдшеров со школьным образованием управа также испытывала немалые затруднения.

За время с 1 сентября 1909 г. по 1 сентября 1910 г. управой было приглашено до 18 человек фельдшеров и фельдшерниц; но многие из приглашенных фельдшеров, хотя со школьным образованием, оказались алкоголиками и были уволены.

В текущем году из числа состоявших на службе земства умерли: фельдшерница-акушерка А. Н. Егорова 4 августа от рака желудка; ротные фельдшера Е. Е. Сединкин 13 апреля и Ф. П. Быков 24 августа, последние заразившись во время эпидемий тифа и дизентерии.

В текущем же году приглашены на службу: в В[ерх]-Ницинскую больницу с 31 мая окончивший Голицинскую школу стипендиат Ирбитского земства г[осподин] Украинцев, в Антоновский участок окончивший Казанскую фельдшерскую школу стипендиат Тюленев с 1 августа. С 17 июля в городскую больницу стипендиатка Ирбитского земства г[оспожа] Зенкова, в Зайковский участок с 29 августа фельдшерница Панкратова. За последнее время управой приглашены и еще не прибыли школьные фельдшера г[осподин] Гриньков из Шадринского уезда, Харин из Черниговской губ[ернии], г[осподин] Козлов со ст[анции] «Мураши» Пермской жел[езной] дороги.

Государственный архив в г. Ирбите. Доклады Ирбитской уездной Земской Управы за 1910 год. Л. 591-593. Подлинник. Типографский экземпляр.

### № 3

#### ДОКЛАД в Ирбитскую уездную Земскую Управу делегата X съезда врачей Николая Афанасьевича Пономарева

*1910 г.*

Считаю долгом выразить благодарность 47-му чрезвычайному нашему Земскому Собранию за доверие, данное мне Собранием, в обсуждении медицинских вопросов на съезде врачей. Не будучи основательно знаком с общей постановкой земского дела в уезде, а тем более постановкой медицины, мне пришлось на врачебном съезде столкнуться с такими вопросами, которые я услышал впервые на своем веку. В некоторых вопросах практически я разбирался, особенно организационных, в этой комиссии я и работал.

Врачебный съезд указал на следующие недостатки по нашему уезду:

1. Взимание платы за рецепты.

- 
- 
2. Отсутствие родильных покоев при участковых больницах.
  3. Отсутствие готовых квартир для врачей и фельдшеров.
  4. Отсутствие помещений для палатной прислуги и низкое вознаграждение за ее труды в участковых больницах.
  5. Отсутствие библиотек для больных.
  6. Отсутствие научных командировок для врачей и фельдшерско-акушерского персонала.
  7. Неимение запасного врача на случай командировок и отпусков врачей.
  8. Хотя постановка оспенного дела вполне правильна, но желательно, чтобы оспенницы получали более солидную специальную подготовку.
  9. Отсутствие представителей во врачебном совете от фельдшерско-акушерского персонала.
  10. Незаконное заведование аптеками ротными фельдшерами.
  11. Отсутствие делегатов от Ирбитского уезда на Пироговских съездах.
  12. Отсутствие нормальной сети врачебных участков.
  13. Существование недопустимого как научными требованиями, так и законом заведования ротными фельдшерами самостоятельными фельдшерскими пунктами.
  14. Нахождение амбулатории внутри больничных помещений, сообщающихся с больничными палатами.
  15. Недостаточное число врачебных участков.
  - и 16. Недостаточное жалование врачей.

### **По губернии.**

- а) Все иноуездные больные Пермской губернии врачебной помощью должны пользоваться бесплатно.
  - б) Для врачей и фельдшеров прием больных необходимо ограничить определенным часом.
  - и в) Если у фельдшеров число первоприходящих больных достигает более 8 тысяч, необходимо приглашать к ним в помощь фельдшерских или аптекарских учеников.
1. При обсуждении доклада по борьбе с возвратным тифом в Екатеринбургском уезде было решено рекомендовать:  
Признать полезным просить разрешения у администрации о ведении популярных бесед и чтений по заразным болезням даже во время эпидемии. Желательным возбуждать ходатайства пред правительством о закрытии винных и пивных лавок и борьбы с шинкарством.
  2. О признании за Усть-Караболкой общегубернского кумысного лечения.
  3. О признании за Ключами Красноуфимского уезда общегубернского значения минеральных вод.
  4. Об открытии санитарных попечительств с выдачею пособий от земств.
  5. О сокращении Александровской больницы как имеющей только местное значение.
  6. О приглашении зубных врачей.
  7. Об улучшении питьевой воды.
  8. О нормировке расхода на медикаменты по совету санитарного врача Григория Диоминовича Петрова.

9. Об увековечивании памяти ко дню столетия рождения великого медика Николая Александровича Пирогова.

10. По докладу заводской секции решено ввести санитарное обследование горных заводов и других предприятий.

11. При учреждении губернского-санитарного совета заводские врачи должны войти с правом решающего голоса.

12. О принятии земско-заводских и заводско-земских врачей в губернскую пенсионную кассу наравне с правами земских врачей, а равно выдачи страховой премии после смерти, последовавшей от эпидемий.

13. О предоставлении санитарным врачам ежегодных отпусков 4-х месячных научных командировок с субсидией от земства в размере 300 р[ублей] и назначении квартирных денег в размере 400 р[ублей].

14. О постройке училищных зданий.

15. О роли народных учителей в оздоровлении русской деревни.

16. О постройке больниц.

17. О земских аптеках.

и 18. Об упорядочении отчетности.

В заключение считаю необходимым обсудить вопрос, возбужденный на 45 чрезвычайном Земском Собрании, о принятии мер к прекращению эпидемий за счет губернского земства.

По моему мнению, для приведения в исполнение выраженных пожеланий губернским съездом врачей и представителей земств потребуются от земства новые солидные ассигнования, о чем я и считаю долгом доложить уездной земской управе на распоряжение.

Государственный архив в г. Ирбите. Доклады Ирбитской уездной Земской Управы за 1910 год. Л. 661-663. Подлинник. Типографский экземпляр.

#### № 4

#### Дополнение к докладу № 22 – но медицинской и санитарной части

*Январь 1913 г.*

[...]<sup>1</sup>

Между другими обязанностями на земство возложена, между прочим, обязанность бороться с заразными болезнями. И везде эту борьбу земские деятели поставили на широкую

---

<sup>1</sup> Опущено вступление.



ногу. Ирбитское земство не останавливается перед крупными затратами, никогда на Земских Собраниях не слышатся протесты если эпидемия тифа, скарлатины и других инфекций вызвали перерасход, следовательно, в сознании всех земских деятелей борьба с заразой не пробуждает никаких сомнений, никаких колебаний. Но есть одна заразная болезнь, которая почему-то не задевает сознание, не пробуждает тревогу – это туберкулез.

Ирбитское земство не представляет в этом отношении исключения. В самом обществе только за последнее время проснулась справедливая тревога пред этим коварным неумолимым врагом. Немудрено, что земства, не исключая и Ирбитского, или очень мало, или совсем не уделяли внимания борьбе с этой болезнью.

Не трудно будет понять, что такое отношение к туберкулезу неправильно, легкомысленно.

Стоит приглядеться поближе к цифрам, чтобы понять это.

За пять лет (берем только один Ирбитский уезд) с 1908 по 1912 гг. (включительно) зарегистрировано:

больных брюшным тифом . . . . .	2751 человек
" скарлатиной . . . . .	833 "
" дифтеритом . . . . .	2614 "
" чахоткой . . . . .	4312 "

Но, ведь, это еще не все. Если и взять наивысшую смертность: при тифе 10 %, скарлатине 50 %, при дифтерите 1 %, то за пять лет от всех этих инфекций погибло 721 человек, а из 4312 человек, зарегистрированных за эти пять лет, чахоточных – мы скорее преувеличим, если скажем, что в минуту, когда пишутся эти строки – едва ли осталось в живых 12 человек. Прибавьте сюда еще туберкулез суставов, костей, брюшин, желез и число погибших от туберкулеза перескочить далеко за 5000.

Эта цифра говорит много уму, но может быть мало сердцу. Будет понятнее, если скажем, что за эти пять лет вымерло от чахотки население целой Зайковской волости (по данным 1908 г. – 4413 человек).

Нетрудно убедиться и в том, что по части морального и материального вреда чахотка оставляет далеко позади себя все остальные заразные болезни.

Скарлатина, дифтерит, отчасти брюшной тиф, уносит молодое, подрастающее поколение, будущих работников. Смерть от скарлатины вносит в семью горе, но на хозяйстве отражается не так заметно. Чахотка поражает самый рабочий возраст. Эти 4000 смертей обозначают 4000 разрушенных и пошатнувшихся хозяйств.

Скарлатина, тиф, дифтерит оставляют после себя следы в организме, но эти следы быстро сглаживаются, за малым исключением, на потомстве они не отзываются.

Чахотка отнимает жизнь у заболевшего, силы и здоровье у поколения. Вот примеры, первые попавшиеся из множества:

1-й – Федор Ш., крестьянин Ирбитского уезда, умер от туберкулеза 40 лет, вслед за ним от туберкулеза умерли:

жена его Мария . . . . .	41 года
дочь . . . . .	12 лет
сын . . . . .	4 лет

брат Марии Алексей Фад. . . . . 26 лет  
сестра – Павла . . . . . 30 лет

Остался в живых еще брат Марии – Степан 35 лет, у него начальная форма чахотки, сын Степана 3-х лет умер от туберкулезного воспаления мозговой оболочки, остальные два сына и дочь малокровны.

2-й пример – семья Кирилла Крош:

умерла от чахотки 1-я жена его Апполинария 35 лет  
сын Евгений . . . . . 33 -  
сын Роман . . . . . 23 -  
жена Романа . . . . . 23 -  
сестра Романа . . . . . 20 -

Таких примеров можно привести множество, но мы не хотим больше утомлять внимание гласных.

Кажется, отсюда одно ясно, что бороться с таким ужасным бичом Ирбитского уезда нужно. Нельзя закрывать глаза на такую заразу, которая в корне подтачивает весь Ирбитский уезд.

По данным отчета за 1912 год управления главного врачебного инспектора министерства внутренних дел, средняя цифра регистрируемых по России больных чахоткой – 42,3 на 10000 населения. Между тем Ирбитский уезд в этом же году, наиболее благополучном в отношении чахотки, дает цифру 52,7 на 10000 населения. Нам кажется не потому земства уделяют так мало внимания чахотке, чтобы земские деятели не понимали неотложной необходимости борьбы с ней. Трудность, почти невозможность для земства с его ограниченным, постоянно напряженным бюджетом бороться с этим злом останавливают самые деятельные и сознательные земские силы выступать на эту борьбу.

Бороться с туберкулезом не под силу не только земству, но и государству. Только само общество может взяться за эту борьбу, и оно взялось. Образовалась всероссийская лига для борьбы с туберкулезом, ответвление которой имеется и в Ирбите.

Ирбитский отдел лиги сорганизовался, выработал уже план борьбы в уезде с туберкулезом и на первом месте поставил устройство народного санатория для туберкулезных больных.

План и смета санатория готовы, но нет достаточных средств для его постройки. Ирбитское земство, удовлетворяя вполне справедливое требование населения помогать ему в борьбе с таким злом, как чахотка, могло бы принять участие в этой борьбе, придя на помощь Ирбитскому отделу противотуберкулезной лиги.

Смета на постройку санатория исчислена в сумме 16000 рублей.

Предполагается, что постройка будет выполнена в течение 2-х строительных сезонов 1914 и 1915 гг.

Собственные средства отдела к моменту начала строительных работ выразятся в сумме до 6000 руб.

Таким образом, в указанный двухлетний срок отделу предстоит изыскать 10 тыс. руб., которые, Правление позволяет себе на это надеяться, если не полностью, то в значительной

---

---

своей части не откажутся ассигновать местные общественные учреждения – уездное и губернское земства и городское самоуправление.

Правление отдела имеет честь покорнейше просить уездную управу не отказаться внести настоящее ходатайство на рассмотрение предстоящего уездного Земского Собрания.

Государственный архив в г. Ирбите. Доклады Ирбитской уездной Земской Управы за 1913 год. Л. 598-601. Подлинник. Типографский экземпляр.

## № 5

### ПЕТИЦИЯ СЛУЖАЩИХ ИРБИТСКОГО ЗЕМСТВА (Медицинская часть)

*1906 г.*

Мы, нижеподписавшиеся, младший медицинский персонал Ирбитского земства, покорнейше просим Ирбитскую земскую управу предложить настоящую петицию первому очередному земскому Собранию:

1) Переустройство врачебного Совета: желательнее было бы, чтобы медицинское совещание состояло: из врачей, низшего медицинского персонала, по одному представителю от каждого медицинского участка, состава управы и по одному народному представителю от участка.

2) Улучшение материального положения низшего медицинского персонала, чтобы все вакантные должности низшего медицинского персонала при замещении их временным персоналом, оплачивались полным сметным окладом, временное же заведование вакантными местами оплачивалось половинным жалованием.

3) Оклад жалования школьным фельдшерам и фельдшерицам-акушеркам как служащим, так и вновь поступающим увеличить до 600 руб. без различия школ с пятилетними прибавками до 720 р., не школьным фельдшерам и акушеркам первоначальный оклад от 360 руб. с пятилетними прибавками до 600 руб., сестрам милосердия, сельским повитухам от 300 руб. с 5-летними прибавками до 420 р. У всего медицинского персонала старую выслугу лет принять в зачет по новому окладу.

4) В каждом фельдшерском пункте должна быть вполне благоустроенная квартира с отоплением, освещением и прислугой, больничному персоналу те же удобства, но без прислуги.

5) Каждый фельдшерский пункт должен быть обставлен хорошими инструментами, инвентарем и вещами аптечного обихода, уравнивать более раздел медикаментов.

6) Приглашение и увольнение медицинского персонала предоставлять всецело медицинскому совету.

7) Иметь одного запасного фельдшера для замещения вакансии фельдшеров на время их отпусков и болезней; на случай эпидемий, иметь особого фельдшера, не без ущерба и для других участков.

8) Установить очередную научную поездку для всего персонала с пособием от земства.

9) В случае появления эпидемий в каком-либо фельдшерском участке, командировать для этой цели особый эпидемический персонал.

10) Разрешить фельдшерам, фельдшерицам-акушеркам ежегодно месячные отпуска и 2-х месячные после 2-х лет службы.

11) Ввести свободные от занятий дни у всего медицинского персонала как больничного, так и пунктового – по 1 дню в неделю и определить известные часы для приема больных и в остальные дни.

12) Выписка медицинских журналов за счет земства, хотя по одному экземпляру на каждый фельдшерский пункт и больницу.

и 13) Ассигновать суммы, каковые найдет Собрание возможным, для пособия младшему медицинскому персоналу для лечения, если кому-либо таковые потребуются.

Государственный архив в г. Ирбите. Доклады Ирбитской уездной Земской Управы за 1906 год. Л. 491-492. Подлинник. Типографский экземпляр.

## № 6

### О Т Ч Е Т

#### **о деятельности Ирбитского Уездно-городского Отдела Здравоохранения за март месяц 1920 года**

*Март 1920 г.*

Открыты тифозные бараки в селах Ляпуновском на 20 коек, в Зайковском и Краснослободском по 15 коек.

В связи с уменьшением сыпно-тифозных заболеваний в городе хирургическое отделение Ирбитской Народной больницы расширено на одну палату для больных Сангородка, нуждающихся в хирургической помощи. Также другая палата в той же больнице приспособлена для больных детей.

Сыпно-тифозный барак в доме Синакевича превращен в оспенный.

Приняты меры к разгрузке домов от сыпно-тифозных больных в деревнях.

Ввиду возможности появления в Ирбитском уезде эпидемий брюшного тифа и холеры, Здравоотдел выработал целый ряд предупредительных мер, каковые по мере возможности проводятся в жизнь; так, например, приступлено к постройке центрального кипятильника для доставления населению в достаточном количестве кипяченой воды; организуются чтения

---

---

популярных лекций о санитарии и личной гигиене; устанавливается надзор над источниками питьевой воды.

Объявленная неделя чистоты с 15 марта и продолженная по 28 марта, несмотря на все принятые меры, не дала удовлетворительных результатов: очищена только часть города. Причины следующие: во-первых, ассенизационный обоз, имеющийся в распоряжении Комхоза, в высшей степени по проведению трудовой повинности не был в состоянии выполнить наряда на подводы и, наконец, в-третьих, город Ирбит не чистился годами, а пребывание бригады в Ирбите окончательно ухудшило общее положение в этом направлении. В целях усиления санитарного надзора за свалочными местами, за кладбищем, бойней и прочими местами Здраводел принял в свое распоряжение 8 санитарных наблюдателей, работающих по указаниям Здраводела по определенно выработанным инструкциям.

В Хозяйственном отношении Здраводел отмечает улучшение положения в Ирбитской Народной больнице: люди подтянулись. Стали чинить всякого рода хозяйственные принадлежности и своевременно принимать те или иные меры против всякого рода нужд больницы. При помощи субботников служащих персоналов больницы приведены в подлежащий порядок как двор, так и различного рода помещения больницы. Делегатки Женотдела, находясь на постоянной службе Здраводела, контролируют приход и расход продуктов на складах, на кухне, а также следят за правильным распределением продуктов среди больных. Одновременно ведет в больнице культурно-просветительную работу.

В участковых же больницах за отсутствием подходящих работников в этом направлении почти ничего не сделано.

В связи с проведением Всеуральского месячника во всех медико-санитарных учреждениях, находящихся в ведении Ирбитского Здраводела, постановлено: «работать ежедневно без оплаты сверхурочных дней и часов».

Заведующий Отделом  
Секретарь

Подпись  
Подпись

Государственный архив в г. Ирбите. Ф. Р-194. Он. 1. Д. 14. Л. 75. Подлинник. Машинопись.

№ 7

**Выписка из протокола № 12  
пленарного заседания Ирбитского уездного исполнительного комитета  
и ответственных работников**

*7 мая 1920 г.*

На заседании присутствует 16 человек.  
Председательствует тов. Стриганов.

ПОВЕСТКА ДНЯ.

[...]<sup>1</sup>

2./ Об организации Центральной Амбулатории и переводе 2-й Советской аптеки в Народную больницу.

[...]

С л у ш а л и:

П о с т а н о в и л и:

[...]

Об организации Центральной Амбулатории и о переводе 2-й Советской аптеки в Народную больницу.

Докладчик Розенштейн заявил, что в виду наступившей передышки в развитии эпидемии сыпного тифа отделу здравоохранения предоставляется возможность приступить к организационной работе, и на первых порах выдвинута организация Центральной амбулатории в центре города с открытием при ней кабинетов врачей по специальности, на что изъявили согласие как гражданские, так и военные врачи, и причем с организацией амбулатории крестьян предоставляется возможность экономить время, для заразных же болезней будет функционировать существующий в городе Городской Приемный покой.

[...]

[...]

Организовать в городе Ирбите Центральную Амбулаторию для бесплатного приема больных.

Помещение отвести согласно указанию отдела Здраводела по Александровской улице дом Рудакова, где помещался /Штаб Бригады/.

По заслушиванию и решению выставленных вопросов Председатель Собрания объявил Заседание закрытым. Подлинное подписали: Председатель Стриганов, секретарь Плотников.

Верно:

Делопроизводитель

Подпись

Государственный архив в г. Ирбите. Ф. Р-194. Он. 1. Д. 28. Л. 211. Подлинник. Машинопись.

<sup>1</sup> Здесь и далее опущены сведения, не относящиеся к теме публикации.

**№ 8**



**Территория бывшей Ирбитской земской больницы. [1960-е гг.]**

**г. Ирбит, ул. Элеваторная, 1**

(Государственный архив в г. Ирбите. К-1. Оп. 1ф. Д. 860п)

**№ 9**



**Здания Ирбитской районной (бывшей земской) больницы. [1960-е гг.]**

**Вид со стороны ул. Орджоникидзе**

(Государственный архив в г. Ирбите. К-1. Оп. 1ф. Д. 922п)

**Ir. Subbotina**

State Archive in the City of Irbit, Irbit, Sverdlovsk Region, Russian Federation; gosarhiv-irbit@bk.ru

### **IRBIT MEDICINE AT THE TURN OF THE XIX–XX CENTURIES**

The compilation of documents and materials about the development of medicine in the city of Irbit and Irbit county in the XIX–XX centuries it represents reports of the Irbit District Zemstvo Council, report on the activities of the Irbit Department of the County-City Health Department for 1920 and other documents on this topic.

*Key words:* zemskaya hospital, medical and paramedic stations Irbit county, statistics on fertility and mortality.