

DOI: 10.29001/2073-8552-2017-32-3-111-116
 УДК 619.912:357.11.(571.1/5)

ОСПОПРИВИВАНИЕ В ЗАБАЙКАЛЬСКОМ КАЗАЧЬЕМ ВОЙСКЕ

С. Д. Батоев

Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям
 имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения г. Москвы, Москва, Российская Федерация

Смертность от эпидемических вспышек натуральной оспы в дореволюционный период была велика. Болели и новорожденные, и люди преклонного возраста. В силу социально-экономических, этнокультурных и территориальных особенностей чрезвычайно высокой сохранялась смертность в Забайкалье. От периодических вспышек натуральной оспы страдало коренное и пришлое население края. Таким образом, уменьшение численности жителей и нестабильная эпидемиологическая ситуация на приграничной территории Забайкалья приобретали военно-политическое значение, особенно в сфере дальневосточной дипломатии российского правительства. Создание в этих условиях Забайкальского казачьего войска в 1851 г. имело цель охранять русско-китайскую границу и поддерживать внутреннего порядка в регионе. Необходимость постоянной боевой готовности Забайкальского казачьего войска, состоявшего из русских, бурят и тунгусов, диктовала создание условий для адекватной медицинской защиты военных чинов и членов их семей от вспышек натуральной оспы. Поэтому государственная задача сохранить и укрепить генофонд жителей Забайкалья приобретала соответствующее актуальное значение. Итак, в 1855 г. было разработано и утверждено Положение об оспопрививании в Забайкальском казачьем войске, подписанное Государем Императором. В нем компетентно изложены цели, задачи и методы снижения смертности от натуральной оспы путем обязательной эффективной вакцинации против этой инфекции.

Ключевые слова: Забайкальское казачье войско, натуральная оспа, положение об оспопрививании, оспенный материал, вакцинация

Конфликт интересов: автор не заявил о конфликте интересов

Для цитирования: Батоев С. Д. Оспопрививание в забайкальском казачьем войске // Сибирский медицинский журнал. — 2017. — Т. 32, № 3. — С. 111–116. DOI: 10.29001/2073-8552-2017-32-3-111-116

THE SMALLPOX VACCINATION OF TRANSBAIKALIAN REGULAR COSSACK ARMY

S. D. Batoev

Scientific and Practical Center of Specialized Medical Help for Children n.a. V.F. Voyno-Yasenetsky,
 Moscow Healthcare Department, Moscow, Russian Federation

The death rate from smallpox outbreaks during the prerevolutionary period was enormous. Both newborns and elderly people were getting sick. The extremely high death rate in the Transbaikalian region persisted due to the socio-economic, ethnocultural, and territorial peculiarities. Both the native and alien population suffered from regular smallpox outbreaks. Thus, the population loss and unstable epidemiological situation in the border area of the Transbaikalian region acquired military and political significance, especially in the field of the Far East diplomacy of the Russian government. Under these circumstances, the establishment of the Transbaikalian Cossack army in 1851 aimed to protect the Russian-Chinese border and to maintain internal order in the region. The need for the regular operational readiness of the Transbaikalian Cossack army consisting of the Russian, Buryat, and Tungus men required providing the conditions for efficient medical protection of the military officials and their families against smallpox outbreaks. That is why the preservation and strengthening of the gene pool of the Transbaikalian region inhabitants was the state's top priority. So, in 1855, the statute for smallpox vaccination in the Transbaikalian region was prepared and signed by the Emperor. It provided the aims, objectives, and the methods for achieving the effective smallpox vaccination.

Keywords: Transbaikalian regular Cossack army, smallpox, statute for smallpox vaccination, smallpox material, vaccination

Conflict of interest: the author did not declare a conflict of interest

For citation: Batoev S. D. The Smallpox Vaccination of Transbaikalian Regular Cossack Army // Siberian Medical Journal. — 2017. — Vol. 32, № 3. — P. 111–116. DOI: 10.29001/2073-8552-2017-32-3-111-116

С точки зрения борьбы с инфекционными заболеваниями в дореволюционной России изучение вопроса об оспопрививании в Забайкальском казачьем войске представляет особый историко-медицинский интерес. Цель нашей работы предполагает определение приори-

тетности мероприятий в рамках проведения обязательного оспопрививания в Забайкальском казачьем войске. Задачей такого исследования является выявление необходимых предпосылок, условий и возможностей для осуществления данного медицинского мероприятия.

Долгие и тяжкие годы страданий, вызываемых у человечества разнообразными инфекционными болезнями, оставили неизгладимые следы в истории каждого народа как слепая и жестокая сила. Развитие и совершенствование методов борьбы с эпидемиями отражают в себе социальные и материальные условия жизни, а также культурный уровень всякого отдельного государства во всем его прошлом [1, с. 7]. Периодически возникающие эпидемии натуральной оспы приводили к большим человеческим жертвам. «Летописи наши молчат о степенях опустошений, но по изустным сказкам, по соображению бесприютного жилья в жестоком климате и по сравнению поздних утрат надобно полагать, что оспа во времена своего появления в Сибири в начале XVII века пожинала не 1/10 или 1/7, 1/5 часть жителей, как бывало в Европе до введения искусственного прививания, но инде 1/3, инде 1/2 и даже 3/4. Все отдели племен сократились в людности, и иные даже вымерли, если не во время, здесь означенное, то в последовавшие повторения болезни. Вот изъяснение, отчего туземная населенность Сибири в поздних наших переписях выражается не в тех итогах, в каких была при завладении края» [2, с. 106]. В целом буряты хорошо разбирались в болезнях с точки зрения заразные/незаразные. Люди четко осознавали свое бессилие против эпидемических болезней и поэтому чутко следили за любыми слухами о появлении в округе признаков очередной напасти. Меры принимались чрезвычайные, начиная с изоляции больных и вплоть до массовой откочевки из зараженной местности, при этом оставляли больных с некоторым запасом провизии. «Они удаляются в самые густые леса, чтоб их не мог найти демон воспы». Только благодаря разумному эгоизму по отношению к заболевшим сородичам «многие по смерти в воспе не бывали» [3, с. 14]. «Во второй половине XVIII века оспа сильно опустошала Забайкалье, появляясь здесь периодически лет через десять и похищая множество бурят и тунгусов» [4, с. 622]. Ни один губернаторский отчет и отчеты городских дум не обходились без доклада о положении оспопрививания. С 1805 г. оспопрививание получило силу закона в Российской империи [5, с. 60]. Все медицинские чиновники гражданского ведомства, повивальные бабки и даже военные врачи были обязаны лично участвовать в оспопрививании, которое осуществлялось безвозмездно. Однако, несмотря на все государственные и общественные мероприятия, оспенные эпидемии в XIX веке были постоянным явлением. В отчете Министерства внутренних дел за 1845 г. констатировалось неудовлетворительное состояние оспопрививания: «О чем свидетельствует беспрестанно свирепствующая у нас повальная оспа, множество жертв ею похищаемых и ведомости оспенных комитетов, из которых видно, что в 1845 г. целая треть новорожденных в России остались без привитой оспы» [1, с. 286]. По данным Юлия Гюбнера (прим. автора: периоды жизни 1841–1901 гг., состоял на службе в Санкт-Петербургском городском врачебном управлении, где впервые организовал сани-

тарную статистику), в 1872 г. максимальное количество умерших от оспы составляли дети до 4 лет.

Таким образом, проблема возникновения и распространения опасных инфекционных заболеваний, в частности натуральной оспы, в Забайкалье имела приоритетное значение. Вариоляция, т.е. искусственное заражение человека натуральной оспой, не всегда приводила к положительному результату, а порой заканчивалась и гибелью людей. Поэтому вариоляция не могла получить широкого распространения и была оставлена, как только был найден более современный способ предупреждения болезни [1, с. 280]. Однако успешной борьбе с оспой мешала плохая организация обязательного оспопрививания. Прививка от натуральной оспы была передана в руки невежественных «оспенников» — людей, зачастую имевших довольно смутные представления о сущности вакцинации [1, с. 289]. Необходимо отметить, что в условиях недостатка квалифицированных медицинских кадров в дореволюционной России быстро решить эту проблему было довольно сложно. Поэтому приходилось надеяться на существующих оспопрививателей, что, естественно, не всегда гарантировало адекватный результат.

17 марта 1851 г. вышло Высочайше утвержденное Положение о Забайкальском казачьем войске. Целью создания войска была охрана русско-китайской границы и внутренняя служба¹. Было сформировано четыре русских, два бурятских и тунгусский казачьи полки. Поэтому для эффективного исполнения пограничных и внутренних обязанностей необходимо было предпринять государственные меры медицинского характера для обеспечения максимальной защиты военных чинов и членов их семей от заболевания натуральной оспой и развития эпидемий. Сохранение и поддержание благополучной эпидемиологической обстановки на приграничной территории, безусловно, являлось актуальной задачей. Большинство отечественных врачей ясно отдавали себе отчет в пользе вакцинации как единственного средства ликвидировать болезнь. В своих работах они убедительно показали, что в результате вакцинации удавалось полностью предупредить вспышки натуральной оспы [1, с. 288]. Значительными препятствиями в распространении оспопрививания в России были несовершенство техники и трудность получения материала для прививки. Поэтому большим шагом вперед явилось введение в употребление телячьей вакцины — оспенного детрита. Производительность оспенных телятников в России была невелика и стоимость приготовленной вакцины была выше, чем за границей. В среднем с одного теленка снимали от 15 до 30 г детрита [1, с. 301].

Забайкалью отводилось место важного опорного пункта в освоении Дальнего Востока [6, с. 276–288]. Определяющими для Забайкалья становились решения, вытекающие из дальневосточных интересов государственной политики в крае. Итак, принимались во внимание

¹ ПСЗРИ (Полное собрание законов Российской империи). — Второе собрание. — Т. 26. — Ч. 1. — Ст. 25039.

специфические социально-экономические, демографические, этнокультурные и территориальные особенности Забайкальской области. Генерал-губернатор Восточной Сибири предоставил 24 октября 1853 г. проект Положения об оспопрививании в Забайкальском казачьем войске на рассмотрение в Медицинский департамент Военного Министерства². В ответ была получена Выписка из журнала Военно-медицинского Ученого Комитета от 2 ноября 1853 г.: «Рассмотрев Положение об оспопрививании в Забайкальском казачьем войске, находит его удовлетворительным и соответствующим цели. Комитет полагает, что слово «оспенный ученик» необходимо заменить на «оспопрививатель» или «войсковые оспопрививатели», согласно принятым в т. 13 Свода Учреждений и Уставов врачебных. По сему 1-й пункт §17, 18, 19, 20, 21, 22 и 23 и в приложении к Положению исправить»³.

Таким образом, издано Положение об оспопрививании в Забайкальском казачьем войске, которое было отпечатано на 20 страницах в Санкт-Петербурге в 1855 г. Государь Император по журналу Сибирского Комитета Высочайше соизволил утвердить это Положение 25 апреля 1855 г. Подписано Управляющим делами Сибирского Комитета, Статс-секретарем В. Бутковым⁴. На основании Положения об оспопрививании в Забайкальском казачьем войске учреждался Оспенный Комитет Забайкальского казачьего войска при Войсковом Дежурстве (прим. автора: Войсковое Дежурство входило в Главное Управление Забайкальского казачьего войска и состояло из Войскового дежурного штаб-офицера, старшего адъютанта, обер-аудитора и войскового врача) в областном центре в г. Чите. В свою очередь, Оспенный Комитет подчинялся Наказному Атаману Забайкальского казачьего войска и в его лице непосредственно Генерал-губернатору Восточной Сибири. Следовательно, обязанности Оспенного Комитета были определены ст. 578 т. 13 Свода Учреждений и Уставов врачебных издания 1842 г. и включали: «1) Приведение в известность по всему Забайкальскому казачьему войску числа малолетних детей, у коих еще не было оспы, и ведение им правильного счета. 2) Попечение, чтобы везде прививаема была предохранительная оспа всем детям без изъятия. 3) Снабжение прививателей свежую оспенною материей и удобнейшими для сего дела инструментами. 4) Наставление от медицинских чиновников желающим учиться оспопрививанию. 5) Об обучении оспопрививанию избранных для этого казачьих малолеток. 6) О приведении в общую известность надежных способов сохранять оспенную материю. 7) Об объяснении отличительных признаков оспы, по коим всякому можно оную распознать в случае появления ея на коровах. 8) О принятии приличных мер к уничтожению предрассудков против прививания предохранительной оспы, особенно между казаками

Бурятских полков»⁵. Судя по обязанностям Оспенного Комитета, были максимально определены задачи по обязательному оспопрививанию и способы их решения на тот период времени. Ежегодно Оспенному Комитету необходимо было по определенной форме представлять отчет о проведении оспопрививания, включающий количество привитых, как взрослых, так и детей, случаев регистрации заболеваний натуральной оспой и мерах по предотвращению распространения инфекции. Общие годовые ведомости от Генерал-губернатора по инстанции представлялись Военному Министру. При этом члены Оспенного Комитета работали на безвозмездной основе, но могли при хороших показателях рассчитывать на различные поощрения от правительства.

Для более эффективного проведения профилактических мероприятий в отношении оспы Забайкальское казачье войско разделялось на шесть округов, которые соответствовали разделению на бригады. В каждой казачьей бригаде согласно положению о Забайкальском казачьем войске состояли лекари⁶. В подчинении бригадного лекаря находились войсковые оспопрививатели: в каждом полку — по шесть, в батальоне — по четыре, в каждой сотне — по одному. Согласно §13 в обязанности бригадного лекаря помимо лечебной работы в бригадном лазарете и приема больных входили контроль за оспопрививанием и ежеквартальный объезд вверенного участка, а именно: «1) Обращать внимание: а) Чтобы оспопрививатели имели у себя достаточный запас оспенной материи должного качества, а в случае недостатка или бездействия своевременно доносили об этом. б) Чтобы оспопрививатели исполняли должность свою с усердием и обходились с детьми и родителями их благосклонно и отнюдь не вымогали себе от последних никакой платы, о жалобах же жителей на оспопрививателей лекаря доносят Оспенному Комитету. 2) Удостовериться по станицам, не существует ли где оспа на коровах»⁷.

Как было сказано выше, недостаток прививочного материала диктовал условия самостоятельной заготовки оспенной материи. На этот случай Положением об оспопрививании в Забайкальском казачьем войске были установлены следующие правила: «А) Если Бригадный лекарь откроет оспу на коровах, то обязан немедленно запастись достаточным количеством свежей материи, и не только для себя и войсковых оспопрививателей своего округа, но и для прочих округов. Б) Чтобы за коровью оспу не была принята ошибочно какая-либо злокачественная коровья сыпь, то ни лекарь, а тем более войсковой оспопрививатель по снятии материи, не должны прививать ее людям прежде, чем она не будет привита здоровым коровам, и пока лекарь по тщательному наблюдению и исследованию не удостоверится в действительности сей оспы. В) По снятии оспенной материи и по удостоверении в ее качестве лекарь

² РГВИА (Российский государственный военно-исторический архив). — Ф. 879. — Оп. 2. — Ед. хр. 931. — Л. 1.

³ РГВИА. — Ф. 879. — Оп. 2. — Ед. хр. 931. — Л. 3.

⁴ РГВИА. — Ф. 879. — Оп. 2. — Ед. хр. 931. — Л. 7.

⁵ РГВИА. — Ф. 879. — Оп. 2. — Ед. хр. 931. — Л. 7-8.

⁶ ПСЗРИ. — Второе собрание. — Т. 26. — Ч. 1. — Ст. 25039.

⁷ РГВИА. — Ф. 879. — Оп. 2. — Ед. хр. 931. — Л. 9-10.

обязан препроводить материал в некотором количестве к прочим Бригадным лекарям и в Оспенный Комитет. Г) При представлении снятой материи в Оспенный Комитет лекарь объясняет подробно о сделанном над нею испытании и последствиях оною. Д) Оспенный Комитет по получении материи подвергает ее своему испытанию и о последствиях извещает по принадлежности. Е) Оспопрививатели или кто-либо из жителей, заметив на коровах оспу, должны тотчас же донести своему начальству, которое со своей стороны через нарочного извещает о том Бригадного лекаря, если только он от места появления оспы не далее 40 или 50-верстного расстояния. Если вблизи находящийся лекарь был другой бригады или даже другого ведомства, то и он по тому извещению обязан прибыть на место замеченной коровьей оспы немедленно для снятия и представления оспенной материи порядком, указанным в предыдущих пунктах. Ж) Если же на расстоянии 40 или 50 верст от места замеченной оспы не будет медика, тогда Войсковое начальство того места уведомляет своего Бригадного лекаря нарочным и до прибытия его, если окажется необходимым снять материю, то оспопрививатель при тщательном осмотре оспенных нарывов на коровах вместе с людьми, знающими коровью оспу, должны снять материю на стеклышки в четырех экземплярах и запечатав оные оставить до прибытия лекаря в Сотенном или Батальонном Правлении. Лекарь по прибытии подвергает эту материю испытанию»⁸.

Бригадный лекарь обязан был составлять полугодовой отчет в Оспенный Комитет о количестве привитого против оспы населения. При этом Бригадным управлением на канцелярские расходы предусматривались 10 рублей серебром из войсковых сумм и безоговорочное бесплатное обеспечение транспортом в виде казачьих обывательских лошадей. В войсковые оспопрививатели набирались грамотные малолетки из числа негодных к строевой службе, которые проходили обучение навыкам оспопрививания у бригадных лекарей. После обучения войсковые оспопрививатели были обязаны: «1. Своевременно прививать оспу всем вновь родившимся детям и никак не позже трех месяцев и не ранее одного месяца после рождения, исключая, впрочем, особенные случаи, когда, например, существование вблизи эпидемии натуральной оспы и т.п., в которых может быть прививаема оспа и младенцам моложе четырех недель. Прививание предохранительной оспы и снятие материи с младенцев войсковые оспопрививатели должны производить при одном из ближайших казачьих начальников того места, где прививается оспа. 2. Привить предохранительную оспу всем взрослым обоюбого пола людям, на коих не было оспы, но чтобы таковым распоряжением не отнять времени у казаков в их домашнем быту и тем не расстроить хозяйственного их порядка, исполнение этой меры возлагать на Полковых и Батальонных командиров, с тем чтобы они избрали

самое удобное время для прививания оспы тем, которые ее не имели. 3. Сколько можно стараться иметь в запасе оспенную материю, снимая с детей, коим будет привита, и сберегая от порчи по предписанным правилам. 4. Осведомляться по станицам, нет ли оспы на коровах. 5. В особенности поставляется им в непрременную обязанность обходиться с родителями детей, требующих привития оспы, как равно и с самими детьми ласково; приступать к оспопрививанию без пренебрежения и вести себя честно и благонаравно, дабы тем возбудить к себе должное доверие и уважение. 6. Если кто-либо из жителей будет уклоняться от прививания оспы своим детям и окажет в этом упорство, так, что меры убеждения и местного начальства будут недействительны, то обращаться к Приходскому Священнику (а у бурят к ламам), чтобы они сделали им свое увещание. Если же это не подействует, то доносить о том Бригадному лекарю, который о всяком таком случае доводит до сведения Оспенного Комитета, и ожидать разрешения. 7. В случае недостатка или бездействия оспенной материи оспопрививатели должны немедленно доносить Бригадному лекарю, который обязан немедленно снабжать таковой материей или, в случае неимения у себя и у других оспопрививателей округа, доносить Оспенному Комитету, сделав вместе с тем сношение и с другими Бригадными лекарями о доставлении материи, если таковая будет у них в достаточном количестве. 8. Доставляемые из Сотенных и Батальонных Правлений именные списки о вновь родившихся, они должны содержать в должной исправности и по мере привития значившимся в списке детям предохранительной оспы, неупустительно отмечать против каждого время привития оспы и последствия оною, т.е. принялась она или нет, и все ли имели признаки настоящей предохранительной оспы»⁹.

Учитывая важность момента, войсковые оспопрививатели имели определенные привилегии, были освобождены от всех видов повинностей, получали ежегодное жалованье. Для выполнения своих обязанностей им предоставлялось по одной одноконной подводе от жителей безвозмездно, а во время пребывания в станицах вне жительства им отводилась обывательская квартира. Также помимо войсковых оспопрививателей в Забайкальском казачьем войске оспопрививанием могли заниматься полковые и батальонные фельдшера. В конце Положения определены меры ответственности всех лиц, обеспечивающих оспопрививание, перед Наказным Атаманом.

Приводим Вашему вниманию таблицу с данными о сумме, необходимой на содержание войсковых оспопрививателей Забайкальского казачьего войска¹⁰

⁸ ПСЗРИ (Полное собрание законов Российской империи). — Второе собрание. — Т. 26. — Ч. 1. — Ст. 25039.

⁹ РГВИА (Российский государственный военно-исторический архив). — Ф. 879. — Оп. 2. — Ед. хр. 931. — Л. 1.

¹⁰ РГВИА. — Ф. 879. — Оп. 2. — Ед. хр. 931. — Л. 17.

Таблица 1

Расчет суммы, потребной на содержание войсковых оспопрививателей Забайкальского казачьего войска [8]

Ежегодно	Число чинов	Жалованье			
		Одному		Всем	
		Руб.	Коп.	Руб.	Коп.
1. Войсковые оспопрививатели в шести полках, в каждом по шести, в 12 батальонах в каждом по четыре всего	84	17	14 1/4	1439	97
2. На канцелярские расходы:					
а) Войсковые оспопрививатели	84	5	71 1/2	480	6
б) Бригадные лекари	6	10	–	60	–
Всего	90	32	85	1980	3
Единовременно					
На заведение инструментов примерно	–	–	–	50	–
				2030	3
В том числе по конным полкам					
Ежегодно				852	87
Единовременно				25	–
По пешим батальонам					
Ежегодно				1127	16
Единовременно				25	–

Таким образом, Положение об оспопрививании в Забайкальском казачьем войске было разработано и утверждено. Согласно этому документу в Забайкальской области проводилась имеющая принципиальное значение большая медико-профилактическая работа. Время было тяжелое и сложное по военно-политической, экономической ситуации, и задача сохранения Забайкальского казачьего войска в боевом состоянии была актуальной. Безусловно, отмечался дефицит оспенной вакцины, и военные врачи покупали ее. Так, 24 января 1897 г. командование Читинского резервного пехотного батальона отправляет 1 руб. 50 коп. для получения 5 трубочек детрита для приемного покоя¹¹. Главный врач Читинского полугоспиталя 30 января 1897 г. обращается к Областному врачу войск Забайкальской области: «...выслать в возможно непродолжительное время несколько баночек детрита, ввиду случаев заболевания больных, поступающих в полугоспиталь, натуральной оспой». На письме наложена резолюция от 31 января 1897 г.: «выслать 3 трубочки»¹². Серьезная ситуация вызывала и быстрые ответные меры. 18 декабря 1897 г. старший врач 2-го военного отдела отмечает в рапорте Областному врачу войск Забайкальской области: «17 декабря мною осмотрены лечебные пункты и приемный покой 2-го военного отдела во всех 12 станичных округах заразных больных нет. Ввиду начала строительства Транссибирской железной дороги и наплыва рабочих со всех сторон необъятной России, а также и наплыва китайцев, было бы вполне целесообразно в целях охраны здоровья казачьего населения 2-го отдела от заражения натуральной оспой принять нижеследующие

меры: всякий казак 2-го отдела при выдаче ему вида на заработки на железную дорогу обязательно должен быть ревакцинирован оспопрививателем его станицы»¹³.

В последующем выходит Высочайше утвержденное положение Военного совета от 4 февраля 1905 г. «О замене в Забайкальском казачьем войске оспопрививателей фельдшерами»¹⁴. По закону утверждалось 24 старших медицинских фельдшера вместо войсковых оспопрививателей, которые состояли в основном из лекарских учеников и малограмотных малолеток-казаков. Соответственно, стало больше внимания уделяться повышению качественного профессионального уровня проведения вакцинации против натуральной оспы. Безусловно, постепенное улучшение в таком медико-профилактическом направлении, как оспопрививание, приносило свои плоды, и человеческий потенциал страны постепенно сохранялся и умножался. Состояние медицинской помощи полностью зависит от социально-экономической политики государства. За последнюю треть XIX века Россия преобразилась. По основным ее показателям в 1900 г. Россия догнала Францию. Активная, сложная и удачливая внешнеполитическая игра российского правительства вывела страну из дипломатической и политической изоляции и восстановила ее статус великой мировой державы [7, с. 7–8].

Таким образом, медицинское обеспечение армии долгое время в России оставалось востребованным. Так как Забайкалье являлось пограничной территорией и военным плацдармом для освоения Дальнего Востока, необходимо было постоянно поддерживать благоприятный эпидемиологический и санитарный режим. С созданием регулярного Забайкальского казачьего войска в 1851 г.

¹¹ ГАЗК (Государственный архив Забайкальского края). — Ф. 1. — Оп. 2 (вр). — Ед. хр. 250. — Л. 5.

¹² ГАЗК. — Ф. 1. — Оп. 2 (вр). — Ед. хр. 250. — Л. 8.

¹³ ГАЗК. — Ф. 1. — Оп. 2 (вр). — Ед. хр. 250. — Л. 95.

¹⁴ ПСЗРИ. — Третье собрание, отд. 1. — Т. 25. — Ч. 1. — СПб., 1908. — Ст. 25791. — С. 94.

организация военной медицинской помощи постепенно вышла на новый уровень. В целях борьбы с натуральной оспой было разработано и утверждено полноценное положение об оспопрививании, которое имело целью создание условий для безукоризненного выполнения государственных медицинских мероприятий на всех этапах и уровнях местной власти. Согласно положению разработан регламент проведения оспопрививания в Забайкальском казачьем войске, сроки вакцинации, порядок оформления и подачи отчетной документации, оговорены меры ответственности уклоняющихся и способы воздействия на них, определены условия и алгоритм действий для поддержания запасов оспенной материи. Необходимо подчеркнуть, что оспопрививатели имели ряд льгот и право на награды за качественное проведение вакцинации. Особо обращалось внимание на создание благоприятной обстановки в период проведения оспопрививания и неукоснительное соблюдение принципов этики. Этим шагом пытались привлечь как можно больше населения и максимально охватить людей предохранительной прививкой. Следовательно, в укреплении и поддержании здоровья населения приграничной территории было всецело заинтересовано дореволюционное правительство в лице генерал-губернатора Восточной Сибири и военного губернатора Забайкальской области.

Литература/References

1. Васильев К.Г., Сегал А.Е. История эпидемий в России (Материалы и очерки). — М., 1960. — 399 с.
2. Словцов П.А. История Сибири. От Ермака до Екатерины II. — М., 2014. — 510 с.
3. Асеева Т.А., Дашиев Д.Б., Дашиев А.Д., Николаев С.М. и др. Тибетская медицина у бурят. — Новосибирск, 2008. — 318 с.
4. Шашков С.С. Сибирские инородцы в XIX столетии. Исторические очерки. Собрание сочинений. — СПб, 1898. — 668 с.
5. Шер С.А. История оспопрививания в Императорском Московском воспитательном доме // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. — 2011. — № 4. — С. 60.
6. Палин А.В. Влияние политических и экономических факторов на формирование и деятельность органов местного управления Сибири в XIX–начале XX века (на примере Забайкальского областного правления) // Роль государства в хозяйственном и социокультурном освоении Азиатской России XVII–начала XX века: Сборник материалов региональной научной конференции. — Новосибирск, 2007. — С. 276–288.
7. Бородулин В.И. История медицины России. Клиника внутренних болезней во второй половине XIX — первой половине XX века. — М., 2011. — 139 с.

Поступила 28.09.2016

Сведения об авторе

Батоев Сергей Дашидондович, канд. мед. наук, врач — анестезиолог-реаниматолог отделения реанимации и интенсивной терапии Научно-практического центра специализированной медицинской помощи детям им. В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения г. Москвы.

Адрес: 119620, г. Москва, ул. Авиаторов, 38.

E-mail: sbatoev@list.ru.