

**Здравоохранение и тенденции обращаемости за медицинской помощью в
Европейской России в начале XX века**

Научный руководитель – Володин Андрей Юрьевич

Данилов Евгений Владимирович

Аспирант

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Исторический факультет, Кафедра исторической информатики, Москва, Россия

E-mail: random.pc.user@gmail.com

В отечественной историографической традиции долгое время преобладала неудовлетворительная оценка динамики уровня жизни в Российской империи накануне революции (которая, в том числе, исполняла апологетическую функцию в объяснении крушения империи и государственной трансформации). Данная оценка была поставлена под сомнение Полом Грегори, исследования которого выявили существование активного экономического роста в Российской империи в начале XX века [1]. Более поздние работы уже отечественных исследователей [2, 3] также показали отличное от сложившейся ранее оценки социально-экономическое положение страны накануне революций, сформировав тем самым ревизионистский тренд в оценке уровня жизни в дореволюционной России.

Эта работа является попыткой провести исследование ревизионистского толка на примере отдельного аспекта социальной характеристики российского общества - обращаемости населения за медицинской помощью. Важность ее заключается в том, что здравоохранение является одним из важнейших элементов социального и экономического развития общества [5]. Обращаемость за медицинской помощью была выбрана потому, что она является индикатором не только способности системы здравоохранения принимать пациентов, но также и готовности населения обращаться за медицинской помощью - эволюция процесса обращаемости объясняется не только через призму бюрократической управленческой системы, но и совокупностью множества социальных, экономических, культурных факторов.

В исследовании статистические данные были обработаны при помощи регрессионного анализа (метод наименьших квадратов). В силу сложности накопления количественных сведений о социальном, экономическом, культурном состоянии российского общества начала XX века основной исследуемой категорией стала обеспеченность населения медицинскими сотрудниками и больничными кроватями, которая характеризуют состояние инфраструктуры здравоохранения Российской империи (сведения о которой были взяты из «Отчетов о состоянии народного здоровья и организации врачебной помощи населению в России»). Уровень объяснения вариации этим фактором покажет, насколько велико было влияние инфраструктуры здравоохранения на обращаемость за медицинской помощью, а также долю влияния иных факторов, природа которых с большой вероятностью связана с социально-экономическим положением. К тому же, в регрессионную модель был включен фактор земского статуса, так как в историографической традиции сложилось твердая точка зрения о значительном преимущественном положении земской медицины в отношении иных форм медицинского устройства.

В 1902-1913 гг. обращаемость населения за медицинской помощью в Европейской России выросла на 50% (с 368 до 550 обращений на 1000 человек в год). Впрочем, это усредненные данные - паттерны обращаемости в городах и уездах обладали значительными отличиями.

В уездах Европейской России факторы обеспеченности населения медицинскими сотрудниками и земского статуса объясняют изменчивость обращаемости за медицинской помощью в диапазоне 0,78 - 0,81 (0,69 - 0,73 без остзейских и привислинских губерний). В то время как в городах эти факторы обладают значительно меньшей степенью влияния на изменчивость обращаемости (в пределах 0,4 - 0,45 и 0,5 - 0,59 без остзейских и привислинских губерний). Объяснение подобных различий мультивариативно: в качестве возможной причины такого может выступать неполнота сведений о приеме (в особенности частного) в городах. Также это может объясняться тем, что в городах значительное влияние на обращаемость оказывали иные социально-экономические и культурные факторы - и для потенциального увеличения уровня обращаемости требовались мотивирующие факторы, не связанные с улучшением инфраструктурного состояния здравоохранения. В уездах обращаемость во многом определяется степенью обеспеченности населения медицинскими сотрудниками - инфраструктурным состоянием здравоохранения. Кроме того, значительное влияние оказывает земский статус губернии, однако в течение исследуемого периода происходит трансформация его из наиболее влиятельного фактора в наименьший.

Уровень стационарной обращаемости в Европейской России практически полностью определяется степенью обеспеченности населения больничными кроватями. Более того, медианная загруженность больничной инфраструктуры уже в 1907 году превысила отметку 300 дней на одну кровать - стационарный сектор здравоохранения был чрезвычайно загружен.

Таким образом, можно отметить следующие положения. В Европейской России в начале XX века наблюдался значительный рост обращаемости за медицинской помощью, однако существовали различные паттерны этого роста. В уездах, а также в стационарном секторе рост обращаемости во многом был связан с инфраструктурным развитием здравоохранительной системы, в то время как в городах на процесс обращаемости оказывали влияние и другие факторы - в городах потенциальное повышение уровня обращаемости требовало значительно иных политик (например, выработки моделей поведения, поощряющих соблюдение гигиенического состояния как на личном, так и на общественном уровне [4, 6]). Примечательно также то, что за довольно короткий период происходит трансформация фактора земского статуса и снижение его определяющей роли в объяснении уровня обращаемости - природа этого изменения остается неизвестной.

Источники и литература

- 1) Грегори П. Экономический рост Российской империи (конец XIX - начало XX веков). Новые подсчеты и оценки. М.: РОССПЭН, 2003.
- 2) Давыдов М.А. Двадцать лет до Великой войны: модернизация Витте-Столыпина. СПб.: Алетея, 2016.
- 3) Миронов Б. Н. Российская империя: от традиции к модерну. В 3-х тт. СПб.: Изд. Дмитрий Буланин, 2014, 2015.
- 4) Пироговская М.М. Миазмы, симптомы, улики: запахи между медициной и моралью в русской культуре второй половины XIX века. СПб.: Изд-во Европейского университета в Санкт-Петербурге, 2018.
- 5) Сен А. К. Развитие как свобода. М.: Новое издательство, 2004.
- 6) Mazanik A. Sanitation, Urban Environment and the Politics of Public Health in Late Imperial Moscow. PhD thesis. Central European University, 2015.