Альков В.А.

Лікар і сільська дорога в др. пол. ХІХ – на початку ХХ ст. (на матеріалах Харківської губернії)

Друга половина ХІХ – початок ХХ століття – час становлення сучасної системи надання медичної допомоги, у тому числі й на селі. І сьогодні аж ніяк не все в цій царині доладно, а тоді проблеми медичного обслуговування населення поставали зі ще більшою гостротою. Щоб надати хворому жителю сільської місцевості допомогу, лікареві ще треба було до нього дістатися. А це саме по собі було не так просто.

І. Тургенєв у творі «Повітовий лікар», сам будучи лікарем за професією, свідчив, що ескулапу спочатку доводилось витримати без перебільшень складну дорогу. Це писалося про передреформений період, однак після реформи майже нічого не змінилося. Л. Толстой вкладає в уста одного з героїв романа «Анна Кареніна» К. Левіна слова про те, що добре зорганізувати лікарську допомогу в тогочасних умовах було нереально, а серед причин називає зажори, заметілі, відстані тощо. М. Булгаков в оповіданні «Рушник із півнем», що входить до серії «Записки юного лікаря», вказує: «Якщо людина не їздила глухими путівцями, то розповідати їй про це немає чого: все одно вона не зрозуміє. А тій, яка їздила, і нагадувати не хочу». Він розповідає, що герой їхав сорок верст рівно добу. По дорозі він так задубів та виснажився, що прокляв медицину та свою заяву про прийняття на навчання, подану ректорові університету. Його візник у розмові зауважив, що, хоча й їздить 15 років, та звикнути до такої дороги не може. Вона дійсно була екстремальною. Називається навіть час – вересень 1917 р. Тобто за таку прорву років у цьому плані не змінилося аж нічого. Хоча дані твори і є суто художніми, та змальоване видатними російськими письменниками становище і страждання лікарів являли собою сувору дійсність, віддзеркалену суспільною думкою. Особлива увага до проблеми свідчила про її неабияку актуальність для того часу.

Те, що це – жодною мірою не літературна вигадка, повністю підтверджується даними тогочасних історичних джерел. Медичний звіт 1899 р. за Зміївським повітом Харківської губернії свідчить, що лікар при стаціонарно-роз’їзній системі надання допомоги проводив у дорозі дуже багато часу й приймав хворих у непристосованих місцях. У тому числі, це робилося в умовах антисанітарії. Через роз’їзди на день прийому за місцем проживання лікаря ще й накопичувалась величезна черга хворих. В Алешанській міжповітовій дільниці лікар жив від с. Алешні в 25 верстах та приїздив лише раз на місяць при населенні волості в 20 тис. осіб. Чому так склалося, нам вже пояснили російські класики. Роз’їзна система не могла отримати значного поширення внаслідок стану шляхів сполучення. Якщо в січні 1902 р. на Липцівській ділянці амбулаторію відвідало 799 хворих 1175 разів, то вдома було відвідано лікарем лише 88 осіб, а фельдшером – 231.

Втім, люди тоді, як і сьогодні, були різні. Хтось намагався усіма способами уникати роз’їздів, а хтось брався за них з фанатичною вірою у високе призначення своєї професії. Самі селяни нерідко воліли страждати цілий тиждень до приїзду лікаря, аніж поїхати до місця його проживання (у дореформений період лікаря викликав поміщик, а самі селяни взагалі цього не робили, тож певною мірою це була традиція, порядок, до якого звикли). Така ситуація, за свідченням джерел, склалась ще й через віддаленість, бездоріжжя та відсутність коней у селян. Крім того, це було надзвичайно виснажливим для і без того слабких хворих. У Валках, наприклад, вони скаржились на втому та біль у ногах після складного шляху. Тому діватися лікареві було нікуди, їхати доводилося незважаючи на негоду, стан дороги та відстань. Наприклад, населення Старобільської волості наприкінці ХІХ ст. вже настільки звикло звертатись по лікарську допомогу, що лікареві доводилось виїздити до хворих по кілька разів на день. У результаті встигати до всіх на великій території було майже нереально. З цієї причини при виїзді у віддалені села лікарка Лютівської дільниці не могла встигнути на виклик у самій Лютівці.

Дільничних докторів зловити було складно, бо ті часто були в роз’їздах. 1901 року поміщиця з с. Боброве Старобільського повіту О. Маяцька тривалий час намагалася це зробити задля огляду на предмет сказу своїх слуг, покусаних собакою (у даному випадку селяни не зверталися по допомогу самі і це через 40 років по скасуванню кріпосного права). Лікаря зміг розшукати лише місцевий пристав. При відвіданні хворих на дому витрачалася велика кількість часу, особливо в так звану «брудну» пору. На це скаржився штаб-лікар зі Змійова Ковалевський. Одним із результатів цього став поспіх, надання порад «на льоту» без відповідного спостереження за хворими. Наприклад, священик Ф. Доброславський скаржився, що лікар поспішав на виїзд та не надав відповідної допомоги. Внаслідок цього його стан погіршився. Та після того, як священик випив горілки та вина, його стан прийшов до норми.

Особливо тяжко приходилося жінкам-лікарям, кількість яких постійно зростала. Тим не менш, у Богодухівському повіті існувала виключно роз’їзна система надання допомоги, і вибору в них не було. Селяни, намовлені ображеним на лікарку фельдшером, заявили на сходці, що поки допрошувались до відвідання на дому, проходило не менше 2 днів. У погану погоду вона прохачам начебто взагалі відмовляла. При всій непевності цієї інформації, як то кажуть, немає диму без вогню. Також не будемо забувати про наявність лікарів поважного віку. Зауважимо, що часто роз’їзди з об’єктивних чи суб’єктивних причин перекладалися лікарями на фельдшерів.

Епідемічний фельдшер с. Котельви вказував, що стан транспорту був настільки поганим, що без аварій не обходилося ані дня. Доводилося по кілька годин чекати на ремонт посеред дороги або йти назад пішки. Тому роз’їзди під час епідемій були вкрай утруднені. Лікарі тоді користувались поштовими станціями, і лише в Лютівської дільниці на Богодухівщині були свої коні. Іноді медикам просто відмовляли в конях на поштових станціях, а в умовах епідемії втрата часу – це втрата життів. 1907 року через безлад на поштовому пункті в с. Балаклея та його скасування медичний персонал був майже позбавлений можливості робити виїзди. Їх робили на селянських конях і за наймом. Та з початком польових робіт винайняти коня стало неможливим завданням. При цьому на дільниці ще й з’явився тиф. У с. Райгородка було вражено тифом двадцять осіб, а найближчий медзаклад був на відстані 20 верст. На сільському сході самі селяни визнали це великою проблемою, бо діставатися до села медикам було непросто. Тому вони просили земство відкрити лікарню безпосередньо в своєму селі.

Через погані дороги нерідко зривалися також лекції санітарних лікарів для селян про запобігання хворобам, а колонія для психічнохворих у Сватовій Лучці взагалі три місці на рік була відрізана від зовнішнього світу, хоча те, що лікарям, хворим та їх родичам буде важко діставатися до закладу, було зрозумілим ще на етапі обговорення доречності створення цієї колонії.

З початком Громадянської війни настав повний колапс. 1919 року медики доповідали, що в усіх повітах ситуація була катастрофічна, зокрема внаслідок відсутності коней не діяли поштові станції, тож лікарям неможливо було пересуватися, а отже діставатися хворих при роз’їзній системі надання допомоги. Лікарі не могли дістатися навіть до м. Богодухова, не кажучи вже про маленькі села.

Таким чином, головною перешкодою для такої зручної для пацієнта форми надання медичної допомоги, як відвідання хворого на дому, у сільській місцевості був стан транспортної інфраструктури, що призводив до дефіциту часу та виснаження лікарів. У результаті страждали не тільки медики, а й пацієнти.