

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет»
Институт общественных наук
Кафедра истории России

Женщины-земские врачи Пермской губернии

(в рамках региональной истории)

Выпускная квалификационная работа

Квалификационная работа
допущена к защите
Зав. кафедрой

дата

подпись

Исполнитель:
Кузьмина Дарья Александровна,
обучающаяся группы БП-51

подпись

Научный руководитель:
д.и.н., доц. Черноухов Э.А.

подпись

Екатеринбург 2018

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. СТАНОВЛЕНИЕ ВЫСШЕГО ЖЕНСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РОССИИ	12
ГЛАВА 2. ЖЕНЩИНЫ-ВРАЧИ В ЗЕМСТВАХ ПЕРМСКОЙ ГУБЕРНИИ В 1879–1904 ГГ.	28
ГЛАВА 3 ЖЕНЩИНЫ-ВРАЧИ В ЗЕМСТВАХ ПЕРМСКОЙ ГУБЕРНИИ В 1905–1917 ГГ.	37
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	47
СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ.....	52
ПРИЛОЖЕНИЕ 1.....	67

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность работы. В настоящее время усиливается интерес к гендерному аспекту истории России, что позволяет многопланово изучить степень развития общества. Сегодня сложно представить себе сферу деятельности, где не представлены женщины, особенно, когда речь идет о социально значимых профессиях, таких как врачи. Начало подобному разнообразию в профессиональной сфере было положено во второй половине XIX в., когда был поднят, так называемый, «женский вопрос» касающийся прав и возможностей женщин.

Профессиональная занятость женщины во многом демонстрирует ее положение в обществе и движение за право получения высшего медицинского образования показывает желание девушек реализовать себя.

Отличительной особенностью темы в Российской империи, стало сочетание острой нехватки кадров и желания женщин помочь людям. Таким образом, помимо роста самосознания женщин, общество в целом также чувствовало необходимость в увеличении медицинских кадров, которых особенно не хватало в деревнях и селах, а так как мужчины-врачи редко предпочитали города отдаленным участкам губерний, потребность в специалистах была особенно велика.

Учитывая возрастающий интерес к региональному компоненту истории России, мы посчитали целесообразным рассмотреть процесс вовлечения женщин в медицинскую сферу в качестве врачей на примере Пермской губернии. Это позволит увидеть развитие профессиональных возможностей женщин в медицине и показать, как это нововведение сказалось на земской медицине и на общественном мнении Пермского земства в целом.

Объектом исследования является земский медицинский персонал в Пермской губернии.

Предмет – численность, деятельность, условия службы женщин-врачей в Пермском земстве.

Хронологические рамки охватывают период с 1879 по 1917 гг. Начальная грань связана с появлением первых двух женщин-врачей на земской службе в Пермской губернии. Исследование завершается приходом к власти большевиков, когда земская реформа начала сворачиваться.

Территориальные рамки ограничиваются Пермской губернией, где, согласно реформе Александра II, в 1870 г. было введено земское самоуправление. Губерния включала в свой состав 12 уездов.

Целью исследования является историческая реконструкция исторического облика женщин-врачей на земской службе в Пермской губернии в 1879–1917 гг.

В соответствии с намеченной целью исследования определены следующие **задачи**:

- проследить изменение государственной политики в отношении женского медицинского образования и места женщин-врачей;
- рассмотреть основные сферы деятельности женщин-врачей Пермского земства.
- создать методическую разработку школьного урока по истории земской медицины Пермской губернии.

Историография работы подразделена на дореволюционный, советский, постсоветский периоды.

В XIX в. начали появляться работы, посвященные медицинскому образованию женщин. Роль женщин в медицине долгое время ограничивалась сферой родовспоможения, что нашло отражение, например, в работах Я.А. Чистовича¹.

Открытие в 1872 г. «Высших курсов ученых акушерок» во многом концентрирует внимание на женском медицинском образовании. Так, Г.М. Гер-

¹ Чистович А. Я. Учреждение акушерских школ для повивальных бабок в России // Протоколы заседания Общества русских врачей в Санкт-Петербурге. 1861. С. 307.

ценштейн² рассматривает вопрос связи стремления женщин к получению образования с отменой крепостного права, приводит статистические данные о курсистках (количество окончивших курсы, семейный статус курсисток и др.). Обращаются к теме работы женщин-врачей П.П. Сушинский³. К.К. Толстой⁴, Н. Зинченко⁵.

К.К. Толстой не являлся сторонником женского медицинского образования, но его труд полезен, т.к. отражает консервативную точку зрения общества на допуск женщин к образованию.

Весьма любопытны взгляды Н. Зинченко, который считал главным отличием «женского вопроса» в России от стран Запада и Америки в том, что внимание было сосредоточено именно на допуске женщин к образованию, а не борьбе за политические и гражданские права.

Новый виток исследований, посвященных теме высшего женского медицинского образования, связан с процессом борьбы за образование после закрытия курсов. Этому посвящены работы А.Н. Шабановой⁶.

Поднимается данная тема в крупной исследовательской работе⁷ Е.О. Лихачевой. Она рассматривает такие вопросы как положение женского вопроса на Западе и в России, карьерный путь Н. Суловой и В.А. Кашеваровой, а также отмечает процесс внедрения женского медицинского образования, акцентируя внимание на реакции общества и правительства. В целом, в исследовании собран внушительный материал по теме женского образования.

² Герценштейн Г. М. Женщины-врачи на поприще практической деятельности в России (К двадцатилетию их первого массового выпуска) // Мир божий. 1898. № 4. С. 147.

³ Сушинский П. П. Женщина-врач в России. (Очерк десятилетия женских врачебных курсов. 1872-1882 гг.). СПб., 1883. 66 с.

⁴ Толстой К. К. О женщинах-врачах и о женских медицинских курсах. СПб., 1889. 15 с.

⁵ Зинченко Н. Женское образование в России: Исторический очерк. СПб., 1901. С. 28.

⁶ Шабанова А. Н. Очерк женского движения в России. СПб., 1912. 32 с.

⁷ Лихачева Е. О. Материалы для истории женского образования в России в 4 т. Т. 1-4. СПб., 1890. 887 с.

Большую научную значимость при исследовании земств имеет работа⁸ Б.Б. Веселовского, по истории Пермского земства выделяется труд В.С. Верхоланцева⁹.

Необходимо отметить, что литература дореволюционного периода в данном исследовании представляет скорее источниковедческий, чем историографический интерес. При этом анализ историографии данного этапа показывает, что в XIX в. интерес к женскому образованию был высок, носил преимущественно публицистический характер.

В советский период, когда правовые различия между мужчинами и женщинами стирались, возвращался интерес к женскому движению, революционной деятельности девушек. Особенность советской историографии состоит во многом одностороннем подходе к изучению проблемы, что связано с главенствующим тогда марксистско-ленинском учением.

Появляются исследования биографического плана, например, работа А.А. Смирнова¹⁰, посвященная деятельности В.А. Кашеваровой. Если говорить о Пермском земстве, то это книга В.С. Бабушкина о враче Е.П. Серебренниковой. В этих работах говорится о деятельности женщин-врачей в дореволюционный период: их работа в медицинских учреждениях, общественная деятельность.

Во второй половине XX в. женское образование рассматривается неотрывно от женского движения, что особенно видно в работе Э.А. Павлюченко¹¹, А. Бебеля¹².

В это же время возрастает интерес к истории дореволюционного развития высшего женского образования в целом и медицинского в частности. Появляются обобщающие работы, например, труд Е.И. Иванова¹³. Вновь воз-

⁸ Веселовский Б. Б. История земства за сорок лет в 4 т. Т. 1. Спб., 1909. 724 с.

⁹ Верхоланцев В. С. Город Пермь, его прошлое и настоящее. Пермь, 1913. 203 с.

¹⁰ Смирнов А. А. Первая русская женщина врач. М., 1960. 179 с.

¹¹ Павлюченко Э. А. Женщины в русском освободительном движении от Марии Волконской до Веры Фигнер. М., 1988. 272 с.

¹² Бебель А. Женщина и социализм. М., 1959. 596 с.

¹³ Иванов Е. И. Высшая школа в России в конце XIX – начала XX века. М., 1991. 392 с.

растает интерес к изучению женского медицинского образования. Здесь можно отметить статьи С.М. Дионесова¹⁴, А.И. Сточника¹⁵.

В постсоветский период тематикой женского медицинского образования занимался И.В. Зимин¹⁶. Рассматривая вопрос медицинского образования, он среди прочего концентрировал внимание на проблемах профессиональной подготовки специалистов, финансирования, взаимодействия государственных, земских и частных структур в системе здравоохранения, а также феминизации медицины.

Развитию медицины Урала, а также работе женщин-врачей посвящена диссертация¹⁷ и ряд статей Т.Ю. Шестовой. Работа женщин-земских врачей также рассматривается в публикациях Д.Л. Островкина, Э.А. Черноухова¹⁸, В.В. Лядовой¹⁹, А. Стаценко²⁰, А.И. Артемьевой²¹.

Проанализировав имеющиеся монографии и статьи, мы пришли к выводу о том, что на сегодняшний день накоплена значительная база материалов по становлению и развитию женского медицинского образования, но касательно Пермского земства количество исследований, посвященных женщинам-врачам, невелико. В основном они сконцентрированы на работе жен-

¹⁴ Дионесов С. М. У истоков женского врачебного образования в России // Врачебное дело. 1962. № 7. С. 120.

¹⁵ Сточник А. И. Из истории женского врачебного образования в России (К 100-летию первого выпуска женских врачебных курсов, 1878 г.) // Клиническая медицина. 1978. № 3. С. 141-146.

¹⁶ Зимин И. В. Женское медицинское образование в России (вторая половина ХУШ -начало ХХ вв.): автореф. дис. ... канд. ист. наук. СПб., 1999. 266 с.

¹⁷ Шестова Т.Ю. Становление и развитие здравоохранения Урала в XVIII - начале ХХ вв.: автореф. дис. ... канд. ист. Наук. Пермь, 2004. 525 с.

¹⁸ Островкин Д. Л., Черноухов Э. А. Первые женщины-врачи на земской службе в Пермской губернии // Гендерные аспекты социогуманитарного знания-III: Материалы Третьей Всероссийской (с международным участием) науч. конференции. Пермь, 2013. С. 45–49.

¹⁹ Лядова В. В. Егоровская Раиса Александровна (1878-1943 гг.) – одна из первых женщин-санитарных врачей на Урале // Научная сессия Пермского Государственного Медицинского Университета им. Академика Е.А. Вагнера: Навстречу 100-летию высшего медицинского образования на Урале. ГБОУ ВПО ПГМУ им. ак. Е.А. Вагнера Минздрава России. Пермь, 2015. С. 80–83.

²⁰ Omnis vita... Вся жизнь... История здравоохранения в Осинском районе / сост. А. Стаценко. Оса, 2016. 144 с.

²¹ Артемьева А. И. Первые женщины-окулисты на Урале (Е.П. Серебренникова, Е.Д. Садовникова) [Электронный ресурс] / V Мизеровские историко-краеведческие чтения. URL : <http://docplayer.ru/42831306-Pervye-zhenshchiny-okulisty-na-urale-e-p-serebrennikova-e-d-sadovnikova.html> (дата обращения : 20.05.2018)

щин-земских врачей XIX в., а если говорить о специалистках, работающих в период с 1900-1917 гг., то работы в основном имели биографический характер или их труд упоминался в контексте изучения других тем, но без достаточного акцента на деятельность женщин-врачей.

В исследовании широко применялись письменные исторические источники следующих видов:

В первую очередь – это **законодательные источники**, которые представлены, например, «Указом о введении Положения о земских учреждениях в европейской части России»²². Этот источник позволил увидеть правовой аспект изучаемого вопроса. В частности - причины, подтолкнувшие правительство вовлечь женщин в сферу медицины.

Широко применялись **делопроизводственные документы**. Здесь необходимо выделить отчеты съездов врачей Пермской губернии, а также отдельных земских собраний; программы и карточки съездов; отчеты деятельности медицинских организаций, которые дали необходимую информацию о проблемах земской медицины. Важным источником, служили работы женщин-врачей Пермской губернии, например, Е.П. Серебренниковой²³, по которым можно было судить о сфере их деятельности, а также о тех вопросах, которые они решали.

Справочные издания: Адрес-календари Пермской губернии, благодаря которым можно подсчитать женщин-врачей занятых на земской службе, но также отследить места их работы и благотворительные организации в которых они состояли.

С этой же целью использовались Медицинские списки врачей Российской империи, выпускаемые министерством внутренних дел, служат примером **учетных источников**. Данные материалы позволили произвести коли-

²²Хрестоматия по истории государства и права России / Сост. Ю.П. Титов. М., 1997. С. 255.

²³ Серебренникова Е. П. Статистический 10-ти летний отчет офтальмологической деятельности: из Пермской Губернской Земской Александровской больницы : врача Ев. П. Серебренниковой. Пермь, 1897. 59 с.

чественный подсчет женщин-земских врачей, которые по собранным данным работали на территории Пермской губернии.

Периодические издания, используемые в работе, раскрывают отношение общества к женскому медицинскому образованию. Тема поднималась как в узкопрофильных журналах – «Врач», «Земский доктор», так и в периодических изданиях разноплановой тематики, например, «Вестник Европы», «Современник». Особую ценность представляют дискуссии приводимые на страницах периодики, которые позволяют увидеть мнение о женском образовании как в России, так и за рубежом; отчеты организаций; обзоры деятельности женщин-врачей.

Публицистические источники дали возможность увидеть, каково было отношение российской интеллигенции к проблеме женского образования. Среди использованных материалов, выделяются имена Н.И. Пирогова²⁴, А.И. Герцена²⁵. Большое значение имела работа В. Стасова²⁶, благодаря которой можно восстановить ход борьбы женщин за допуск к образованию, проблемы с которыми они столкнулись. Интересным источником, послужила сатирическая комедия²⁷, в которой отражено, чем грозит лечение болезней не у врачей, а у знахарок.

Источниками личного происхождения стали работы земских врачей А.И. Веретенниковой²⁸ и М.И. Покровской²⁹. Несмотря на субъективизм, характерный для данной группы источников, материалы позволили оценить трудности, с которыми сталкивались женщины-врачи, реакции общества на

²⁴ Пирогов Н. И. Вопросы жизни // Вопросы жизни. 1859. № 9. С. 559-597.

²⁵ Герцен А. И. Собрание сочинений в 30 т. Т. 11. М., 1957. С. 464-467.

²⁶ Стасов В. Надежда Васильевна Стасова: воспоминания и очерки. СПб., 1899. 507 с.

²⁷ Юшков П. Д. Бабка лечит - народ калечит : санитарная комедия в 4-х эпизодах [и программа спектакля Пермского театра Санпросвета]. Пермь, 1927. 39 с.

²⁸ Веретенникова А. И. Записки земского врача [Электронный ресурс] URL: http://img0.liveinternet.ru/images/attach/c/1/3784/3784394_Bashkiriya_v_russkoy_literature_zapiski_ze_mskogo_vracha.pdf (дата обращения : 12.05.18).

²⁹ Покровская М. И. Как я была городским врачом для бедных. (Из воспоминаний женщины - врача) [Электронный ресурс] URL: <http://www.intelros.ru/readroom/rulife/8-25-aprelja-2008/2180-kak-ja-byla-gorodskim-vrachom-dlja.html> (дата обращения : 12.05.18).

их труд, а также в целом состояние земской медицины сквозь призму их настроения.

В исследовании применялись принципы историзма, достоверности, системности. Принцип историзма заключается в рассмотрении явления в исторической взаимосвязи, что призвано объединить прошлое и настоящее в процессе исследования. Опора на фактический материал без его искажения лежит в основе принципа достоверности.

Усиление самосознания женщин, их стремление быть вовлеченными в профессиональную сферу с целью обеспечивать себя, а также помогать людям во взаимосвязи с социально-экономическими процессами, протекавшими в Российской империи можно рассматривать как систему. Объединяющим ядром является социальная сфера общества, его подсистемой медицина, элементами которой являются женщины-земские врачи, их профессиональная, общественная деятельность.

Исследование базируется на научных принципах и методах, которые позволяют выявить закономерности исторического развития и избежать одномерного подхода к изучаемым процессам и явлениям.

В работе используются общенаучные и специально-исторические методы. Общенаучными методами, использованными в работе, послужили анализ, синтез, обобщение, описание, составляющие теоретическую базу исследования.

Основными специально-историческими методами являются историко-сравнительный, историко-генетический, метод периодизации исторического процесса, историко-статистический метод, междисциплинарный метод,

Историко-сравнительный метод использовался при проведении анализа и сравнении точек зрения либеральных и консервативных деятелей, а метод конкретного анализа при исследовании конкретных исторических работ, посвященных женскому медицинскому образованию, работе женщин-земских врачей.

Историко-генетический метод используется для изучения конкретного исторического объекта через раскрытие свойств, функций, что помогает выявить причинно-следственные связи. Данный метод используется в работе, чтобы выявить причины, подтолкнувшие Пермское земство поддержать развитие высшего женского медицинского образования, а также проследить развитие возможностей женщин-земских врачей на протяжении 1879–1917 гг.

Метод периодизации исторического процесса позволяет выделить конкретный промежуток времени, в котором исследуется вопрос о деятельности женщин-врачей Пермского земства. В свою очередь, период занятости женщин на земской службе также подразделяется на небольшие отрезки времени, связанные с изменением в законодательстве и расширением профессиональных возможностей специалисток в медицине. Данный метод обеспечивает возможность реализовать поставленные в ходе исследования задачи.

Используется историко-статистический метод, благодаря которому можно увидеть общие и особенные черты «первого» и «второго» поколения женщин-земских врачей.

Междисциплинарный метод реализуется благодаря связи тематики нашего исследования с такими научными направлениями, как гендерная история, история педагогики. Гендерные исследования предполагают целостное изучение процесса изменения социальных ролей мужчин и женщин, сопровождающиеся ломкой стереотипов, а доминирующей задачей с точки зрения феминологии остается изучение женского медицинского образования как элемента системы женского образования.

Структура работы обусловлена целью, задачами, а также объектом и предметом исследования. Работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка источников и литературы, приложения. Введение отражает актуальность работы, степень изученности темы, методы исследования, а также анализ источниковедческой базы.

Первая глава посвящена становлению женского медицинского образования в России через демонстрацию общественного движения за допуск

женщин к профессии врача. Вторая глава раскрывает биографии и работу женщин-земских врачей Пермской губернии в 1879–1904 гг. Третья глава – женщин-земских врачей Пермской губернии в 1905–1917 гг. Работу дополняет методическая разработка внеклассного мероприятия по теме «Роль женщин-врачей в организации помощи населению Пермской губернии».

ГЛАВА 1. СТАНОВЛЕНИЕ ВЫСШЕГО ЖЕНСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РОССИИ

Вопрос о женском образовании на всех его уровнях особенно начал проявляться с 1860-х гг. Мир менялся, либеральные идеи набирали популярность, что подталкивало и к появлению иного взгляда на положение женщины в обществе – теперь они рассматривались не только в качестве дочерей, жен, матерей, но заговорили о выходе женщин на профессиональную сферу.

И хотя нельзя сказать, что женщины в России были абсолютно бесправны или угнетены, но царившая в обществе консервативная точка зрения на роли каждого члена семьи существенно влияла на возможности девушек обеспечивать себе жизнь посредством труда, который считался бы достойным.

Либеральные реформы Александра II стали необходимым толчком, которые сдвинул «женский вопрос» с мертвой точки. Российская империя стояла на пороге перемен и было необходимо внести существенные изменения в существовавшие веками общественные отношения. В контексте данной работы особое значение имеют две «великие реформы» императора – это крестьянская реформа 1861 г. и земская реформа 1864 г.

Крестьянская реформа не только освободила огромную массу населения от крепостной зависимости, но и лишила землевладельцев бесплатной рабочей силы, что приводило к финансовым кризисам в помещичьих семьях. Женщины часто стремились помочь своей семье, но для этого у них был по большей части один выход – удачное замужество, что подходило далеко не всем. Другой выбор – найти работу, но возможности девушек в этой сфере были весьма ограничены, и родители также могли противиться профессиональной занятости дочерей.

Проводившаяся с 1864 г. земская реформа также внесла свои изменения в привычный уклад и повлияла на женский профессиональный вопрос. Согласно «Положению об уездных и губернских земских учреждениях»³⁰, теперь «попечение в пределах, законом определенных и преимущественно в хозяйственном отношении, о народном здравии» перекладывалось на местные органы самоуправления. Данное нововведение непосредственно коснулось Пермской губернии, которая также была объявлена земством.

Перед органами земского управления стал перечень проблем, в том числе касающихся медицинского обеспечения населения. Сфера деятельности земств должна была включать оказание помощи при родах, противоэпидемических заболеваниях (сифилис, оспа, тиф), проведение санитарных ме-

³⁰ Хрестоматия по истории государства и права России / Сост. Ю. П. Титов. М., 1997. С. 255.

роприятий, распространение знаний о правилах гигиены. Фельдшеры и акушерки, которые находились при сельских больницах, не могли выполнять все эти функции, не только из-за нехватки времени и кадров, но и из-за недостаточного уровня квалификации, поэтому встал кадровый вопрос. Земства стали активно привлекать врачей, которыми на тот момент могли быть только мужчины.

Хотя земства старались предоставить комфортные условия врачам для работы и жизни, но заработная плата и возможность карьерного роста в городах были гораздо выше, поэтому при наличии возможности врачи предпочитали более перспективные должности. Перед земствами стояла необходимость найти альтернативу, что поможет решить столь острый вопрос с нехваткой специалистов.

Таким образом, общество нуждалось в грамотных специалистах-врачах, а женщины хотели найти применение себе в профессиональной сфере, но их стремление помогать населению не ограничивалось родовспоможением, а оказывать более разностороннюю помощь не могли из-за отсутствия знаний и должной подготовки. И раз в Российской империи не было вариантов для получения медицинского образования, женщины устремились в Швецию, в Цюрихский университет, который был единственным в Европе, допускавшим девушек для слушания лекций.

Важным источником информации о русских студентках в Цюрихском университете служит работа Бемерта «Университетское образование женщины». Карл Виктор Бемерт в 1866–1875 гг. преподавал политическую экономику в Цюрихском университете и непосредственно наблюдал за первыми процессами внедрения женского образования.

К. В. Бемерт предоставил статистику³¹, где отражены не только количество девушек, получавших медицинское и философское образование в период с 1864 по 1872 гг., но и страны, откуда они прибыли, а также число выбывших студенток. Проанализировав таблицу видно, что с 1864 г. по летний

³¹ Бемерт В. Университетское образование женщины. СПб., 1873. С. 8-9.

курс 1867 г. в число студенток медицинского факультета входили только девушки из России. Начиная с зимнего курса 1867 г. в число студенток вошли две девушки из Англии. И только в 1868 г., когда в университете стабильно обучались прибывшие из Российской империи, начали подавать документы женщины из других стран (Швейцария, Германия, Америка, Австрия). Тем не менее, превалирование русских студенток было явным. Особенно это заметно по данным набора летнего курса 1872 года: из общего числа студенток в количестве пятидесяти одного человека: у сорока четырех – родиной была Россия, одна прибыла из Англии, из Швейцарии было две студентки, из Германии – три.

Именно в Цюрихе получила диплом доктора медицины хирургии и акушерства Н.П. Сулова, ставшая примером для остальных русских девушек.

В целом, нельзя сказать, что поток женщин из России в Цюрих был особенно высок, но государство все же внимательно следило за развитием событий. Это было связано с несколькими причинами. Во-первых, часто женщинам, чтобы покинуть страну необходимо было вступать в фиктивные браки, что, с точки зрения, религии - аморально. Во-вторых, правительство было озабочено возможной связью слушательниц с революционным течением народников.

Лидеры народников находились в это время в эмиграции, что позволяло узнавать информацию «из первых уст». Так, Вера Фигнер в одном из своих сочинений³² рассматривает деятельность Бакунина и Лаврова в Цюрихе.

Хотя и не все русские студентки, но часть их была увлечена теориями социализма. Распространение народнических идей среди студенток не нравилось русскому правительству, поэтому шеф жандармов в своей записке императору указал, что необходимо отвлечь женщин от обучения за границей, где они «тратят силы на бесплодную игру в науку, отождествляя эту за-

³² Фигнер В. Н. Очерки, статьи, речи [Электронный ресурс] URL: http://narovol.ru/art/lit/figner55_1.htm (дата обращения : 12.05.18).

претную науку с социальными вопросами, смутно доходившими до их слуха, и вступают в общение со столь же незрелыми, как они, студентами, считая их провозвестниками каких-то новых начал»³³.

Внутри страны также шла борьба, организованная как либеральными деятелями – мужчинами, так и женщинами, что говорит о росте женского самосознания.

Одной из платформ полемики о женском образовании становятся журналы. Первым кто на страницах прессы заявил о необходимости реформы женского образования стал Н.И. Пирогов, опубликовав статью «Вопросы жизни» в 1856 г. Периодика не останавливалась исключительно на проблемах женского образования, идя дальше и касаясь уже вопроса о правах женщин. Примером журнала, который регулярно освещал данную тему стал «Вестник Европы». На его страницах приводились переводы статей зарубежных авторов, которые, с развитием данного вопроса в России, сменились уже рассуждением о том, как получение все больших прав женщинами как на образование, так и юридических может повлиять на жизнь русского общества в целом.

Другим центром печати, где активно обсуждался «женский вопрос» был журнал «Современник». Здесь особенное место занимает статья анонимного автора «Жалоба женщины». «Отечественные записки», «Колокол», «Русский вестник», «Женское образование», «Русский начальный учитель» и др. стали поднимать тему женского образования, стремясь привлечь к данному вопросу широкое внимание населения.

Среди сторонников женского образования можно назвать имена Ф.М. Достоевского, А.И. Герцена, К.Д. Ушинского, Д.И. Писарева, М.В. Авдеева,

³³ Сточик А. М. Женское медицинское образование [Электронный ресурс] URL: http://xn--90aw5c.xn--c1avg/index.php/%D0%96%D0%95%D0%9D%D0%A1%D0%9A%D0%9E%D0%95_%D0%9C%D0%95%D0%94%D0%98%D0%A6%D0%98%D0%9D%D0%A1%D0%9A%D0%9E%D0%95_%D0%9E%D0%91%D0%A0%D0%90%D0%97%D0%9E%D0%92%D0%95 (дата обращения: 20.05.2018).

Н.И. Костомарова и др. В качестве средства донесения своих взглядов они использовали романы и стихотворения, рецензии, статьи.

Если говорить о допуске женщин именно к получению медицинского образования, то здесь снова необходимо отметить Н.И. Пирогова, который активно ратовал за включение девушек в медицину. На страницах журналов, таких как «Врач», «Земской врач», «Медицинский вестник», «Медицинская беседа» в целом одобрительно относились к более активному привлечению женщин в медицину. В поддержку женского образования выступили главный военно-медицинский инспектор Н.И. Козлов и члены Медицинского Совета Н.Ф. Здекауэр и А.Я. Крассовский.

Сторонники женского образования указывали, что нельзя говорить о народном образовании, если столь важные члены общества, как женщины, из этой системы были исключены.

В качестве доказательств, которые должны были подтвердить идею невозможности женского образования приводились следующие аргументы – слабость, физиологические особенности, делающие ее неспособной к усилиям, брезгливость, оскорбление стыдливости, грубость студентов. Стремление к работе рассматривалось как течение моды, которые в скором времени пройдет.

Против высказывался профессор физиологии и анатомии мюнхенского университета Бишоф³⁴. Он утверждал, что женское медицинское образование бессмысленно, ведь женщина не способна к широкому умственному развитию. Бишоф сравнивал женские и мужские черепа и указал на разницу в размерах и, соответственно, разницу в объемах головного мозга. На основании этого профессор приходит к выводу, что «женщины неспособны к теоретическому и практическому изучению наук и в особенности медицины».

³⁴ Ловцов С. П. По поводу полемики пр. Бишофа с пр. Бемертом и Германом // Вестник Европы. 1873. т.1, кн. 1. С. 324-346.

Филипп фон Натузиус³⁵ отмечал, что логическое мышление «не дело женщин» и это является не результатом их воспитания, а самой сущностью женского пола. Давать женщинам учебное образование, есть унижение женщин.

Богумиль Гольц³⁶ также писал, что увлечение литературой, науками вводит в заблуждение божественный инстинкт. Вступая в брак раньше мужчины, женщина не портит себя пороками и образованием, сохраняя чутье необходимое для матери.

А.П. Вальтер, сообщал, что природа изначально указала на роль женщин «плодить и размножать» и женское образование приведет к упадку ценности семьи, государства, церкви. В свою очередь К.К. Толстой предлагал ограничить их роль в медицине помощниками врачей.

В целом вывод этих размышлений ясен – заключить женщину в домашнюю сферу, а заботы о ее существовании возложить на мужчину.

Большое место в центре этой дискуссии занимал вопрос нравственности. Сторонники женского образования отмечают, если женщина слабее мужчины по умственным и физическим показателям, то что насчет нравственности? Здесь мнения расходятся – женщина или «пустой сосуд» или «божество чувств», призванное к высшей роли – быть матерью. На указание недостаточного вклада женщин в науку, подмечают, что девушки только начали этим заниматься и еще не успели проявить себя в достаточной мере, хотя истории известны случаи вклада представительниц прекрасного пола в разные сферы жизни человека. Помимо прочего, образование поможет женщинам исполнять свой гражданский долг. Также указывается и на тот факт, что, расширяя сферы профессиональных возможностей женщины, количество тайных и явных проституток будет уменьшено, ведь девушки найдут более достойный способ заработка.

³⁵ Герье В. И. Теория и практика женского образования // Вестник Европы. 1887. № 2. С. 646.

³⁶ Там же. С. 648.

За женское образование выступал профессор института практической анатомии Груберт. Он считал, что женщины подобно мужчинам обладают предварительными знаниями и с анатомической точки зрения нет ничего, что могло препятствовать девушкам изучать медицину. В это же плеяде сторонников женского образования стоят Милль, Зибель, Бон-Мейер, Герье.

В целом ясно, что тема женского профессионального образования широко обсуждалась как в России, так и за рубежом, а благодаря журналам, общественность могла знакомиться с различными точками зрения на данную тему.

Но хотя изначально периодика широко освещала лишь мнения мужчин, женщины не оставались пассивными героями. Целая кампания была инициирована Е.И. Конради, которая постоянно утверждала, что «единственная возможность женщинам выпутаться из их страшного положения – это учиться и учиться». Ее инициатива была освещена в работе³⁷ В.В. Стасова.

Деятельница прекрасно понимала в каком положении находится вопрос об образовании женщин, осознавая основные положения противников. Поэтому, подавая к I съезду естествоиспытателей записки, она указала, что высшее образование поможет лучше выполнять основную роль – роль матери³⁸. Далее женское движение обратилось к К.Ф. Кесслеру, теперь акцентируя внимание уже на личных интересах. А спустя некоторое время был создан совет³⁹ в составе сорока трех человек на квартире у М.В. Трубниковой, где были подняты наиболее важные вопросы, касающиеся материального обеспечения, а также набора профессоров, помещения, количества будущих студенток и т.п.

Итогом этой деятельности стало предложение ввести общие публичные лекции, которые могли бы посещать как мужчины, так и женщины, но об уравнении женщин и мужчин в сфере образования речи, конечно, не шло.

³⁷ Стасов В. В. Надежда Васильевна Стасова: воспоминания и очерки. СПб., 1899. 504 с.

³⁸ Там же. С. 166-169.

³⁹ Там же. С. 177-178.

Члены Медицинского Совета представили свой доклад «Об усилении медицинского образования повивальных бабок». Это оказало определенное влияние на правительство, однако на этом этапе уже подчеркивалось, чем должна ограничиться роль женщин в медицине. В докладе предлагалось установить две широкие степени: «степень повивальной бабки в том виде, как она достигается в родовспомогательных институтах» и «степень ученой акушерки с общим врачебным образованием». Помимо этого, освещался учебный план, а также условия для поступления на курсы.

Таким образом, деятельность передовой российской интеллигенции и существующий опыт вовлечения женщин в медицину оказали определенно влияние на Александра II. Однако, на наш взгляд, одной из самых главных причин допуска женщин в медицину стала именно роль земств. Выше уже отмечалось, что местные самоуправления не всегда могли обеспечить больницы врачами-мужчинами, поэтому, земства подхватили общее брожение общества, с целью обзавестись кадрами, способными оказывать качественную медицинскую помощь.

6 мая 1872 г. был открыт в виде опыта при Медико-хирургической академии женский курс для образования ученых акушерок. Последним подчеркивалась основная роль женщин в медицине, ограниченная сферой гинекологии и родовспоможения.

В основе курсов был положен план, разработанный медицинским советом в 1870 г., согласно которому был определен 4-летний срок обучения. Женские медицинские учебные заведения ставили строгие рамки для своих слушательниц. Сюда входили и возрастные ограничения (достижение двадцати лет), образовательные (окончить педагогических курсы, гимназию или иметь диплом домашней учительницы), помимо этого требовалось разрешение отца или мужа, необходимо иметь знакомых в Петербурге и удостоверение о возможности безбедного существования.

В 1871 г. вопрос о допуске женщин в медицину нашел отражение в законодательстве. Александр II издал указ о допущении женщин на службу в

общественные и государственные учреждения, где важно обратить внимание на тот факт, что для женщин стали доступны профессии фельдшера, акушера и аптекаря в женских лечебных заведениях⁴⁰.

Ограничение сферой гинекологии и родовспоможения отразилось на программе занятий. Было решено, что женщинам не нужно преподавание древних языков, потому что их не изучали в женских гимназиях, также отменили предметы, связанные с ветеринарией и судебной медициной. Курс хирургии, нервных и глазных болезней был сокращен в пользу акушерства, гинекологии и детских болезней. Как отмечает Стасов⁴¹, это было сделано с целью «избежать частной инициативы среди женщин».

Сокращенную программу отчасти компенсировал прекрасный профессорский состав. Среди преподавателей можно выделить имена А.П. Бородин, М.М. Руднева, Н.В. Склифосовского, И.М. Сеченова и др. Именно эти деятели, признавая ограниченность подаваемых слушательницам знаний, постепенно выходили за рамки прописанных тем. Так, в «Вестнике Европы» приводятся следующая ситуация: в самый разгар лекции на 2 курсе, когда профессор рассказывал о строении человеческого сердца, в кабинет вошло начальство и «важное лицо», преподаватель быстро перестроил свою лекцию на тему женской физиологии.

Данный пример отлично иллюстрируют, что ни о каком статусе полноценного самостоятельного врача речи быть не могло.

Врачебные курсы привлекали большое количество желающих получить медицинское образование в России и поэтому соблюдать установленную норму в семьдесят слушательниц не получалось. В 1872 г. было принято восемьдесят девять женщин, в 1876 г. – сто тридцать, а в 1877 г. успешно прошли все экзамены сто пятьдесят четыре девушки, но принять смогли только сто двадцать одну из-за недостатка помещений.

⁴⁰ Свод Законов Российской Империи. Кн. 1. Т. 3. Свод уставов о службе гражданской. Разд. I. Гл. IV. Об определении на должность. Отд. I. Ст. 157. С. 40-41. [Электронный ресурс] URL : <http://civil.consultant.ru/reprint/books/175/40.html> (дата обращения: 25.05.2018).

⁴¹ Стасов В. В. Надежда Васильевна Стасова: воспоминания и очерки. СПб., 1899. С. 279.

Любопытен тот факт, что открытие «курсов ученых акушерок» стало известно и за рубежом. Английский ученый Джон Стюарт Милль с восхищением отмечал, что в России нашлись смелые женщины, требующие доступа к высшему образованию и возможно благодаря им Российская империя опередит просвещенные европейские страны.

Введение и развитие женских медицинских курсов находилось под пристальным вниманием как со стороны государства, так и со стороны общества.

Церковь весьма волновал нравственный облик девушек, которому могло навредить общение со студентами и потому необходимо было скоординировать занятия так, чтобы слушательницы и студенты пересекались как можно реже. Помимо этого, государство опасалось, что «свободный дух» университета превратит слушательниц в «нигилисток». Так что неудивительно, что и пресса весьма осторожно следила за развитием событий, оправданно опасаясь, что даже это недостаточное вовлечение женщин в медицинское образование в скором времени будет отменено.

Также остро стоял финансовый вопрос. Для того, чтобы хоть немного облегчить материальное состояние слушательниц был создан Комитет для доставления средств слушательницам курса «ученых акушерок». Целью комитета была помощь в поиске дешевых квартир, столовых, снабжение необходимыми книгами и учебными пособиями.

Из-за нехватки средств, курсы в 1876 г. перешли в ведение Военного министерства и стали действовать на базе Николаевского военного госпиталя. Теперь речь шла не о «курсах для акушерок», а о «Женских врачебных курсах». Был увеличен срок обучения до пяти лет, а выпускницы получали звание лекарей⁴². Помимо этого, девушки получили возможность пользоваться всем клиническим материалом, а также была увеличена субсидия до 15 тыс. рублей.

⁴² Пастернак А. В. Очерки по истории общин сестер милосердия. М., 2001. С. 171.

Серьезным толчком, который позволил женщинам-врачам проявить себя, стала русско-турецкая война. В своем докладе о результатах деятельности слушательниц Женских врачебных курсов от 18 февраля 1878 г. Н. И. Козлов подчеркивал: «Слушательницы женских врачебных курсов при невероятном рвении, сознательном понимании дела, выказали себя с самой лучшей стороны и доставленную ими хирургической и терапевтической помощью в госпиталях вполне оправдали в этом первом опыте ожидания медицинского начальства...»⁴³.

В 1880 г. выпускницам, учитывая их успехи и заслуги в русско-турецкой войне, стали выдавать нагрудный знак «ЖВ» (женщина-врач). Новое профессиональное положение женщин нашло отражение и в законодательстве 1883 г., где было указано, что девушка, окончившая Высшие медицинские курсы, может заведовать земскими медицинскими участками и находящимися в этих участках сельскими больницами, приемными покоями⁴⁴. При этом они не допускаются к судебно-медицинской экспертизе, а также не могут возглавлять общие больницы и лечебные заведения в городах.

Таким образом, можно отметить, что доминирующее положение в управлении больницами оставалось за мужчинами, хотя в земствах допускались определенные послабления.

В 1887 г. курсы были закрыты по инициативе военного министерства, которое указало на избыточное количество врачей-мужчин, а потому в женских кадрах необходимости не было. Министерство внутренних дел и Министерство народного просвещения заниматься данным вопросом не стали, и потому в 1887 г. состоялся последний выпуск.

Но пресса и до этого предсказывала скорое закрытие женских врачебных курсов, отмечая «настоящее женских врачебных курсов так безотрадно и

⁴³ Бабушкин В. С. Врач Е. П. Серебrenникова. Пермь, 1957. С. 18.

⁴⁴ Полянский А. Русская женщина на государственной и общественной службе. М., 1901. С. 7.

грустно, что о нем лучше не говорить. Курсы умирают тихой смертью, просуществовав 13 лет»⁴⁵.

Все выпускницы курсов получили временные свидетельства, замененные на дипломы только в 1898 году, когда, наконец, была утверждена их форма. Так же Государственный Совет 23 февраля 1898 г. постановил, что пенсии, приобретенные женщинами-врачами, не теряются после их выхода замуж, а осиротевшие дети могут пользоваться правом на пенсии и единовременные пособия.

Но к этому времени, уже не только интеллигенция говорила о положительных моментах, связанных с доступом женщин к образованию, а что более важно, простой народ также вступил в широкое общественное движение в пользу женского медицинского образования. Этому способствовал самоотверженный труд женщин-земских врачей, которые, несмотря на внешние условия, честно и добросовестно выполняли свой долг.

В период «застоя» в высшем женском медицинском образовании интеллигенция не переставала об этом говорить. Подводились итоги деятельности женщин-врачей (например, статья, посвященная десятилетию со дня выпуска первой группы женщин-врачей), указывалось на допуск женщин в университеты за границей (в 1892 г. медицинские лекции в Париже слушали сто три женщины, из которых – семьдесят шесть из России).

Результатом «второй» волны за женское медицинское образование» стало открытие на частные средства в 1897 г. Женского медицинского института. Он был поставлен ниже медицинских факультетов и сохранял направленность в сфере гинекологии и деторождения, а соискание докторской степени было для них закрыто. Но с 1904 г. девушки могли проявить себя и в других сферах, например, зубного врача, провизора, помощника аптекаря,

⁴⁵ Ш. Женские врачебные курсы. – Из воспоминаний бывшей слушательницы // Вестник Европы. 1886. т. 1, кн. 1. С. 345-357.

благодаря тому, что Женский медицинский институт был принят в ведение Министерства народного просвещения.

Помимо сопротивления государства и церкви, были и другие, внутренние проблемы. С самого начала остро стояли вопросы о помещении, программы и педагогическом составе. Женское медицинское образование в основном держалось на частных пожертвованиях.

Положение слушательниц было тяжелым: девушки испытывали серьезные материальные трудности, а стипендии выплачивались лишь некоторым из них. И если студенты еще могли найти себе работу, то для женщин такая возможность практически отсутствовала. Часть девушек из-за болезни не смогли окончить курсов. Приводятся данные, что за период 1877-1879 гг. из ста одиннадцати девушек в живых осталось семьдесят три человека.

Одним из самых серьезных был, конечно, материальный вопрос. Стипендия курсисток составляла менее 25 рублей, что не оказывало существенной помощи в их порой бедственном положении. Здесь неоценима помощь земств, которые готовы были выделять стипендии студенткам, желающим получить медицинское образование.

Необходимо отметить, что земства активно включилось в процесс привлечения женщин в медицину с целью обеспечить больницы и участки специалистами.

Известно, что вскоре после появления женщин-врачей от земств стали поступать запросы направить к ним выпускниц Высших женских медицинских курсов. Например, А.И. Веретенникова в «Записках земского врача»⁴⁶ указала, что в 1882 г. она окончила врачебные курсы при Николаевском военном госпитале и получила приглашение в Белебеевский уезд Уфимской губернии.

⁴⁶ Веретенникова А. И. Записки земского врача [Электронный ресурс] URL: http://img0.liveinternet.ru/images/attach/c/1//3784/3784394_Bashkiriya_v_russkoy_literature_zapiski_ze_mskogo_vracha.pdf (дата обращения : 12.05.2018).

О быте земского врача можно узнать благодаря циклу «Записки юного врача»⁴⁷ М.А. Булгакова. В рассказе «Тьма египетская» отражена часть проблем, с которыми сталкивался земской врач – неграмотность населения, их суеверие и уверенность, что знахаркам стоит доверять больше, чем врачам. Проблема, связанная с обращением крестьян к знахаркам, а не врачам, сохранится на протяжении последующих десятилетий, что станет причиной создания небольшой пьесы⁴⁸, созданной уже после революции. Стоит добавить, что отправляли в деревни и села в основном молодых и неопытных специалистов, что ставило ряд новых проблем.

Поднимается эта тема в воспоминаниях М.И. Покровской, ставшей знаменитой врачом-гигиенистом. После окончания медицинских курсов она работала земским врачом в Псковской губернии и написала впоследствии работу «Как я была городским врачом для бедных»⁴⁹.

В работе А.И. Веретенниковой отмечается и скудное оснащение необходимыми медицинскими инструментами, как неохотно выдавались столь важные для борьбы с эпидемическими заболеваниями лекарства. А М.И. Покровская доносит до нас скептическое отношение простого народа к женщинам-врачам на первом этапе деятельности выпускниц.

Три этих источника в целом могут дать общее представление о взаимоотношениях между врачом и фельдшерами, акушерами, как и в каких условиях происходил прием больных. Земским врачам часто приходилось работать без специального помещения, необходимых медикаментов и инструментов. Дополнительной нагрузкой было преодоление огромных расстояний по бездорожью, не обращая внимания на усталость и погодные условия.

Женщины-врачи страдали от депрессии, вызванной резкой сменой общества, а также разлукой с семьей. Это подталкивало девушек к активному

⁴⁷ Булгаков М. А. Избранные сочинения: В 3 т. Т1. М., 1997. 688 с.

⁴⁸ Юшков П. Д. Бабка лечит - народ калечит : санитарная комедия в 4-х эпизодах [и программа спектакля Пермского театра Санпросвета]. Пермь, 1927. 39 с.

⁴⁹ Покровская М.И. Как я была городским врачом для бедных. (Из воспоминаний женщины - врача) [Электронный ресурс] URL : <http://www.intelros.ru/readroom/rulife/8-25-aprelja-2008/2180-kak-ja-byla-gorodskim-vrachom-dlja.html> (дата обращения 25.05.2018).

вовлечению в общественную деятельность, занятию наукой, участию в съездах.

После начала революции в 1905 г. происходит распространение медицинских факультетов, куда имели доступ женщины. С 1906 г. появилась возможность учиться в Москве, Одессе; с 1907 г – в Киеве, а в 1910 г. начал работу Харьковский женский медицинский институт.

Таким образом, хотя для мужчин не было никаких препятствий в получении медицинского образования, в стране наблюдалась острая нехватка врачей, которая особенно остро наблюдалась в сельской местности. Эта проблема и была переложена на земства, которые нашли выход в привлечении на эти должности женщин. В свою очередь, желание помочь обществу, семье и самореализоваться также подталкивало женщин к получению медицинского образования.

Но во многом женщины находились на более низком положении, чем их коллеги-мужчины. Это выражалось в условиях получения образования, где от девушек требовали весьма высокого уровня знаний, не беря в расчет, что уровень их начальной подготовки зачастую был ниже, чем у мальчиков; необходимость получения разрешения на обучение, хотя юридически женщины не находились ни под чьей опекой.

Легче всего женщины-врачи получали места работы там, где отказывались работать мужчины, соответственно это сказывалось на заработной плате, условиях проживания, удаленности больницы и др. Приходилось женщинам-врачам также доказывать, что они способны оказывать помощь также профессионально, как и мужчины.

Тем не менее, введение женского медицинского образования помогло не только частичному решению тех задач, что стояли перед местными самоуправлениями земств, но также способствовало росту женского самосознания в России.

ГЛАВА 2. ЖЕНЩИНЫ-ВРАЧИ В ЗЕМСТВАХ ПЕРМСКОЙ ГУБЕРНИИ В 1879–1904 ГГ.

Развитие женского медицинского образования невозможно рассматривать вне контекста земств, так как именно это преобразование Александра II послужило одной из основных причин вовлечения женщин в медицину. В

1870 г. земские учреждения появились в Пермской губернии, что ставило массу новых задач, в том числе касательно обеспечения доступной медицинской всех слоев населения вне зависимости от местности, в которой они проживают. Перед земством стояло несколько трудных вопросов, которые было необходимо решить. В первую очередь Положение не содержало конкретных указаний о том, как следует организовать помощь сельскому населению, поэтому было решено советоваться с людьми, которые имеют непосредственное отношение к медицине, т.е. врачами. На губернские съезды приглашались специалисты, призванные разработать систему оказания медицинской помощи людям. Важной проблемой был вопрос об оказании медицинской помощи женщинам, которые часто не решались обращаться за помощью к врачам или фельдшерам-мужчинам из-за чувства неловкости.

Другим предметом обсуждений стала задача поиска грамотных специалистов. Дискуссия о допуске женщин в медицинскую сферу к моменту образования земств уже активно развивался и Пермское земство поддержало идею открытия Высших женских медицинских курсов и готово было помогать девушкам, которые бы пожелали обрести новую профессию, через выплату стипендий.

Одной из первых двух девушек, поступивших на службу в земское учреждение Пермской губернии была Олимпиада Ивановна Скворцова⁵⁰. Как и многие, она не могла позволить себе обучение медицине, но выделенная земством стипендия в размере 300 рублей оказала существенное подспорье в решении материального вопроса⁵¹.

В 1879 г. она поступила на службу в Александровскую губернскую земскую больницу и до 1898 г. работала в родильном и гинекологическом отделении. Благодаря указу 1883 г.⁵² О.И. Скворцова смогла продвинуться по карьерной лестнице и возглавила женское отделение губернской больни-

⁵⁰ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1881г. Пермь, 1881. С.31.

⁵¹ Островкин Д. Л., Черноухов Э. А. Первые женщины-врачи на земской службе в Пермской губернии // Гендерные аспекты социогуманитарного знания-III: Материалы Третьей Всероссийской (с международным участием) науч. конференции. Пермь, 2013. С. 45–49.

⁵² Полянский А. Русская женщина на государственной и общественной службе. М., 1901. С. 7.

цы⁵³. На протяжении своей службы в Александровской больнице, она пыталась модернизировать родильный покой. В 1900 г. Олимпиада Ивановна была вынуждена покинуть свое рабочее место по состоянию здоровья. За выслугу лет ей была назначена пенсия в размере 600 рублей.

Помимо Олимпиады Ивановны, стипендиаткой земства стала Мария Ивановна Торопова, которая также поступила на службу в 1879 г. Она 45 лет отдала Соликамскому уезду. Первоначально Мария Ивановна была определена на службу в Нердвинский участок, где не было собственной больницы, которой она по действующему законодательству не могла заведовать. Поэтому ей было назначено жалование в 1200 рублей (меньше чем в других участках). Через год она была переведена в село Усолье⁵⁴, где и работала участковым врачом на протяжении 28 лет. В 1908 г. Мария Ивановна переехала в г. Соликамск, где начала работать в качестве городского врача. Как и в случае с О.И. Скворцовой заслуги М.И. Тороповой были отмечены назначением пожизненной пенсии, а также страхованием жизни Марии Ивановны с 1914 г. Умерла М.И. Торопова в возрасте 80 лет⁵⁵.

Более всего из женщин-врачей Пермской губернии известна Елена Павловна Серебренникова (в девичестве – Солонинина). После окончания Екатеринбургской женской гимназии в 1873 г. она стала студенткой Высших медицинских курсов при Медико-хирургической академии.

Во время русско-турецкой войны Е.П. Солонинина отправилась на фронт⁵⁶ в мае 1877 г., с целью оказывать посильную медицинскую помощь. За время военных действий она работала и на передовой, служила в военном госпитале в Браилове, принимала участие в работе Красного Креста. За свою работу была награждена медалью и знаком Красного Креста.

По окончании учебы Елена Павловна вместе с мужем, также врачом, отправилась работать сначала в Салдинские заводы Демидовых (1880), а за-

⁵³ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1883 г. Пермь, 1883. С. 63.

⁵⁴ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1886 г. Пермь, 1886. С. 336.

⁵⁵ Карнаухова Е. И. Первые женщины-врачи в Пермской губернии // На Западном Урале. 1964. № 4. С. 189.

⁵⁶ Бабушкин В. С. Врач Е. П. Серебренникова. Пермь, 1957. С. 35.

тем в Ирбит (1880–1883). Но оба стремились расширить свои знания и компетенции в медицинской сфере, что сделать в провинции было невозможно, и потому в 1883 г. они вернулись в Петербург, где и началось становление Елены Павловны в качестве врача-офтальмолога.

В 1883 году Евгения Павловна решила специализироваться по глазным болезням, так как окулистов в губернии было очень мало, а по заболеваниям глаз и слепоте Пермская губерния занимала одно из первых мест в России. В Петербурге она работала под началом профессоров Мачавли и Донберга в глазной лечебнице, а также вела прием в глазной амбулатории при общине св. Георгия. В столице семья пробыла два года, а затем они переехали в Пермь. Здесь, вплоть до своей смерти в 1897 г., Е.П. Серебренникова служила на благо губернии, сумев добиться открытия в Александровской губернской больнице глазного отделения – первого в России при земской больнице. Она была назначена заведующей отделением с жалованием в 1800 рублей⁵⁷. Одним из итогов ее деятельности стал статистический отчет 10-летней офтальмологической практики⁵⁸, также она активно печаталась в журналах «Врач» и «Вестник офтальмологии».

Таким образом, О.И. Скворцова и Е.П. Серебренникова стали первыми женщинами-врачами в Пермской губернии, которые смогли занять руководящие должности, пусть и в низшем звене (зав. отделением).

Некоторые женщины-врачи, выходя замуж, брали двойную фамилию, как, например, Елена Васильевна Кротова-Александрова. Подобное объясняется двумя причинами. Во-первых, это характерно для большинства девушек, что вышли замуж, еще являясь студентками. В списки учебного заведения они заносились с двумя фамилиями – девичьей и фамилией мужа⁵⁹. Во-вторых, так женщины-врачи могли подчеркнуть свою самостоятельность и

⁵⁷ Бабушкин В. С. Врач Е. П. Серебренникова. Пермь, 1957. С. 28.

⁵⁸ Серебренникова Е. П. Статистический 10-ти летний отчет офтальмологической деятельности: из Пермской Губернской Земской Александровской больницы : врача Ев. П. Серебренниковой. Пермь, 1897. 59 с.

⁵⁹ Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1894 год. Спб., 1894. С. 328.

независимость, а также опровергнуть домыслы о том, что девушки, занятые на работе, не способны устроить личную жизнь и иметь семью.

Елена Васильевна окончила курсы при Николаевском военном госпитале и в 1885 г. начала свою деятельность в Черемисском участке Екатеринбургского уездного земства, ее оклад составлял 1000 рублей в год. Здесь она познакомилась со своим будущим мужем. Когда же ее супругу предложили работу на Режевском участке этого земства, Елене Васильевне там места в качестве полноценного врача не нашлось, и она заняла должность акушерки с окладом в 360 рублей, а также подрабатывала частной практикой.

В 1890 они переехали в Пермь, где Иван Александрович Александров получил должность тюремного врача, а его супруга получила место в его штате⁶⁰. После смерти мужа в 1892 г., Елена Васильевна не смогла занять его место, т.к. женщинам было запрещено занимать должность врача в тюрьмах или заниматься судебно-медицинской экспертизой и переехала с детьми в Камышлов. В это время в Камышлове был разгар тифа и, выполняя свой долг, Елена Васильевна заразилась сама и в 1893 г. скончалась⁶¹. Губернский съезд врачей, почтив память врача, поднял вопрос о том, что необходимо заботиться о детях, чьи родители-врачи погибли из-за исполнения служебных обязанностей⁶².

К сожалению, о многих женщинах-врачах Пермской губернии известно немного, но они без сомнения заслуживают упоминания.

Ида Осиповна Калашникова была вдовой земского врача, который умер от тифа, и Екатеринбургское земство определило ей стипендию для обучения, которая была назначена из уважения к заслугам ее покойного супруга. По окончании курсов при Бернском университете, она в 1885–1886 гг. заведовала Черемисским подпунктом, а затем была вольнопрактикующем

⁶⁰ Островкин Д. Л., Черноухов Э. А. Первые женщины-врачи на земской службе в Пермской губернии // Гендерные аспекты социогуманитарного знания-III: Материалы Третьей Всероссийской (с международным участием) науч. конференции. Пермь, 2013. С. 47.

⁶¹ Журналы XXIV очередного Камышловского уездного земского собрания с докладами управы и другими приложениями 1893 года. Пермь, 1894. С. 443–444.

⁶² Губернский съезд врачей и представителей земств городских управ и заводов по поводу выработки мероприятий против холерной эпидемии в г. Перми. Пермь, 1893. С. 34.

врачом в Екатеринбурге, служила в Камышловском и Шадринском земствах. Ее работа была особенно отмечена во время борьбы с эпидемией холеры в 1892 г., когда Ида Осиповна вместе со своими коллегами самоотверженно помогала населению.

В 1887 г. в Осинскую городскую земскую больницу поступила на службу А.И. Веретенникова, где заняла место врача по женским и детским болезням. До переезда в Пермскую губернию, она трудилась сначала в Белебеевском участке Уфимской губернии, что нашло отражение в ее работе «Записки земского врача». Несколько лет она провела в Петербурге, служа в глазной клинике профессора В.И. Добровольского.

К сожалению, в г. Оса она проработала всего два года, а затем, заболев туберкулезом, Анна Ивановна уехала и вскоре скончалась в возрасте тридцати трех лет.

В Красноуфимске земской медицинской службе посвятила себя Алевтина Тимофеевна Любимова⁶³, в г. Оса работала Ольга Порфировна Сигова⁶⁴, а в с. Березовка, Кунгурского уезда– Надежда Ивановна Кочурова⁶⁵.

Временными ординаторами Александровской больницы в 1888–1890 гг. были Софья Ильинична Нейвидель-Креницкая и Мария Яковлевна Бруншштейн. В дальнейшем они работали в неземских учреждениях.

В последнем году уходящего XIX века в ряды женщин-врачей Пермской губернии вступила Виктория Ивановна Антушевич, которая до этого работала в Вятской губернии. Свою карьеру она начала в Глазовском уезде в эпидемических отрядах, т.е. была лишена поддержки участковых врачей, а также была вынуждена бороться с недоверием населения к ней.

Этот опыт закалил ее как специалиста, но интереса к эпидемическим заболеваниям она не испытывала, поэтому начала изучать психиатрию под

⁶³ Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1891 год. Спб., 1891. С. 287.

⁶⁴ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1891 г. Пермь, 1890. С. 51.

⁶⁵ Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1892 год. Спб., 1892. С. 234

руководством В.М. Бехтерева, выдающегося русского психиатра и невропатолога.

В 1899 году, учитывая опыт при нервном и психиатрическом отделениях, В.И. Антушевич пригласили занять должность в приюте для душевнобольных в г. Перми.

Деятельность этих женщин ограничивалась не только исполнением своих обязанностей. Как уже неоднократно отмечалась, главными сторонниками женского медицинского образования были земства и за редким исключением, работали женщины-врачи именно в земских учреждениях, что накладывало на специалистов ряд обязательств: земские врачи должны были обеспечить доступность медицины всем сословиям, а также проводить профилактические мероприятия против заболеваний.

Мария Ивановна активно продвигала идею повсеместного оспопрививания, что было отмечено на III съезде врачей в 1886 г. Используя опыт М.И. Тороповой съезд врачей постарался ввести в уездах должность врача контроля за оспопрививанием, отмечая, что лучше назначать на эту должность женщин-врачей.

Помимо прививок против оспы, Мария Ивановна агитировала за прививания против дифтерита, хотя первоначально она «была яркой противницей сыворотки», но, не смотря на первоначальную негативную оценку лекарств, именно она стала первым врачом Пермской губернии, кто испытал ее в действии.

Елена Васильевна Александрова в свою очередь была озабочена борьбой с тифом. Она еще будучи студенткой принимала участие в заседаниях общества врачей Пермской губернии, а став врачом неоднократно выступала с докладами⁶⁶ и избиралась в секретариат.

⁶⁶ Пятый губернский съезд врачей в г. Перми (журналы заседаний, доклады и рефераты). Пермь, 1892. С. 110-120.

Несмотря на явное одобрение их работой на съездах врачей, особых подвижек в решении данных вопросов не было, что также связано с недостаточным количеством специалистов⁶⁷.

Но в медицину женщин толкало не только стремление стать самостоятельными или оказывать помощь своей семье, они искренне желали помочь людям, находясь не только на рабочем месте. Так, О.И. Скворцова и Е.П. Серебренникова активно занимались благотворительностью. Олимпиада Ивановна являлась членом комитета Пермского дамского попечительства о бедных, а Елена Павловна состояла в обществе Пермского отделения Мариинского попечительства о слепых. В 1900 к обществу попечительства о слепых присоединилась О.П. Сигова.

Женщины-врачи активно участвовали в съездах врачей. В 1886 г. Серебренникова выступала с докладами, посвященными оспопрививанию в Пермской губернии. А также будучи офтальмологом представляла вниманию коллег статистику и этимологию слепоты Пермского земства: тематика этого сообщения остро пересекалась с темами, которые регулярно встречались в материалах съезда – ужасные условия для работы, включающие санитарное состояние, плохое освещение, высокую температуру и влажность воздуха. В целом, по докладу видно, что основная масса ослепших работала на заводах⁶⁸.

В 1892 г. на Пятом губернском съезде врачей выступали с докладами О.И. Скворцова⁶⁹, Е.П. Серебренникова⁷⁰, Е.В. Кротова-Александрова⁷¹. Также женщины-земские врачи были задействованы в организационном комитете (Скворцова, Кротова-Александрова) задачей которого было содействовать организации врачебной помощи в уездах и земско-аптечного дела, а также организации акушерской помощи и оспопрививания.

⁶⁷ Журналы XXXIII очередного Соликамского уездного земского собрания со всеми приложениями. 1902 г. Пермь, 1903. С. 88-89.

⁶⁸ Программы и карточки III съезда врачей в г. Перми в 1886 году. Пермь, 1886. С. 247.

⁶⁹ Пятый губернский съезд врачей в г. Перми (журналы заседаний, доклады и рефераты). Пермь, 1892. С. 121-128.

⁷⁰ Там же. С. 20-34.

⁷¹ Там же. С. 308-316.

Активно заявили себя и в комитете по гигиене школ (Серебренникова, Сковоцова, Кротова-Александрова), комитет по вопросу о регламентации врачебно-хозяйственного совета по губернским земским больницам (Серебренникова, Скворцова).

Результаты их деятельности были освещены в докладах: Елена Павловна вновь сообщала об организации оспопрививания в губернии. Олимпиада Иванова выступала с сообщением, посвященному родительскому приюту в Перми, а Кротова-Александрова доложила об организации дела родо-вспоможения в сельском поселении губернии, а также о санитарном состоянии земских школ в губернии.

По всей видимости, вопросы об оспопрививании и гигиене – одни из самых острых, так как поднимались в тематике каждого съезда.

На следующий год к вышеперечисленным проблемам добавилась новая – распространилась холерная эпидемия и вновь женщины-земские врачи активно включились в обсуждение⁷².

Фактом, который подтверждал, что мнение женщин-врачей высоко учитывалось можно считать командировки как в Петербург, так и за границу. Например, Е.П. Серебренникова в 1891 г. смогла побывать на лекциях именитых врачей (Шеллера, Векера, Труссо и др.) в Германии и Франции.

Таким образом, первая волна вовлечения женщин в медицину в качестве врачей была связана именно с земскими учреждениями. Несмотря на первоначальное недоверие, они смогли завоевать авторитет, как среди жителей, так и среди своих коллег. Важнейшими направлениями деятельности первых женщин-земских врачей были не только выполнение прямых служебных обязанностей, но также благотворительная и культурно-просветительская деятельность. И хотя правительство стремилось ограничить работу женщин исключительно женским крылом больниц, но реальность показала, что земст-

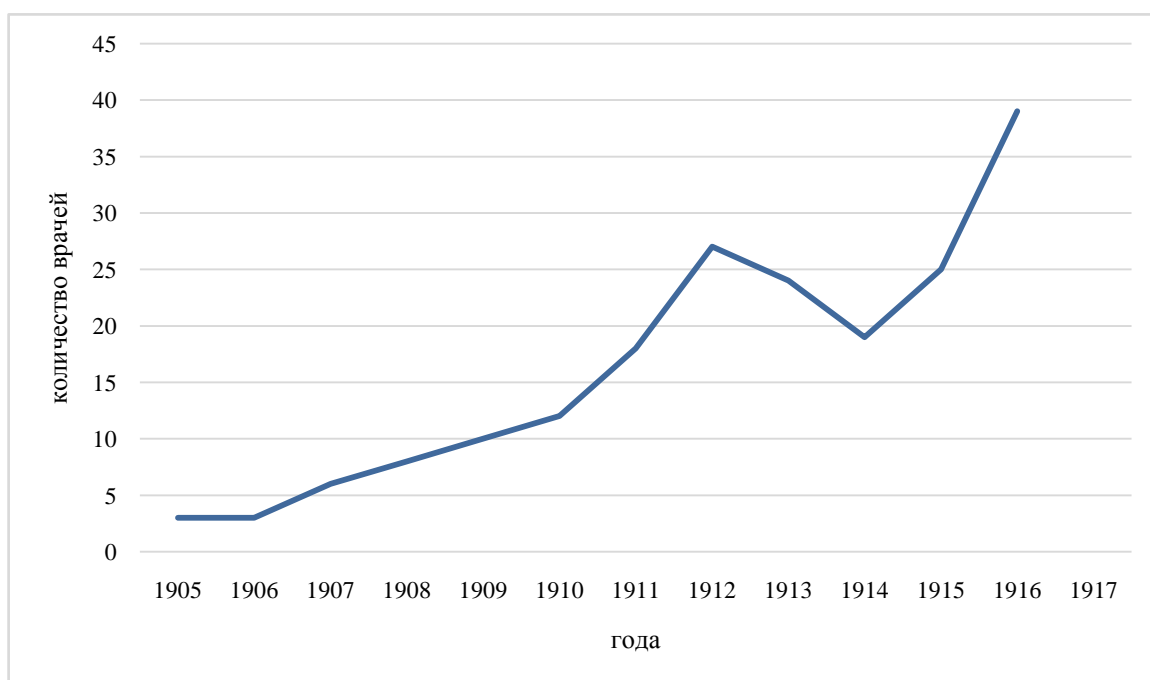
⁷² Губернский съезд врачей и представителей земств городских управ и заводов по поводу выработки мероприятий против холерной эпидемии в г. Перми. Пермь, 1893. С. 74.

вам необходимы врачи разных специальностей и потому в XX в. государство вновь пойдет на уступки обществу.

ГЛАВА 3. ЖЕНЩИНЫ-ВРАЧИ В ЗЕМСТВАХ ПЕРМСКОЙ ГУБЕРНИИ В 1905-1917 гг.

После принятия в 1904 г. Женского медицинского института в ведение Министерства народного просвещения, слушательницы получили права студентов медицинских факультетов, что открыло для женщин доступ ко многим специальностям и они начали получать специализацию санитарных, зубных, терапевтов, врачей гигиены и др. Это дало возможность Пермскому земству задействовать женщин-врачей во многих отраслях медицины, что также способствовало улучшению условий оказания помощи населению.

Используя Адресные и Памятные книги и Российские медицинские списки стало возможным подсчитать количество женщин-врачей на земской службе в Пермской губернии. Полученные результаты представлены в гра-



фике.

Рис. 1. Распределение женщин-земских врачей на службе Пермской губернии в 1905-1917 гг.

Таким образом, на службе Пермского земства в 1905-1917 гг. находилось не менее 65 женщин-земских врачей, которые исполняли свой долг в разных частях губернии.

Среди врачей разного профиля весьма активно работали санитарные врачи, на плечи которых ложилась лабораторная деятельность, деятельность по обследованию школ и учащихся, медико-статистическая и, конечно, консультативная деятельность. При этом были и проблемы, которые возникали у санитарных врачей, что мешали исполнению своих рабочих обязанностей, например, отсутствие помещений, в которых было возможно проводить лабораторные исследования.

Результаты их деятельности можно увидеть благодаря отчетам Санитарно-статистического ежегодника⁷³ и отчетах о деятельности санитарных врачей Пермского губернского земства. В деятельности съездов принимали участие и женщины-санитарные врачи: Р.А. Егоровская⁷⁴ (Шадринская земская больница), А.М. Шанц⁷⁵ (Оханская земская больница), Л.Д. Перкур⁷⁶ (земская больница г. Камышлова), В.А. Захарова (Шадринская больница и Александровская женская гимназия).

Одной из наиболее известных женщин-санитарных врачей была Раиса Александровна Егоровская. Она проводила противоэпидемические мероприятия, следила за состоянием школ и заводов. Помимо прочего, ей принадлежит работа⁷⁷, посвященная созданию земской медицины в Шадринском уезде.

Успехи и авторитет Р.А. Егоровской были столь велики, что в 1914 г. ее пригласили занять место второго врача в Пермском губернном статистическом бюро, и учитывая Первую мировую войну, грамотные специалисты по санитарной обстановке губернии были необходимы.

В 1912 г. в Камышловской уездной земской управе начала работать первая женщина-зубной врач Пермской губернии Л.В. Федорова⁷⁸, с 1914 г. в качестве зубного врача там была заявлена М.Ф. Казьмина⁷⁹. Хотя, необходимо отметить, что в городских неземских учреждениях, женщины-зубные врачи были задействованы гораздо больше⁸⁰.

Женщин стали приглашать в качестве амбулаторных врачей. С 1913 г. в Александровской больнице губернского земства работала А.П. Неволлина⁸¹; в

⁷³ Санитарно-статистический ежегодник Пермской губернии за 1909 г. Пермь, 1912. 86 с.

⁷⁴ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1912 г. Пермь, 1911. С. 351.

⁷⁵ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1914 г. Пермь, 1914. С. 468.

⁷⁶ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1915 г. Пермь, 1915. С. 444.

⁷⁷ Егоровская Р. А. Земская медицина в Шадринском уезде Пермской губернии с 1870 по 1910 г.: краткий очерк ее развития. Шадринск, 1912. 68 с.

⁷⁸ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1912 г. Пермь, 1911. С. 320.

⁷⁹ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1914 г. Пермь, 1914. С. 449.

⁸⁰ Сытников Ю. М. Екатеринбургский алфавит. Кн. 8: Здравоохранение — землянки [Электронный ресурс] URL: <http://hdl.handle.net/10995/44056> (дата обращения : 25.05.2017).

⁸¹ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1913 г. Пермь, 1914. С. 170.

Беляевской амбулаторной больнице Оханской земской управы - Е.В. Долго-венко⁸², с. 1917 г. эту должность заняла М.Ф. Петухова⁸³. А.П. Неволлина по-мимо амбулаторного врача также являлась врачом-офтальмологом⁸⁴.

Известным офтальмологом Пермского земства стала Елизавета Дмитриевна Садовникова. Она начала свою карьеру в медицине, помогая больным будучи сестрой милосердия. Заметив ее трудолюбие, М. И. Мизеров добился выделения стипендии Елизавете Дмитриевне для получения образованию в Женском медицинском институте. Вернувшись в Красноуфимск, она быстро включилась работу, принимая больных и проводя операции, но очень скоро поняла, что большую проблему представляют глазные болезни. Офтальмология стала ее призванием и в 1910 г. было открыто глазное отделение. В год открытия данного отделения было сделано более четырехсот операций.

Женщины-врачи пробили себе путь и в хирургию. После открытия хирургического корпуса в Ирбите там стала работать В.Н. Диомидовская, уже после революции она займет место заведующей больницы. Валентина Николаевна отдала хирургии 47 лет и за этот значительный промежуток времени провела тысячи операций. В Александровской больнице женщиной-хирургом была А.М. Башкирцева.

В источнике также встречается категория «запасных врачей». Согласно материалам⁸⁵ III губернского съезда врачей Пермской губернии под «запасными врачами» понимались молодые врачи, которые только окончили курсы и могли быть заняты при губернских больницах с целью облегчить труд заведующего отделением и получить опыт. Такими были - А.Н. Соколова⁸⁶, которая работала в с. Беляевское с 1912 г.; В.М. Ильина⁸⁷, исполняющая обя-

⁸² Там же. С. 198.

⁸³ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1917 г. Пермь, 1918. С. 772.

⁸⁴ Доклады Пермской Губернской Земской Управы Пермскому Губернскому Земскому Собранию 47-й очередной сессии : отдел 2 : медицинская часть и общественное призрение // Пермское Губернское Земство. Пермь, 1917. С. 2.

⁸⁵ Программы и карточки III съезда врачей в г. Перми в 1886 году. Пермь, 1886. С. 273.

⁸⁶ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1912 г. Пермь, 1911. С. 327.

⁸⁷ Там же. С. 347.

занности косинского участкового врача; Н.М. Гавриленко⁸⁸ (Оханская земская управа); А.Д. Маргаритова⁸⁹ (Осинская уездная земская управа); Е.М. Гордеева⁹⁰ (г. Екатеринбург); М.С. Клишина⁹¹ (Камышловская уездная земская управа).

При возникновении вакантного места в больнице в приоритете оказывались именно запасные врачи. Впоследствии А.Д. Маргаритова вошла в штат земских врачей в Осинской уездной земской управе⁹². Александра Дмитриевна за время своей работы в Осинской больнице организовала родильное отделение, первоначально рассчитанное на десять коек, и стала первой ее заведующей в период с 1914–1923 гг.⁹³, затем переехала в Пермь

Женщин стали активнее приглашать работать в качестве врачей на заводы. В 1908 г. М.Н. Шерстобитова работала на заводе Мотовилиха⁹⁴, с 1909 г. на Лысьвенском заводе М.М. Вейнштонь⁹⁵, а Е.И. Карнаухова была занята на Добрянском заводе и работала участковым врачом в Перемском и Ильинском селах, но в 1916 г. переехала в Пермь и стала заведующей пастеровского отделения Пермского бактериологического института. После этого ее карьера была связана с эпидемиологией и микробиологией.

С 1910 г. коллегой Е. Карнауховой стала Н.А. Блинова⁹⁶ (в дальнейшем она займет должность заведующей участком и больницей Добрянского завода). В Невьянском заводе трудилась Новикова⁹⁷, а К.В. Бажанова (до замужества Серебрякова)⁹⁸ - на Очерском заводе.

⁸⁸ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1913 г. Пермь, 1914. С. 198.

⁸⁹ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1914 г. Пермь, 1914. С. 464.

⁹⁰ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1915 г. Пермь, 1915. С. 423.

⁹¹ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1916 г. Пермь, 1917. С. 469.

⁹² Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1915 г. Пермь, 1915. С. 462.

⁹³ *Omnis vita... Вся жизнь... История здравоохранения в Осинском районе / сост. А. Стаценко. Спб., 2016. С. 33-35.*

⁹⁴ Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1908 год. Спб., 1908. С. 530.

⁹⁵ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1909 г. Пермь, 1908. С. 122.

⁹⁶ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1910 г. Пермь, 1909. С. 109.

⁹⁷ Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1910 год. Спб., 1910. С. 502.

⁹⁸ Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1910 год. Спб., 1910. С. 508.

Клавдия Васильевна обучалась на медицинского факультете Бернского университета, в 1907 г. она успешно сдала экзамены на звание лекаря в Санкт-Петербургской военно-медицинской академии. По получении звания вернулась в родную губернию и стала врачом. К.В. Серебрякова сразу включилась в работу и стала принимать участие в съездах врачей. На IX съезде она познакомилась со своим будущим мужем М.М. Бажановым, тоже врачом. В 1913 г. К.В. Бажанова перебирается в Москву, где работает и продолжает свое обучение в Московском химико-биологическом институте. К работе в Перми она вернется только в 1922 г.

С 1912 г. Е.П. Жовинская-Ларионова⁹⁹ работала в Петрокаменском заводе, а Путьягина¹⁰⁰ – Юговском заводе, в этом же году Фридельман¹⁰¹ присоединилась к врачам Добрянского завода, но в 1916 г. она перешла в Мотовилихинский завод. Тогда же заводскими врачами стали Е.П. Гофман¹⁰² (Юговской завод) и Г.И. Дунина¹⁰³ (Чусовской завод).

С больницей Верх-Исетского завода связано имя Янины Леонидовны Сломовской. Ее путь в медицину был не прост, и первая попытка поступить в институт закончилась для нее арестом, т.к. по воле случая она оказалась в эпицентре студенческих волнений, требующих «академические права». На следующий год, в 1902 г. Янина Леонидовна снова приехала в Петербург и начала свое обучение, которое окончила лишь в 1910 г. из-за студенческих волнений, затем начала работать в Екатеринбурге. В больнице она нашла человека, который стал ее наставником – Л.В. Лепешинского, открывшего для нее хирургию. В 1914 г. она посетила Берлин с целью изучения оперативной гинекологии и цистоскопии. В период Первой мировой войны была мобилизована, а затем вернулась в больницу Верх-Исетского завода. За свои заслуги

⁹⁹ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1912 г. Пермь, 1911. С. 289.

¹⁰⁰ Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1912 год. Спб., 1912. С. 561.

¹⁰¹ Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1912 год. Спб., 1912. С. 542.

¹⁰² Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1916 г. Пермь, 1917. С. 403.

¹⁰³ Там же. С. 403.

была награждена медалью «За заслуги», а также орденами Святой Анны IV степени и Святого Станислава.

Н.И. Козлова с 1909-1923 гг. была главным врачом Ирбитской заводской земской больницы¹⁰⁴. Она проявила себя не только хорошим врачом, но и прекрасным администратором, а также большой общественной деятельницей. Например, во время создания театральной постановки Надежда Ивановна стала режиссером¹⁰⁵.

Существовала категория командированных врачей. В г. Шадринск работали Е.П. Гофман¹⁰⁶ и О.И. Барбер¹⁰⁷, в Александровскую больницу Перми была командирована З.Л. Кауфман¹⁰⁸ врач Губернского комитета по беженцам.

Интересным представителем женщин-земских врачей является А.П. Ларионова-Бенедиктова. Согласно адресной книге Пермской губернии она занимала должность акушерки в Нижне-Тагильской земской больнице¹⁰⁹. О прибытии в Нижний Тагил врача отмечено в статье «Барышня из коляски»¹¹⁰, которая, что ценно, была записана в форме интервью с самой Анастасией Петровной. К сожалению, автор статьи не указывает на должность, которую заняла А.П. Ларионова, но в больнице ожидали врача. По всей видимости, должность акушерки связана с тем, что главный врач изначально скептически отнесся к бывшей студентке и потому не доверил ей самостоятельную практику. Но как отметила сама Анастасия Петровна, этот опыт пошел ей на пользу, т.к. ее обучал П.В. Кузнецкий, доктор медицины, активный участник съездов земских врачей Пермской губернии, почетный член Российского хи-

¹⁰⁴ Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1911 год. Спб., 1911. С. 528.

¹⁰⁵ Коростелев Д. Записки отца [Электронный ресурс] URL: <http://www.proza.ru/2011/12/13/1244> (дата обращения: 20.05.2018).

¹⁰⁶ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1912 г. Пермь, 1911. С. 351.

¹⁰⁷ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1913 г. Пермь, 1913. С. 205.

¹⁰⁸ Доклады Пермской Губернской Земской Управы Пермскому Губернскому Земскому Собранию 47-й очередной сессии : отдел 2 : медицинская часть и общественное призрение / Пермское Губернское Земство. Пермь, 1917. С. 2.

¹⁰⁹ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1914 г. Пермь, 1914. С. 423.

¹¹⁰ Багаутдинова Н. Барышня из коляски [Электронный ресурс] / Тагильский рабочий. 2009 URL: http://historyntagil.ru/people/6_241.htm (дата обращения: 20.05.2018).

ругического общества. После работы в Нижне-Тагильской больнице она уехала работать в Златоуст и вернулась обратно в 1919 г.

Подобно «первому поколению» женщин-врачей, специалистки XX в. активно занимались благотворительной деятельностью, например, в работе Красного Креста, организации попечительства о слепых. Иногда женщины-врачи работали по совместительству в земской больнице и учебных заведениях, правда, по действующему законодательству, исключительно женских: А.П. Овчинникова была врачом Оханской гимназии¹¹¹, а Е.Д. Садовникова – врачом Красноуфимской женской гимназии¹¹².

Женщины-врачи продолжили участвовать в съездах врачей, как общеземских, так и в уездных. Например, Е.Д. Садовникова была членом Земско-медицинского совета Красноуфимского уездного земства, а М.С. Клишина – Камышловской уездной земской управы. На XI съезде¹¹³ врачей Пермской губернии присутствовали А.Д. Маргаритова, Р.А. Егоровская, А.В. Гроздова, А.Н. Соколова, А.М. Шанц.

Специalistки активно занимались просветительской деятельностью, что было особенно важно, учитывая низкий уровень грамотности населения. Например, Р.А. Егоровская в 1913 г. разъезжала с выставкой по медицине и гигиене. А.М. Шанц в свою очередь помогала сбором материалов для организации Всероссийской выставки гигиены 1913 г.¹¹⁴.

Острым оставался вопрос оспопрививания. В 1914 г. Анна Матвеевна на примере Оханского уезда раскрывала проблемы оспопрививания¹¹⁵. Она предлагала улучшить систему карточной регистрации, контролировать оспопрививателей, привлекать студентов-медиков к работе в летнее время.

По всей видимости, многое исправить не удалось, что отмечено в работе, изданной в 1917 г., «К вопросу об организации оспопрививания в Перм-

¹¹¹ Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1915 г. Пермь, 1915. С. 468.

¹¹² Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1916 г. Пермь, 1916. С. 475.

¹¹³ Труды XI губернского съезда врачей в г. Перми (журналы заседаний, доклады и рефераты). Пермь, 1914. С. 1-5.

¹¹⁴ Всероссийская выставка гигиены 1913 г. Пояснительный текст к экспонатам Пермского губернского земства. Спб., 1913. 107 с.

¹¹⁵ Шанц А. М. к организации постановки оспопрививания в Оханском уезде. Пермь, 1914. 23 с.

ской губернии»¹¹⁶, где Раиса Александровна емко раскрывала затруднения, с которыми сталкивались врачи ранее, ссылаясь на выступления Е.П. Серебренниковой и И.И. Моллесона. Она отмечает, что опыт введения прививок показывает, что более состоятельна работа была именно у оспопрививательниц нежели фельдшеров, при этом проблемы с которыми сталкивались врачи, только вводя прививки, по-прежнему, существовали. Егоровская предложила ряд проектов, которые, по ее профессиональному мнению, могли способствовать улучшению процесса оспопрививания населения, среди которых - инструкции для оспопрививательниц, врачей-оспопрививателей. Она утверждала, что необходимо ввести общее управление оспопрививанием губернским земством, а руководить работой должны Бактериологический институт и санитарное бюро.

Было сконцентрировано внимание Р.А. Егоровской и на проблеме водоснабжения населения¹¹⁷. Проанализировав опыт исследования воды Шадринского уезда, она пришла к следующим выводам: необходимо оборудовать ключи, родники; произвести гидрогеологическое исследование; установить контроль со стороны земств за соблюдением санитарно-гигиенических норм. Данное исследование появилось после того, как в 1911 г. съезд санитарных врачей отказался обсуждать привлечение гидрогеологов до тех пор, пока не будет составлено полное описание всех источников¹¹⁸.

Большое значение в деятельности женщин-врачей занимала организация яслей-приютов. Эта сфера работы в основном видна в деятельности санитарных врачей А.М. Шанц¹¹⁹ и Р.А. Егоровской¹²⁰. К.М. Гавриленко пек-

¹¹⁶ Егоровская Р. А. К вопросу об организации оспопрививания в Пермской губернии. Пермь, 1917. 24 с.

¹¹⁷ Егоровская Р. А. Описание водоснабжения в Шадринском уезде Пермской губ. Пермь, 1912. 41 с.

¹¹⁸ Постановления и журналы Второго совещания и комиссии санитарных врачей при Пермской Губернской Управе : 20-25 октября 1911 г. : с приложением доклада совещанию врача В. А. Чарушина, годовых отчетов поездных санитарных врачей и форм программ карточек, принятых совещанием // Санитарное Бюро Пермского Губернского Земства. Пермь, 1912. 128 с.

¹¹⁹ Шанц А. М. Ясли-приюты в Оханском уезде летом 1915 г. // Врачебно-санитарная хроника Пермской губернии. 1916. № 1. С. 541.

лась о домах призрения бедных¹²¹, также изучая деятельность благотворительных организаций, которые находились в ведении городской думы.

Проявляли они свои профессиональные навыки и в условиях боевых действий. Я.Л. Сломовская в 1915 г. в составе группы врачей начала работу в Горноуральской полевом лазарете, который был открыт при участии комитета Уральских горных заводов¹²². А.М. Башкирцева состояла во Всероссийском Земском Союзе, целью которого была помощь больным и раненым войнам.

Таким образом, можно отметить, что женщины продолжили активно помогать земству, исполняя свой долг не только в земских больницах, но и благотворительных учреждениях. Расширение возможностей для женщин в плане разнообразия получаемых специальностей сыграло свою роль в привлечении девушек в медицину. А принятие женщин как равных мужчине специалистов дало им возможность глубже погрузиться в научную деятельность.

¹²⁰ Егоровская Р. А. Ясли-приюты в Пермской губернии в лето 1915 года // Врачебно-санитарная хроника Пермской губернии. 1916. № 3. С. 219–220.

¹²¹ Гавриленко К. М. О реорганизации дела призрения бедных в г. Екатеринбурге. Екатеринбург, 1916. 81 с.

¹²² Карфидов А. «Маленький человек» и «Великая война» [Электронный ресурс] / Урал. 2016. URL : <http://magazines.russ.ru/ural/2016/7/malenkij-chelovek-i-velikaya-vojna.html> (дата обращения : 25.05.2018).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Сочетание внутривполитической обстановки Российской империи, включающее в себя обновление экономической жизни общества, введение земского управления на некоторых участках страны, а также подъем демократического движения, привели к существенным изменениям в жизни общества. Примером «духа нового времени» становится открытие Высших женских медицинской курсов ученых акушерок, которые первоначально хоть и не ставили женщин в один ряд с врачами-мужчинами, но уже поднимали уровень профессиональных знаний курсисток. Помимо прочего обучение в России могло позволить себе большее количество девушек, нежели обучение за границей.

Долгое время «курсы ученых акушерок» в Петербурге были единственным местом в России, где женщины могли получить высшее медицинское образование.

Дальнейшие периоды стагнации и развития медицинского образования упрочивали положение женщин в медицине, что во многом происходило благодаря их самоотверженной работе в земствах, куда в отличие от многих неземских учреждений девушек, окончивших курсы, приглашали и даже были готовы спонсировать их обучение через выдачу стипендий.

В начале XX в. сеть учебных заведений, где женщины могли получить высшее медицинское образование, выросла. Эти изменения также привели к росту количества женщин, занятых в медицине в качестве врачей.

Во многом перемены связаны с меняющейся политикой государства, которое осознавало, что стремление женщин к получению профессионального образования остановить было уже невозможно. Преобразилось и отношение общества по началу относившееся к специалисткам с недоверием, но в последствии женщины-врачи своим трудом и самоотверженностью показали всю косность ранее существовавших взглядов о допуске женщин на рынок труда.

Это отлично видно на примере «первого поколения» женщин-врачей Пермского земства. О.И. Скворцова, М.И. Торопова, О.П. Сигова и др. продемонстрировали свою готовность качественно выполнять свою работу, облегчая людям жизнь. Не вызывает сомнений, что прежде всего в работе женщин-врачей нуждались в сельской местности, где специалистов особенно не хватало, но значительная часть женщин-врачей Пермского земства работала именно в городах. В большинстве своем они трудились в Перми (О.И. Скворцова, Е.П. Серебренникова, С.И. Нейвидель-Креницкая, М.Я. Брунштейн, В.И. Антушевич), также выпускницы курсов были заняты в г. Шадринске (И.О. Калашникова), в г. Красноуфимске (А.Т. Любимова), г. Оса (О.П. Сигова, А.И. Веретенникова).

Но помимо необходимости в профессионалах на небольших полупунктах, земствам нужны были врачи разных направленностей.

Введение стационарного принципа оказания медицинской помощи, когда на смену посещения врачом деревень и сел пришли врачебные участки,

где находилась больница, фельдшерский пункт, аптека. В таких участках не было распределения на детских, женских, мужских врачей и потому необходимо было хорошо разбираться в разных заболеваниях. Так что совсем не удивительно, что женщины изначально стали выходить за пределы «женских и детских болезней». В основном они занимали должности участковых врачей (М.И. Торопова – с. Усолье, Е.В. Кротова-Александрова – г. Камышлов), но проявили они себя и в других специальностях. Е.П. Серебренникова стала первой женщиной-офтальмологом России, а В.И. Антушевич первая в Пермской губернии поступила на службу в приют душевнобольных. При очевидном выходе за пределы выполнения работы в сфере гинекологии и деторождения, женщины заработали авторитет среди местного населения и коллег-мужчин.

Если говорить о реальных возможностях женщин в медицине, а также существующих ограничений, то здесь политика земств была крайне гибкой. Пермское земство быстро реагировало на любые изменения в законодательстве, которые расширяли возможности женщин-врачей.

Средняя заработная плата мужчины-врача варьировалась от 1200-1500 в зависимости от места их работа и занимаемой должности. Для примера Е.В. Кротова-Александрова работая на Чермисском участке получала 1000 рублей. Таким образом, разница была примерно в 1,5 раза между доходом мужчины и женщины. Но здесь необходимо также учитывать, что места работы женщин в основном не предполагали карьерного роста, т.к. на участках в руководителях не было особой нужны.

Но подобные ограничения просуществовали менее 10 лет с первого выпуска «ученых акушеров» и женщинам было разрешено заведовать земскими медицинскими участниками, а также находящимися в этих участках сельскими больницами, приемными покоем. Несомненным достижением стала возможность занимать должность заведующей в городах женскими и детскими больницами, женскими и детскими отделениями общих больниц и лечебных заведений. На волне этих новообразований, Олимпиада Ивановна

Скворцова заняла должность заведующей гинекологическим отделением Александровской больницы.

Главное различие состояло именно в специализациях врачей. Ограничений в практике для мужчин практически не существовало, то выбор женщин был невелик. Изменения начались с присоединения Женского медицинского института к Министерству народного просвещения, что открыло женщинам-врачам доступ практически ко всем специальностям.

Начиная с этого момента, можно говорить о второй плеяде женщин-врачей Пермского земства. Земство по-прежнему нуждалось в приливе специалистов, но теперь появилась мощная конкуренция со стороны государственных и частных учреждений, которые также были готовы предоставить женщинам рабочие места. К примеру, в 1879–1906 гг. женщин на земской службе было больше, чем на государственной службе или вольнопрактикующих, но с 1907 г. количество врачей неземской службы увеличивается и, если опираться на данные Адрес-календаря Пермской губернии и Российские медицинские списки, то показатели примерно равны (см. Таблицу).

Таблица. Женский врачебный персонал земских и неземских учреждений.

	1906 г.	1909 г.	1913 г.	1916 г.
Земская служба	3	10	24	39
Неземская служба	3	8	35	31

Женщины, начинавшие свою карьеру в земских учреждениях могли перейти на службу в городские больницы, а также стать вольнопрактикующими врачами.

После 1904 г. в Пермском земстве появились женщины, занимающие должности зубных врачей (М.Ф. Казьмина), хирургов (В.Н. Диомидовская), санитарных врачей (Л.Д. Перкур), офтальмологов (Е.Д. Садовникова). Но помимо спектра специализаций, расширились и возможности трудоустройства внутри земства.

Но стоит отметить, что некоторые ограничения сохранялись. Женщины по-прежнему не могли работать врачами в тюрьмах, а также проводить судебно-следственную экспертизу, только выступать помощниками врачей-мужчин при освидетельствовании женщин и детей.

На протяжении всей работы женщин на благо Пермского земства, они были активно вовлечены как в научную, так и в социальную деятельность. Женщины были постоянными участниками съездов врачей как уездных, так и общегубернских.

Женщины врачи принимали участие в развитии основных направлений земской медицины. Много внимания уделялось санитарно-просветительной работе, т.к. ужасные гигиенические условия в школах и на рабочих местах становились причиной распространения болезней. Например, санитарные врачи Пермского земства организовывали выставки по гигиене как внутри губернии, так и на общероссийском уровне.

Оказывали деятельное участие в вопросах по борьбе с эпидемиями. Наиболее остро стояла проблема, связанная с заболеванием оспой. Данная тема регулярно освещалась женщинами-земскими врачами на съездах врачей.

Занимали их темы, связанные с предотвращением детской смертности, а также обеспечение должного ухода за ними. Примером служит активное продвижение введения яслей санитарными врачами (А.М. Шанц, Р.А. Егоровская).

Женщины врачи были полностью вовлечены в прогрессивные течения земской медицины Пермской губернии. Изначально будучи лишь «помощницами» и «учеными акушерками» они, работая на благо населения, старались сделать медицинское обслуживание более доступным для людей, а нехватка специалистов в отдаленных частях губернии способствовала тому, что женщины приобретали необходимые профессиональные навыки не только в сфере гинекологии и деторождения. Всего на службе Пермского земства в период с 1879-1917 гг. было задействовано не менее 80 женщин-врачей.

В целом, необходимо отметить, что либеральное течение в Российской империи в 1850-60 –гг. приведшее женщин в медицину в качестве врачей способствовало росту самосознания женщин, а также улучшило систему оказания помощи населению.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

Источники

1. Абрамов, Я. Женские врачебные курсы [Текст] / Я. Абрамова. – СПб. : Т-во "Печатня С. П. Яковлева", 1886. - 28 с.
2. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1881 гг. [Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1881 – 150 с.
3. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1883 гг. [Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1883. – 326 с.
4. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1884 гг. [Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1884. – 179 с.
5. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1886 гг. [Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1886. – 148 с.
6. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1887 гг. [Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1886. – 326 с.

7. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1888 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1887. – 435 с.
8. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1890 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1889. – 366 с.
9. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1891 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1890. – 416 с.
10. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1893 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1892. – 433 с.
11. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1894 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1893. – 379 с.
12. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1895 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1895. – 477 с.
13. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1896 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1895. – 854 с.
14. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1897 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1897. – 667 с.
15. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1898 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1898. – 533 с.
16. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1899 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1899. – 581 с.
17. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1902 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1902. – 326 с.
18. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1903 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1903. – 486 с.
19. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1904 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1904. – 488 с.
20. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1905 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1905. – 488 с.
21. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1906 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1906. – 326 с.

22. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1907 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1907. – 484 с.
23. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1908 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1908. – 350 с.
24. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1909 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1908. – 482 с.
25. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1910 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1909. – 490 с.
26. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1912 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1911. – 460 с.
27. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1913 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1914. – 502 с.
28. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1914 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1914. – 587 с.
29. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1915 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1915. – 610 с.
30. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1916 г.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1917. – 498 с.
31. Адрес-календарь и Памятная книжка Пермской губернии за 1917 гг.
[Текст]. – Пермь : тип. Губернского Правления, 1918. – 476 с.
32. Бемерт, В. Университетское образование женщины [Текст] / В. Бемерт. – СПб. : тип. П.П. Меркульева, 1873. - С. 8 - 9.
33. Булгаков, М. А. Избранные сочинения [Текст] : в 3 т. Т. 1 / М. А. Булгаков. - М. : ТЕРРА, 1997. - 688 с.
34. Веретенникова, А. И. Записки земского врача [Электронный ресурс]. // URL:
http://img0.liveinternet.ru/images/attach/c/1//3784/3784394_Bashkiriya_v_russkoy_literature_zapiski_zemskogo_vracha.pdf (дата обращения : 20.05.2018).

35. Всероссийская выставка гигиены 1913 г. Пояснительный текст к экспонатам Пермского губернского земства [Текст]. – СПб. : тип. Е.М. Малаховского, 1913. - 107 с.
36. Гавриленко, К. М. О реорганизации дела призрения бедных в г. Екатеринбурге [Текст] / К. М. Гавриленко. – Екатеринбург : тип. т-ва Д.П. Меклер и Ко, 1916. – 81 с.
37. Герцен, А. И. Собрание сочинений [Текст] : в 30 т. Т. 11 / А. И. Герцен. – М. : Из-во академии наук СССР, 1957. - С. 464-467.
38. Герье, В. И. Теория и практика женского образования [Текст] / В. И. Герье // Вестник Европы. – 1887. - № 2. - С. 646.
39. Губернский съезд врачей и представителей земств городских управ и заводов по поводу выработки мероприятий против холерной эпидемии в г. Перми [Текст]. - Пермь, 1893. - С. 34.
40. Доклады Пермской Губернской Земской Управы Пермскому Губернскому Земскому Собранию 47-й очередной сессии : отдел 2 : медицинская часть и общественное призрение [Текст]. - Пермь, 1917. - С. 2.
41. Достоевский, Ф. М. Дневник писателя [Текст] / Ф. М. Достоевский. – Л. : Наука, 1996. – 38 с.
42. Егоровская, Р. А. Земская медицина в Шадринском уезде Пермской губернии с 1870 по 1910 г : краткий очерк ее развития [Текст] / Р. А. Егоровская. – Шадринск : тип. К.Е. Доронина, 1912. - 68 с.
43. Егоровская, Р. А. К вопросу об организации оспопрививания в Пермской губернии [Текст] / Р. А. Егоровская. – Пермь : Электро-тип. губернского земства, 1917. – 24 с.
44. Егоровская, Р. А. Описание водоснабжения в Шадринском уезде Пермской губернии / Р. А. Егоровская. – Пермь : Электро-тип. губернского земства, 1912. – 41 с.
45. Егоровская, Р. А. Ясли-приюты в Пермской губернии в лето 1915 года [Текст] / Р. А. Егоровская // Врачебно-санитарная хроника Пермской губернии. - 1916. - № 3. - С. 219–220.

46. Журналы XXXIII очередного Соликамского уездного земского собрания со всеми приложениями. 1902 г. [Текст]. – Пермь : тип. Губернской Земской Управы, 1903. - 205 с.
47. Журналы XXIV очередного Камышловского уездного земского собрания с докладами управы и другими приложениями 1893 года. [Текст]. – Пермь : тип. губ. зем. управы, 1894. - С. 443–444.
48. Карнаухова, Е. И. Первые женщины-врачи в Пермской губернии // На Западном Урале. – 1964. - № 4. – С. 189.
49. Карфидов, А. «Маленький человек» и «Великая война» [Электронный ресурс] // Урал. 2006. URL : <http://magazines.russ.ru/ural/2016/7/malenkij-chelovek-i-velikaya-vojna.html> (дата обращения : 20.05.2018).
50. Ловцов, С. П. По поводу полемики пр. Бишофа с пр. Бемертом и Германом [Текст] / С. П. Ловцов // Вестник Европы. – 1873. – т.1, кн. 1. – С. 324-346.
51. Никольский, Д. О съездах земских врачей Пермской губернии (1886) [Текст] / Д. О. Никольский // Русская медицина. - 1886. - № 46. - С. 7.
52. Пирогов, Н. И. Вопросы жизни [Текст] // Морской сборник. – 1856. - № 9. – С. 559-597.
53. Покровская, М. И. Как я была городским врачом для бедных. (Из воспоминаний женщины - врача) [Электронный ресурс] // URL: <http://www.intelros.ru/readroom/rulife/8-25-aprelja-2008/2180-kak-ja-byla-gorodskim-vrachom-dlja.html> свободный. (дата обращения : 20.05.2018).
54. Постановления и журналы Второго совещания и комиссии санитарных врачей при Пермской Губернской Управе : 20-25 октября 1911 г. : с приложением доклада совещанию врача В. А. Чарушина, годовых отчетов поездных санитарных врачей и форм программ карточек, принятых совещанием [Текст] // Санитарное Бюро Пермского Губернско-

- го Земства. - Пермь : Электро-типография губернского земства, 1912. – 128 с.
55. Программы и карточки III съезда врачей в г. Перми в 1886 году [Текст]. - Пермь, 1886. - С. 247.
56. Пятый губернский съезд врачей в г. Перми (журналы заседаний, доклады и рефераты) [Текст]. – Пермь : тип. губернской земской управы, 1892. – 325 с.
57. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1891 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1891. – 477 с.
58. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1892 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1892. – 557 с.
59. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1893 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1893. – 576 с.
60. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1894 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1894. – 579 с.
61. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1895 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1895. – 578 с.
62. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1896 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1896. – 601 с.
63. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1897 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1897. – 632 с.

64. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1898 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1898. – 633 с.
65. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1899 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1899. – 623 с.
66. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1900 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1900. – 612 с.
67. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1901 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1901. – 616 с.
68. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1902 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1902. – 638 с.
69. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1904 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1904. – 681 с.
70. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1906 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1906. – 828 с.
71. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1907 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1907. – 848 с.
72. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1908 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1908. – 846 с.
73. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1909 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1909. – 873 с.

74. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1910 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1910. – 889 с.
75. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1911 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1911. – 901 с.
76. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1912 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1912. – 925 с.
77. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1913 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1913. – 947 с.
78. Российский медицинский список, изданный по высочайшему его императорского величества повелению. ... на 1916 год [Текст]. – Спб. : тип. МВД, 1916. – 1220 с.
79. Санитарно-статистический ежегодник Пермской губернии за 1909 г. [Текст]. - Пермь, 1912. - 86 с.
80. Свод Законов Российской Империи. Кн. 1. Т. 3. Свод уставов о службе гражданской. Разд. I. Гл. IV. Об определении на должность. Отд. I. Ст. 157. С. 40 - 41. О праве на определение к должностям [Электронный ресурс] // URL: <http://civil.consultant.ru/reprint/books/175/40.html> (дата обращения : 20.05.2018).
81. Серебренникова, Е. П. Статистический 10-ти летний отчет офтальмологической деятельности : из Пермской Губернской Земской Александровской больницы : врача Ев. П. Серебренниковой [Текст] / Е.П. Серебренникова. – Пермь : Тип. губернской земской управы, 1897. - 59 с.
82. Стасов, В. Надежда Васильевна Стасова: воспоминания и очерки [Текст] / В. Стасов. – СПб : тип. М. Меркушева, 1899. - 507 с.

83. Сточик, А. М. Женское медицинское образование [Электронный ресурс] // Большая Медицинская энциклопедия. URL: http://xn--90aw5c.xn--c1avg/index.php/%D0%96%D0%95%D0%9D%D0%A1%D0%9A%D0%9E%D0%95_%D0%9C%D0%95%D0%94%D0%98%D0%A6%D0%98%D0%9D%D0%A1%D0%9A%D0%9E%D0%95_%D0%9E%D0%91%D0%A0%D0%90%D0%97%D0%9E%D0%92%D0%90%D0%9D%D0%98%D0%95 (дата обращения : 20.05.2018).
84. Сытников, Ю. М. Екатеринбургский алфавит. Кн. 8: Здравоохранение — землянки [Электронный ресурс] // URL: <http://hdl.handle.net/10995/44056> (дата обращения : 20.05.2018).
85. Труды XI губернского съезда врачей в г. Перми (журналы заседаний, доклады и рефераты) [Текст]. – Пермь : тип. А. Бенке, 1914. – 182 с.
86. Устав врачебный, изд. 1905 г. и по прод. 1912 и 1913 г.г., и узаконения по врачебно-санитарной части, дополненные постатейными разъяснениями Сената и правительственных установлений, правилами и инструкциями [Текст] / сост. Л. А. Колычев. – Пг. : издание юридического книжного магазина В. П. Анисимова, 1915. - 660 с.
87. Фигнер, В. Н. Очерки, статьи, речи [Электронный ресурс] // URL: http://narovol.ru/art/lit/figner55_1.htm (дата обращения : 20.05.2018).
88. Хрестоматия по истории государства и права России [Текст] / сост. Ю. П. Титов. - М. : Проспект, 1997. - С. 255.
89. Ш. Женские врачебные курсы. – Из воспоминаний бывшей слушательницы [Текст] / Ш. // Вестник Европы. – 1886. – т. 1, кн. 1. – С. 345-357.
90. Шанц, А. М. К организации постановки оспопрививания в Оханском уезде [Текст] / А. М. Шанц. – Пермь : Электро-тип. губернского земства, 1914. 23 с.

91. Шанц, А. М. Ясли-приюты в Оханском уезде летом 1915 г. [Текст] / А. М. Шанц // Врачебно-санитарная хроника Пермской губернии. - 1916. - № 1. - С. 541.
92. Юшков, П. Д. Бабка лечит - народ калечит : санитарная комедия в 4-х эпизодах [и программа спектакля Пермского театра Санпросвета] [Текст] / П. Д. Юшков. –Пермь : Из-во Пермского Санпросвета, 1927. - 39 с.

Литература

1. Айвазова, С. Г. Идейные истоки женского движения в России [Текст] / С. Г. Айвазова // Общество, наука и современность. - 2001. - № 4. - С. 125-133.
2. Артемьева, А. И. Первые женщины-окулисты на Урале (Е.П. Серебренникова, Е.Д. Садовникова) [Электронный ресурс] // V Мизеровские историко-краеведческие чтения. 2015. URL : <http://docplayer.ru/42831306-Pervye-zhenshchiny-okulisty-na-urale-e-p-serebrennikova-e-d-sadovnikova.html> (дата обращения : 20.05.2018).
3. Бабаян, А. В. Женские медицинские учебные заведения в России (конец XIX - начало XX в.) [Текст] / А. В. Бабаян, Н. Ф. Кацалова // История отечественного образования и педагогики. - 2013. - № 2. - С. 63-70.
4. Бабушкин, В. С. Врач Е.П. Серебренникова [Текст] / В. С. Бабушкин. – Пермь : Пермское книж. из-во, 1957. – 47 с.
5. Багаутдинова, Н. Барышня из коляски [Электронный ресурс] // Тагильский рабочий. 2009. URL: http://historyntagil.ru/people/6_241.htm (дата обращения: 20.05.2018).
6. Бебель, А. Женщина и социализм [Текст] / А. Бебель. – М. : Первая образцовая тип. им. А.А. Жданова, 1959. – 596 с.

7. Васильева, С. П. Женское образование в России в середине XIX-XX в.: процесс становления и развития. Типы учебных заведений [Текст] / С. П. Васильева // Вестник ТГУ. - 2010. - № 6. - С. 253-262.
8. Верхованцев, В. С. Город Пермь, его прошлое и настоящее [Текст] / В. С. Верхованцев. – Пермь : Электро-тип. губернского земства, 1913. – 203 с.
9. Веселовский, Б. Б. История земства за сорок лет [Текст] : в 4 т. Т. 1. / Б. Б. Веселовский. – Спб. : Из-во О.Н. Поповой, 1909. – 724 с.
10. Гайдар, Б. В. С.П. Боткин и Военно-медицинская академия [Текст] / Б. В. Гайдар, Ю. В. Лобзин // Вестник Российской военно-медицинской академии. - 2007. - № 1. - С. 4-10.
11. Герценштейн, Г. М. Женщины-врачи на поприще практической деятельности в России (К двадцатилетию их первого массового выпуска) [Текст] / Г. М. Герценштейн // Мир божий. - 1898. - № 4. - С. 147.
12. Дионесов, С. М. У истоков женского врачебного образования в России [Текст] / С. М. Дионесов // Врачебное дело. – 1962. - № 7. – С. 120.
13. Днепров, Э. Д., Усачева Р. Ф. Женское образование в России [Текст] / Э. Д. Днепров, Р. Ф. Усачева. – М. : Дрофа, 2010. – 288 с.
14. Духин, Л. Х. Высшее медицинское образование в России [Текст] / Л. Х. Духин // Врачебное дело. – 1951. - № 10.
15. Зимин, И. В. Женское медицинское образование в России, вторая половина VIII – начало XX в. [Текст] : автореф. дис. ... канд. ист. наук. : 07.00.02 / И. В. Зимин. - Спб., 1999. - 266 с.
16. Зинченко, Н. Женское образование в России: Исторический очерк [Текст] / Н. Зинченко. – Спб., 1901. – 46 с
17. Зорина, Т. М. Женское образование в России XIX в. – «за» и «против» [Текст] / Т. М. Зорина // Педагогическое образование в России. - 2010. - № 2. С. 16-22.

18. Иванов, Е. И. Высшая школа в России в конце XIX – начала XX века [Текст] / Е. И. Иванов. – М. : Академия наук СССР, Институт истории СССР, 1991. - 392 с.
19. Капальченко, А. П. К истории высшего медицинского образования женщин в России [Текст] / А. П. Капальченко, Ю. В. Цвелев, В. Г. Абаши // Журнал акушерства и женских болезней. - 2004. - № 3. - С. 55-59.
20. Коломийцева, Е. Ю. Проблемы женского образования на страницах отечественных журналов второй половины XIX века [Текст] / Е. Ю. Коломийцева // Культурная жизнь Юга России. - 2008. - № 3. С. 90-92.
21. Колос, Л. Н. Женское освободительное движение в России: русские женщины в борьбе за образование (1861-1917) [Текст] / Л. Н. Колос // Вестник КГУ им. Некрасова. - 2009. - № 2. - С. 280-283.
22. Кондрашкина, Л. Г. Участие женщин в деятельности медицинских общественных организаций и учреждений России в XVIII - XIX вв. [Текст] : автореф. дис. ... кан. ист. наук. : 07.00.02 / Л. Г. Кондрашкина. - СПб, 2002. - 188 с.
23. Коростелев, Д. Записки отца [Электронный ресурс] // URL: <http://www.proza.ru/2011/12/13/1244> (дата обращения: 20.05.2018).
24. Косетченкова, Е. А. Аспекты женского медицинского профессионального образования в России в конце XIX - начале XX века [Текст] / Е. А. Косетченкова // Фундаментальные исследования. - 2014. - № 11. - С. 1184-1187.
25. Косетченкова, Е. А. Государственные преобразования системы женского профессионального образования в конце XIX – начале XX в. [Текст] / Е. А. Косетченкова // Вестник ТГУ. - 2008. - № 8. - С. 198-207.
26. Косетченкова, Е. А. Становление системы женского образования в России [Текст] / Е. А. Косетченкова // Вестник Северного федерального ун-та. - 2008. - № 3. - С. 17–25.
27. Косетченкова, Е. А. Эволюция женского профессионального образования в официальной образовательной системе страны (конец XIX – начало

- XX век) [Текст] / Е. А. Косетченкова // Научные ведомости. - 2011. - № 19. - С. 157-164.
28. Котовская, М. Г. К истории женского образования в России (XVIII-XIX вв.) [Текст] / М. Г. Котовская // Вестник ПСТГУ. - 2014. - № 4. - С. 103-113.
29. Кулагина, И. П. Русские женщины в медицине во второй половине XIX - начале XX века: правовые и практические проблемы [Текст] / И. П. Кулагина // Юридическая наука и практика: Вестник Нижегородской академии МВД России. - 2012. - № 18. - С. 19-23.
30. Ладоненко, И. Ю. К.Д. Ушинский и его последователи о женском образовании в России [Текст] / И. Ю. Ладоненко // Вестник ВГТУ. - 2012. - № 10-2. - С. 138–143.
31. Лихачева, Е. О. Материалы для истории женского образования в России [Текст] : в 4 т. Т. 1-4 / Е. О. Лихачева. – Спб. : Тип. М.М. Стасюлевича, 1890. – 887 с.
32. Лысак, Л. А. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст] / Л. А. Лысак. - Ростов н/Д. : Феникс, 2004. – 246 с.
33. Лядова, В. В. Егоровская Раиса Александровна (1878-1943 гг.) – одна из первых женщин-санитарных врачей на Урале [Текст] / В. В. Лядова // Научная сессия Пермского Государственного Медицинского Университета им. Академика Е.А. Вагнера: Навстречу 100-летию высшего медицинского образования на Урале. ГБОУ ВПО ПГМУ им. ак. Е.А. Вагнера Минздрава России. - Пермь : ПНИПУ, 2015. - С. 80–83.
34. Мартыненко, Н. К. Общественные инициативы женского образования как фактор институционализации гражданского общества в России в конце XIX - начале XX веков [Текст] / Н. К. Мартыненко // Вестник Волжского ун-та им. В.Н. Татищева. Тольятти. - 2014. - № 1. - С. 208-218.
35. Низамова, М. С. Кадровая политика земств Поволжья и Урала в системе здравоохранения (1864-1917 гг.) [Текст] / М. С. Низамова // Вестник Чувашского университета. - 2009. - № 3. - С. 37–39.

36. Островкин, Д. Л. Первые женщины-врачи на земской службе в Пермской губернии [Текст] / Д. Л. Островкин, Э. А. Черноухов // Гендерные аспекты социогуманитарного знания-III: Материалы Третьей Всероссийской (с международным участием) науч. конференции. – Пермь : ПГНИУ, 2013. - С. 45–49.
37. Островска, А. Неравенство и здравоохранение в гендерной перспективе [Текст] / А. Островска // Социология. - 2012. - № 4. - С. 65-80.
38. Павлюченко, Э. А. Женщины в русском освободительном движении от Марии Волконской до Веры Фигнер [Текст] / Э. А. Павлюченко. - М. : Мысль, 1988. - 272 с.
39. Пастернак, А. В. Очерки по истории общин сестер милосердия [Текст] / А. В. Пастернак. - М. : Из-во «Свято-Димитриевское училище сестер милосердия», 2001. – 304 с.
40. Перевалова, Е. В. Вопросы женского высшего образования в отечественной прессе 1860-1880-х гг. (на материале газеты «Московские ведомости») [Текст] / Е. В. Перевалова // Высшее образование в России. - 2015. - № 4. - С. 136-147.
41. Полянский, А. Русская женщина на государственной и общественной службе [Текст] / А. Полянский. – М. : Труд, 1901. - 750 с.
42. Пономарева, А. А. Развитие женского образования на Урале в период с XIX в. до начала XX в. [Текст] / А. А. Пономарева // Педагогическое образование. - 2007. - № 1. - С. 103-109.
43. Пристанскова, Н. И. Правовое регулирование врачебно-санитарной деятельности в Российской империи: XIX - начало XX вв. [Текст] : автореф. дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.01 / Н. А. Пристанскова. – Спб., 2007. - 215 с.
44. Семенкова, Т. Г. Высшее образование для женщин в России XIX века [Текст] / Т. Г. Семенкова // Вестник Финансового ун-та. - 1998. - № 1. - С. 101-111.

45. Смирнов, А. А. Первая русская женщина врач [Текст] / А. А. Смирнов. – М. : Медгиз, 1960. – 179 с.
46. Смирнова, Е. М. Медицинская печать и вопрос о женском врачебной образовании во второй половине XIX в. [Текст] / Е. М. Смирнова // Бюллетень национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. - 2012. - № 1. - С. 162-164.
47. Сточник, А. И. Из истории женского врачебного образования в России (К 100-летию первого выпуска женских врачебных курсов) [Текст] / А. И. Сточник // Клиническая медицина. – 1978. - № 3. – С. 141-146.
48. Сушинский, П. П. Женщина-врач в России (Очерк десятилетия женских врачебных курсов 1872-1882 гг.) [Текст] / П. П. Сушинский. – Спб., 1883. – 66 с.
49. Толстой, К. К. О женщинах-врачах и о женских медицинских курсах [Текст] / К. К. Толстой. – Спб. : Из-во Т-во паровой скоропеч. Яблонский и Перотт, 1889. – 15 с.
50. Цвелев, Ю. В. 14 февраля 1763 г... К истории возникновения в России врачебного акушерского образования (XVIII век) [Текст] / Ю. В. Цвелев, В. Г. Абашин / Ю. В. Цвелев // Журнал акушерства и женских болезней. - 2008. - № 2. - С. 152-158.
51. Чистович, А. Я. Учреждение акушерских школ для повивальных бабок в России [Текст] / А. Я. Чистович // Протоколы заседания Общества русских врачей в Санкт-Петербурге. - 1861. – С. 307.
52. Шабанова, А. Н. Очерк женского движения в России [Текст] / А. Н. Шабанова. – Спб. : Из-во Типо-лит. АО «Самообразование», 1912. - 32 с.
53. Шабанова, А. Н. Очерк женского движения в России [Текст] / А. Н. Шабанова // Женщина в Российском обществе. - 2008. - № 4. - С. 3-26.
54. Шафранова, О. И. О проблемах организации женского медицинского образования на северном Кавказе в XIX – начале XX в. [Текст] / О. И. Шафранова // Известия ВГПУ. - 2014. - № 8. С. 118-124.

55. Шмидт, А. А. К 200-летию со дня рождения Н.И. Пирогова. Женский труд на войне (сообщение III). Участие слушательниц женских врачебных курсов в военных действиях. Софья Ивановна Больбот [Текст] / А. А. Шмидт, В. Г. Абашин, Ю. В. Цвелев // Журнал акушерства и женских болезней. - 2010. - № 4. - С. 118-123.
56. Шуляк, Е. В. Женщины-врачи на земской службе [Текст] / Е. В. Шуляк // Aktualne problemy nowo czeszych nauk: Materiały VIII Międzynarodowej naukoj-praktycznej konferencji. 7-15 czerwca 2012 roku. Vol. 33. Historia. Przemysł: Nauka i studia. - 2012. - S. 42-44.
57. Omnis vita... Вся жизнь... История здравоохранения в Осинском районе [Текст] / сост. А. Стаценко. – Спб. : Маматов, 2016. – 144 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА КЛАССНОГО ЧАСА

Земская реформа – одна из Великих реформ Александра II оказала существенное влияние на развитие Урала и развитие Пермской губернии в частности. В 1870 г. Пермская губерния становится земством, и заботы об

образовании, медицине, тюрьмах и др. перекладываются на плечи земского самоуправления.

Реформы Александра II, которые во многом изменили привычный уклад жизни общества XIX в. в учебниках представлены недостаточно подробно, «оторвано от жизни» и потому изучение одной из отраслей земской реформы, а именно медицинской составляющей, на примере Пермской губернии поможет, ученикам не только лучше понять общественную жизнь в этот период, но также больше узнать об истории родного края.

Занятие, посвященное теме «Роль женщин-врачей в организации помощи населению Пермской губернии» проводится после изучения всех основных вопросов темы: «Либеральные реформы Александра II». По данной теме, в качестве занятия по обобщению изученного материала, а также совершенствования знаний и умений предлагается провести практическое занятие, как наиболее подходящее для раскрытия проблемы. Данное занятие проводится как факультативное, занимающее по времени 1 академический час.

Психолого-педагогическое обоснование изучения учебной темы.

При планировании работы с 10 классом, были внимательно изучены особенности возрастной группы, посещены уроки в данном классе с целью наблюдения деятельности учащихся во время занятия. Период от 16 до 17 лет в возрастной психологии рассматривается как юношество. Этот возрастной период характеризуется ростом самоопределения и самосознания, идет активное развитие познавательных процессов и ведущей сферой становится – учебно-познавательная. Подростки теперь стараются сопоставить различные теории, точки зрения. Основная задача учителя в этот период – предоставить информацию для размышления, которая будет иметь не только высокую степень проблемности, но и обеспечит необходимость определения собственной точки зрения.

Также учитель должен помнить о том, что на данной ступени обучения необходимо в большей степени «сотрудничать» с учениками, а не настаивать на главенствующей роли в образовательном процессе.

В этот период у учеников в целом уже есть склонность к определенным дисциплинам, которые интересны им лично или же представляют ценность для из будущих профессий. В связи с этим учителю необходимо акцентировать внимание на мотивационный компонент урока, который будет актуален для каждого ученика.

Учитывая данные особенности, была выбрана тема, которая будет полезна для каждого ученика. Следует отметить, что тематика беседы вполне может оказаться полезной для учеников, сдающих историю, обществознание, так как касается некоторых вопросов курса.

Тема: Роль женщин-врачей в организации помощи населению Пермской губернии. Данная тема рассматривается внутри блока «Россия во второй половине XIX в.». Внеклассное мероприятие подготовлено в соответствии с ФГОС и историко-культурным стандартом.

Технологическая карта внеклассного мероприятия по истории России

Тема: Роль женщин-врачей в организации помощи населению Пермской губернии

Цель:	Изучить медицинский аспект земской реформы на примере Пермской губернии через деятельность женщин-врачей.
Задачи:	<p>Образовательные: расширить кругозор учащихся по истории региона;</p> <p>Развивающие: продолжить формирование умений работы с историческим источником, развитие умение анализировать, сопоставлять и делать выводы.</p> <p>Воспитатель-</p>

	ные: содействовать формированию уважительного отношения к культурному наследию своего региона, способствовать развитию умений отстаивать свою точку зрения.
Тип:	Систематизация знаний и умений
Вид:	Практическое занятие
Планируемые предметные результаты:	<p>1) Сформированность умений вести диалог, обосновывать свою точку зрения в дискуссии по исторической тематике.</p> <p>2) Владение приёмами работы с историческими источниками; умениями самостоятельно анализировать документальную базу по исторической тематике.</p> <p>3) Формирование умений применения исторических знаний для осмысления сущности современных общественных явлений.</p>
Личностные результаты	<p>1) Формирование уважительного отношения к иному мнению, истории и к разным слоям населения.</p> <p>2) Формирование коммуникативной компетентности в общении и сотрудничестве со сверстниками, взрослыми в процессе образователь-</p>

	ной деятельности.
Метапредметные результаты	<p>1)Смысловое чтение; умение формулировать, аргументировать и отстаивать свое мнение, работать с историческим источником.</p> <p>2) Владение основами самоконтроля, самооценки, принятия решений и осуществления осознанного выбора в учебной и познавательной деятельности.</p>
Основные понятия темы:	Земская реформа, Пермское земство, женщины-земские врачи.
Образовательные ресурсы (оборудование):	раздаточный материал.

II. Организационная структура мероприятия:

Этапы урока	Формы, методы, приемы и средства обучения	Основные виды деятельности учителя	Деятельность учащихся		Виды контроля
			Основные виды деятельности	Формируемые УУД	
Организационный момент	Форма обучения - фронтальная. Средство – слово учителя	Приветствие учеников, проверка готовно-	Приветствие учителя, проверка го-	Коммуникативные: формирование действий по	Предварительный

	ля.	сти учеников к уроку, проверка присутствующих и отсутствующих.	точно-сти к уроку.	организации сотрудничества с учителем.	
Актуализация знаний учащихся	Форма обучения - фронтальная. Метод – беседа. Прием - формулирование вопроса учителем в четкой последовательности для реализации заданной цели обучения; формулирование ответа учащимся. Средства - сформированные умения учителя и учащихся в ведении диалога; система вопросов учителя и ответов учащихся.	Проведение фронтального опроса в устной форме.	Ответы на поставленные учителем вопросы.	<i>Коммуникативные:</i> формирование действий по организации сотрудничества с учителем и одноклассниками, развитие речевой деятельности. <i>Регулятивные:</i> контроль и оценивание действий по результату.	<i>Предварительный, текущий</i>
Постановка цели и задач урока. Мотивация учебной деятельности учащихся	Форма обучения - фронтальная. Метод – объяснение. Прием – выделение целей и задач урока, эле-	Постановка темы урока, целей и задач. Показ связи этой те-	Ученики слушают. Пытаются поставить перед со-	<i>Регулятивные:</i> формирование способности ставить новые учебные цели и за-	<i>Предварительный</i>

щихся.	ментов изучаемого материала. Средство – слово учителя.	мы с изученным материалом прошлого урока	бой цель и задачи урока. Самостоятельно вырабатывают связь темы с современным миром.	дачи, планировать их реализацию	
Основной этап	Формы обучения – фронтальная, групповая. Методы: рассказ, беседа, объяснение. Приемы: повествование и описание исторического факта; формулирование вопроса учителем в четкой последовательности для реализации заданной цели обучения; формулирование ответа учащимся; характеристика основных моментов учебного материала; Средства: текст расска-	Учитель задает логические вопросы, задает объясняет материал, который был непонят, подводит выводы по теме.	Ученик внимательно слушает, отвечает на вопросы, поправляет одноклассников, анализирует новый материал. Происходит усвоение новых понятий, ученик анализирует информацию.	<i>Личностные:</i> формирование основ социальных компетенций. <i>Регулятивные:</i> выбор пути и средств достижения целей, формирование умения контролировать и оценивать свои действия. <i>Коммуникативные:</i> формирование действий по организации сотрудничества с учителем и	<i>Текущий, периодический</i>

<p>Самостоятельная работа</p>	<p>за, исторический факт, система вопросов учителя и ответов ученика.</p> <p>Формы обучения - групповая; Метод: работа с текстом; Прием: чтение текста Средства обучения: раздаточный материал.</p>	<p>Учитель проводит инструктаж, а затем поддерживает дисциплину, отвечает на возникающие вопросы.</p>	<p>Ученики знакомятся с текстом.</p>	<p>сверстниками; практическое освоение умений, составляющих основу коммуникативной компетенции; развитие речевой деятельности.</p> <p><i>Познавательные:</i> приобретение навыков работы с информацией.</p> <p><i>Личностные:</i> формирование основ социальных компетенций. <i>Регулятивные:</i> выбор пути и средств достижения целей, формирование умения контролировать и оценивать свои действия.</p> <p><i>Коммуникативные:</i> формирование дей-</p>	<p><i>Самоконтроль</i></p>
--------------------------------------	---	---	--------------------------------------	---	----------------------------

<p>Обсужде- ние</p>	<p>Формы обучения - фронтальная; Метод: беседа; Прием: дискуссия. Средства обучения: ответ ученика. Формы работы: коллек-</p>	<p>Учитель следит за верной формулировкой выводов, задаёт вопросы учащим-</p>	<p>Ученик чувствует в обсуждении, задает вопросы.</p>	<p>ствий по организации сотрудничества с учителем и сверстниками; практическое освоение умений, составляющих основу коммуникативной компетенции; развитие речевой деятельности. <i>Познавательные:</i> развитие стратегий смыслового чтения и работа с информацией; освоение методов познания, инструментария и понятийного аппарата; приобретение навыков работы с информацией. <i>Коммуникативные:</i></p>	<p><i>Текущий контроль</i></p>
--------------------------------	---	---	---	--	--------------------------------

	<p>тивная; Метод: инструктаж; Прием: описание алгоритма действия учащихся. Средства обучения: слово учителя</p>	<p>ся, и отвечает на их вопросы.</p>		<p>формирование действий по организации сотрудничества с учителем и одноклассниками, развитие речевой деятельности. <i>Регулятивные:</i> контроль и оценивание действий по результату.</p>	
<p>Рефлексия. Подведение итогов занятия</p>	<p>Форма обучения - фронтальная. Метод – обсуждение, объяснение, инструктаж. Прием - характеристика основных моментов урока, описание алгоритма действий учащихся по выполнению задания; характеристика задания; характеристика критерий оценивания задания. Средство – слово учи-</p>	<p>Учитель выставляет оценки, анализирует и подводит итог урока вместе с учащимися.</p>	<p>Участствуют в обсуждении итогов урока. При необходимости задают вопросы.</p>	<p><i>Регулятивные:</i> формирование способности ставить новые учебные цели и задачи, планировать их реализацию; осуществлять выбор путей и средств достижения этих целей, контроль и оценивание действий по результату.</p>	<p><i>Итоговый</i></p>

	теля, отметка.				
--	----------------	--	--	--	--

III. Конспект внеклассного мероприятия

Цель: Изучить медицинский аспект земской реформы на примере Пермской губернии через деятельность женщин-врачей.

Задачи:

Образовательные: расширить кругозор учащихся по истории региона;

Развивающие: продолжить формирование умений работы с историческим источником, развитие умение анализировать, сопоставлять и делать выводы.

Воспитательные: содействовать формированию уважительного отношения к культурному наследию своего региона, способствовать развитию умений отстаивать свою точку зрения.

Класс: 10

Тип урока: систематизация знаний и умений

Форма урока: работа с документами

Оборудование: раздаточный материал:

А. 1 группа «Записки земского врача» А.И. Веретенниковой, «Как я была городским врачом для бедных» М.И. Покровской, «Женские врачебные курсы» анонимного автора.

В.2 группа: статьи «Первые женщины окулисты на Урале» А.И. Артемьевой, «Егоровская Раиса Александровна» В.В. Лядовой, «Первые женщины-врачи на земской службе Пермской губернии» Д.Л. Островкина, Э.А. Черноухова, «Женщины врачи в Пермской губернии в 1881-1917 гг.» Д.А. Кузьминой.

С.3 группа: документы «Губернский съезд врачей и представителей земств городских управ и заводов по поводу выработки мероприятий против холерной эпидемии в г. Перми» - С. 34; «Доклады Пермской Губернской Земской Управы Пермскому Губернскому Земскому Собранию 47-й очередной сессии : отдел 2 : медицинская часть и общественное призрение», «Об

организации дела оспопрививания в губернии» Е.П. Серебренниковой, «К организации постановки оспопрививания в Оханском уезде» А.М. Шанц, Губернский съезд врачей и представителей земств городских управ и заводов по поводу выработки мероприятий против холерной эпидемии в г. Перми. Пермь, 1893. С. 74.

Д.4 группа: статьи «Доклад комиссии по вопросу об организации дела родовспоможения в сельских поселениях губернии» Е.В. Кротовой-Александровой, «Родительный дом в Перми» О.И. Скворцовой, «Ясли-приюты в Оханском уезде летом 1915 г.» А.М. Шанц, «Ясли-приюты в Пермской губернии в лето 1915 года» Р.А. Егоровской,

Е.5 группа: «О санитарном состоянии школ губернии и существующих при них общежитиях» Е.В. Кротовой-Александровой, «Описание водоснабжения в Шадринском уезде Пермской губернии» Р.А. Егоровской, Труды XI губернского съезда врачей в г. Перми (журналы заседаний, доклады и рефераты). Пермь, 1914. С. 1-5.

Ход мероприятия:

Этап	Деятельность учителя	Деятельность учащихся
Организационный момент (3 мин.)	Учитель стоит перед классом, ожидая пока ученики встанут возле парт. <i>Добрый день, ребята! Рада вас видеть, можете садиться!</i> Проверка присутствующих По журналу оглашается список учащихся.	Учащиеся приветствуют учителя, садятся. Проверка присутствующих. Услышав свою фамилию, ученик поднимает руку.
Актуализация знаний	Учитель начинает урок с чтения стихотворения <i>Дед мой, в прошлом старый земский</i>	Слушают стихотворение.

	<p>врач, С гневом выгонял людей на улицу За любой подарок или курицу, Так что после со стыда хоть плачь! Э. Асадов</p> <p>После прочтения стихотворения учитель задает вопросы:</p> <p><i>- Вы прослушали небольшой отрывок их стихотворения Э. Асадова «Белые и черные халаты». Как вы думаете, какие черты земской медицины здесь отражены? Что еще, основываясь на ваших знаниях о земской реформе, вы могли бы добавить, чтобы охарактеризовать земскую медицину?</i></p> <p>Учитель слушает их высказывания. При необходимости дополняет ответ или подсказываю.</p> <p><i>Действительно! Все, что вы сейчас назвали имеет прямое отношение к земской медицине, ведь иначе ее называли «медициной народной», где главная цель – помочь населению, которая остро нуждалась в качественной медицинской помощи.</i></p>	<p>Учащиеся отвечают на вопросы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Приближенность к народу;</i> - <i>Не брали взяток;</i> - <i>Работали в деревнях</i> - <i>и т.п.</i>
<p>Постановка целей и задач урока</p>	<p><i>Посмотрите пожалуйста еще раз на тему нашего занятия и сформулируйте цель, которая стоит сегодня перед нами. А также с помощью чего мы</i></p>	<p>Слушают учителя.</p> <p>Примерные варианты ответов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - узнать о том, как

	<p><i>может достигнуть этой цели?</i></p> <p><i>Вы правы, сегодня мы с вами обратимся к истории нашего региона, а именно окунемся в 1881 год, когда по реформе Александра II, Пермская губерния стала земством и посмотрим о том, что же представляла собой земская медицина, а также какова роль женщин в оказании медицинской помощи населению.</i></p> <p><i>Но чем может быть вам полезна данная тема, как вы считаете?</i></p> <p>Учитель слушает мнения учеников и делает на их основе общий вывод.</p>	<p>развивалась медицина в Пермской губернии;</p> <p>- использовать источники.</p> <p>Ученики высказывают предположения:</p> <p>- для сдачи ЕГЭ;</p> <p>- для общего развития; и т.п.</p>
<p>Основной этап</p>	<p><i>Итак, представьте, что вы находитесь в Пермской губернии последней четверти XIX в. Как жили люди разных сословий? Но помните, что «Великие реформы» только набирали оборот.</i></p> <p>На этом этапе цель состоит в том, чтобы связать либеральные реформы воедино и увидеть, как это могло отразиться на общественной жизни.</p> <p>Слушая ответы учеников, можно да-</p>	<p>Ученики слушают задание. Высказывают свое мнение.</p> <p>Возможные комментарии;</p> <p>- освобождение крестьян;</p> <p>- проблема наделения их землей;</p> <p>- либеральные реформы вселяли сму-</p>

	<p>вать наводящие вопросы, потому как ребята должны понять, что в Пермской губернии освободилась огромная масса населения, что привело не только к изменениям в жизни крестьян, но также существенно повлияло на жизнь помещиков, лишившихся бесплатной рабочей силы. Необходимо подтолкнуть их и к вопросу о положении женщин в обществе XIX в, т.к. данная проблема весьма скупо освещается в учебниках.</p> <p>После обсуждения учитель подводит итог:</p> <p><i>Как вы видите данный период был весьма насыщенным на события и все это привело к сдвигам существующих устоев.</i></p> <p><i>Но мы с вами вернемся в Пермское земство. Итак, представьте, что вы заседаете в земской управе и перед вами стоит вопрос, как лучше организовать помощь населению. На чем вы бы сконцентрировали свои внимание?</i></p> <p>При необходимости учитель дает наводящие вопросы.</p>	<p>ту в общественные настроения, потому как были весьма радикальными;</p> <p>- и т.п.</p> <p>Слушают учителя.</p>
--	--	---

	<p><i>В целом, вы все отметили верно. Действительно, эти вопросы стояли весьма остро. Особенно вопрос персонала.</i></p> <p><i>Кто мог быть врачом в этот период?</i></p> <p><i>А могла ли женщина проявить себя в медицине?</i></p> <p><i>Были ли какие-то предпосылки к тому, что женщина была заинтересована в профессиональной деятельности?</i></p> <p>При необходимости учитель дополняет.</p> <p><i>Действительно, врачами могли быть только мужчины. Но как вы можете догадаться, специалисты в деревнях и селах все равно были нужны. Даже сейчас на некоторых участках Свердловской области вопрос об оказании мед помощи стоит очень остро. Мужчины хоть и могли быть докторами, но не всегда стремились к работе в земской больнице по ряду причин, будь то маленькая зарплата, нежелание работать в отдаленных от городов местах и др. Поэтому земства стали искать другой выход из ситуации. И он был найден.</i></p> <p><i>Параллельно с процессом образования</i></p>	<p>Возможные варианты ответов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - хватает ли мед персонала; - есть ли больницы; - как спонсировать; - какие заболевания распространены; - и т.п. <p>Слушают учителя.</p> <p>Возможные варианты ответов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - врачами были мужчины; - в качестве знахарок и повитух; - необходимость помочь семье; - и т.п.
--	---	---

	<p><i>земств, активно развивалось демократическое движение за допуск женщин в образование, в т.ч. и медицинское. Это движение было активно поддержано земствами, которые были готовы платить стипендию курсисткам, которые по окончании учебы соглашались вернуться в Пермскую губернию.</i></p> <p><i>Сейчас я предлагаю вам разбиться на мини-группы (в каждой по 3-4 человека) и поработать с источниками.</i></p> <p><i>Ваша задача – ответить на вопросы, которые обозначены сверху документа.</i></p> <p>Первая, вторая группы – информация о женщинах-земских врачах.</p> <p>Третья, четвертая, пятая, шестая – отрывки их трудов съездов врачей (уездных, губернских).</p> <p><i>Итогом вашей работы должно стать схематическое отображение основной информации – кластер.</i></p> <p><i>Надеюсь, вы помните основные правила работы в группе:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <i>1. Распределите документы между собой.</i> <i>2. Выделите основную информа-</i> 	<p>Слушают учителя.</p> <p>Слушают разъяснение. Делятся на мини-группы. Знакомятся с заданием, при необходимости задают вопросы.</p> <p>Работают в группах.</p> <p>Группы по очереди презентуют свой материал. Остальные – слушают.</p>
--	--	---

цию.

3. *Отобразите ее на листе в виде кластера. Здесь включаются люди, которые не внесли свой вклад в работе с документами и если вклад был незначительным на взгляд группы.*

4. *Один человек затем представит результаты. Его я выберу сама.*

5. *Помните про взаимоуважение и что каждый член группы должен быть задействован.*

Что вам нужно сделать:

1 группа смотрит какие трудности ждали женщин-врачей, как встречало население, какие проблемы были по медицинской части.

2 группа: ищет женщин-врачей Пермского земства, кратко описывает биографии наиболее известных, отмечает вклад женщин в медицину.

3 группа выписывает эпидемии с которыми боролись женщины-врачи, их предложения и выводы по борьбе с распространением болезни.

4 группа занимается вопросами родовспоможения и заботы о детях. Как было предложено организовать родовспоможение в городе и сельской ме-

	<p>стности, какие проблемы были. Осветите значение создания яслей.</p> <p>5 группа должна разобраться в проблемах санитарного состояния общественных мест (школ, заводов и т.п.), в чем были причины и к каким болезням приводили.</p> <p>После того как работа закончена – группы представляют результаты своей деятельности.</p> <p><i>Вы немного узнали о женщинах-земских врачах, а также об основных результатах их деятельности.</i></p> <p><i>Что вы можете сказать о вкладе женщин в развитие медицинской помощи населению в Пермском земстве?</i></p> <p>Учитель благодарит ребят за ответы, отмечая самые емкие.</p>	<p>Высказывают свое мнение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - много работали; - занимались не только лечением больных, но и благотворительной деятельностью; - много уделяли внимание санитарным вопросам, теме оспопрививания; - указ 1904 г. пошел медицине на пользу; - и т.п.
<p>Рефлексия. Подведение итогов.</p>	<p><i>Вы абсолютно верно обозначили круг проблем, которые решались в Пермском земстве.</i></p> <p><i>А сейчас давайте немного отдохнем и завершим наше занятие на творческой ноте и подобно Эдуарду Асадову напишем свое небольшое стихотворение, посвященное земским врачам.</i></p>	<p>Слушают учителя.</p>

	<p><i>Для этого мы воспользуемся небольшим шаблоном, который обозначен на слайде. Ваш синквейн может быть посвящен любой отрасли медицины в Пермском земстве, врачам или же конкретной фигуре. Рифму соблюдать необязательно:</i></p> <p><i>План синквейна следующий:</i></p> <p>Первая строчка – это тема, существительное или местоимение; Вторая строчка – два прилагательных или причастия, они коротко характеризуют тему, описывая ее; Третья строка – это три слова глаголов или деепричастий, раскрывающие действие;</p> <p>Четвертая строчка – мнение автора об описываемой теме в четырех словах;</p> <p>Пятая строчка – итоговая, суть темы.</p> <p>После того как ребята написали свои синквейны, они их сдают. (Если осталось время, можно заслушать несколько примеров).</p> <p><i>Вы сегодня отлично поработали! Спасибо за занятие! Все свободны!</i></p>	<p>Выполняют работу.</p> <p>Пример синквейна:</p> <p>Женщины-земские врачи Трудолюбивые, самоотверженные Лечили, просвещали, изучали Полностью отдавали себя профессии. Заботились.</p>
--	---	---