



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ БІЛІМ ЖӘНЕ ФЫЛЫМ МИНИСТРЛІГІ  
Л.Н. ГУМИЛЕВ АТЫНДАҒЫ ЕУРАЗИЯ ҮЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ



СОВЕТ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ  
Еуразийский национальный университет им.Л.Н.Гумилева

**Студенттер мен жас ғалымдардың  
«ФЫЛЫМ ЖӘНЕ БІЛІМ - 2014» атты  
IX қалықаралық ғылыми конференциясы**

**IX Международная научная конференция  
студентов и молодых ученых  
«НАУКА И ОБРАЗОВАНИЕ - 2014»**

**The IX International Scientific Conference for  
students and young scholars  
«SCIENCE AND EDUCATION-2014»**

2014 жыл 11 сәуір  
11 апреля 2014 года  
April 11, 2014



**ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ БІЛІМ ЖӘНЕ ҒЫЛЫМ МИНИСТРЛІГІ**  
**Л.Н. ГУМИЛЕВ АТЫНДАҒЫ ЕУРАЗИЯ ҮЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ**

**Студенттер мен жас ғалымдардың  
«Ғылым және білім - 2014»  
атты IX Халықаралық ғылыми конференциясының  
БАЯНДАМАЛАР ЖИНАҒЫ**

**СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ  
IX Международной научной конференции  
студентов и молодых ученых  
«Наука и образование - 2014»**

**PROCEEDINGS  
of the IX International Scientific Conference  
for students and young scholars  
«Science and education - 2014»**

**2014 жыл 11 сәуір**

**Астана**

**УДК 001(063)**  
**ББК 72**  
**F 96**

**F 96**

«Ғылым және білім – 2014» атты студенттер мен жас ғалымдардың IX Халықаралық ғылыми конференциясы = IX Международная научная конференция студентов и молодых ученых «Наука и образование - 2014» = The IX International Scientific Conference for students and young scholars «Science and education - 2014». – Астана: <http://www.enu.kz/ru/nauka/nauka-i-obrazovanie/>, 2014. – 5831 стр. (қазақша, орысша, ағылшынша).

ISBN 978-9965-31-610-4

Жинаққа студенттердің, магистранттардың, докторанттардың және жас ғалымдардың жаратылыстану-техникалық және гуманитарлық ғылымдардың өзекті мәселелері бойынша баяндамалары енгізілген.

The proceedings are the papers of students, undergraduates, doctoral students and young researchers on topical issues of natural and technical sciences and humanities.

В сборник вошли доклады студентов, магистрантов, докторантов и молодых ученых по актуальным вопросам естественно-технических и гуманитарных наук.

**УДК 001(063)**  
**ББК 72**

ISBN 978-9965-31-610-4

©Л.Н. Гумилев атындағы Еуразия ұлттық университеті, 2014

1. Қ.Ж.Рахметов, А.А.Болатова, З.Н.Исмағамбетова. Саясаттану. Оқу құралы. А.,Өлкө.,2005., 11-126б.
2. Б.Нәсенов. Абылай хан. Он бірінші бөлім. Он алтыншы кітап. Омбы архивы сөйлейді. 2004., 130-131бб.
3. Сонда; 411б.
4. Қазақ тарихы 3 том. А., Атамұра., 2010., 256б.
5. К.Р.Аманжолов. Түркі халықтарының тарихы., А., Білім., 2002., 198б.
6. Сонда; 411б.
7. Ш.Уәлиханов. Мақалалары мен хаттары., А., 1949., 16б.
8. Ж.Қасымбаев. Кенесары хан. А., Қазақстан., 1993., 14-166б.
9. Е.Бекмаханов. Қазақстан XIX ғасырдың 20-40 жылдарында. А., Санат., 1994., 260-336 бб.

## «ОБЗОРЫ АКМОЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ» КАК ИСТОЧНИК ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ XIX ВЕКА

Кабылбекова Ботагоз Талгатовна

kabilbekova\_93@mail.ru

студентка исторического факультета, специальности «История»,  
ЕНУ им. Л.Н. Гумилева

Рахимбекова Ажар Кабдуловна

к.и.н., доцент кафедры истории Казахстана

К числу ценных источников изучения социально-экономической, политической и повседневной жизни дореволюционного Казахстана относятся «Обзоры областей», издававшиеся как приложения к губернаторским отчетам. «Обзоры Акмолинской области» издавались с 1883 по 1917 годы.

В «Обзорах» находились ценные материалы об экономической жизни края, торговле, о материальной и духовной культуре, о народонаселении, общественном устройстве и так далее. Мое внимание в обзорах привлек такой малоизученный аспект как народное здравие.

Мной были проанализированы «Обзоры Акмолинской области за 1885, 1886 и 1890 года».

С обретением Акмолой статуса окружного города в сфере здравоохранения практически ничего не изменилось. Состояние здравоохранения оставляло желать лучшего. К тому времени во всей области не было открыто ни одной гражданской больницы. Основная масса местных жителей продолжала лечиться у знахарей с помощью трав и наговоров. Уездная больница на 4 койки, открытая в 1863 году, не могла оказать существенного влияния на состояние медицинского обслуживания населения. Для размещения этого лечебного заведения был арендован небольшой, требующий капитального ремонта дом, принадлежавший штабс-капитану Логинову. Судя по отчетам областного управления, казахи практически не пользовались ее услугами “вследствие кочевой своей жизни”. Ситуация мало изменилась и после реформ 1867—1868 годов, в соответствии с которыми Акмола стала административным центром одноименного уезда, составлявшего первоначально один врачебный участок. Единственный уездный врач обслуживал 100 тысяч человек на территории в 9 тысяч квадратных верст и всего раз в год обезжал свой участок [1, с.157].

По данным Обзора 1885 года Акмолинская область располагала следующими врачебными силами: областной врач-1, медицинских врачей гражданского ведомства-9, военного-39, вольнопрактикующихся-1, ветеринарных врачей- 6, медицинских фельдшеров гражданского ведомства — 13, военного-44, повивальных бабок (акушерки, применявшиеся в России до начала 20 в.) гражданского ведомства-7, военного-25.

Область располагала - 3 аптеками с правом вольной продажи лекарств, и участковых казачьих - 5. Что касается киргизов они получают лекарство от уездных врачей, на что им выделялось по 200 рублей.

В отношении заболеваемости и смертности отчетный 1885 год следует признать более благоприятным по сравнению с 1884 годом. Так, судя по официальным сведениям о числе больных, пользовавшихся врачебной помощью — 6355 человек, что на 5,3%, и умерших от болезней - 178 человек на 50% меньше нежели в 1884 году, эти сведения подтверждаются и метрическими данными о значительном увеличении числа родившихся над умершими.

В «Обзорах» по проблеме «Эпидемии и эпизоотии» содержатся данные, свидетельствующие, что в отчетном году значительных эпидемии в области не было. Оспа, хотя и появлялась в некоторых местах области, но эпидемического характера не имела. В Кокчетавском уезде от оспы, скарлатины и кровавого поноса умерло 113 детей. Очень важно, что в целях предохранения от оспы были привиты 3215 младенцев.

Вместе с тем отмечается чума рогатого скота во всех уездах, кроме Атбасарского. Упадок скота от чумы по уездам представляется в следующих цифрах: в Омском уезде пало — 1695; Кокчетавском — 153; Петропавловском — 749; Акмолинском — 13; итого — 3995. Исходя из этих данных следует заметить, что сравнительно с 1884 годом упадок скота уменьшился на 696 голов, что является положительным результатом действий ветеринарии.

Как источник для исследования ценность представляет и «Обзор Акмолинской области за 1886 год». К примеру, в 1886 году состав медицинского персонала Акмолинской области был следующий:

	<b>М.В.Д.</b>	<b>М.В</b>	<b>сельских</b>	<b>вольных</b>	<b>итого</b>
Медицинских врачей	10	26	-	1	37
Ветеринаров	5	1	-		6
Фармацевтов	4	9	-		13
Медицинских фельдшеров	8	61	7		76
Ветеринарных	2	1	5		8
Повивальных бабок	8	3	-		11

Итак в сравнении с минувшим 1885 годом можно сделать вывод, что количество медицинского персонала увеличилось. Так же появляется такое направление как фармацевты, чего в 1885 году не наблюдалось. Уменьшилось количество повивальных бабок почти в 3 раза. Количество фельдшеров увеличилось на 19 человек. Количество ветеринаров осталось прежним.

По данным «Обзора» городских больниц 2, в городе Омске (на 25 кроватей), и в Петропавловске (на 10 кроватей) и приемный покой в городе Кокчетав. Кроме того в Омске существуют военный госпиталь, больницы тюремная и при некоторых учебных заведениях. Военные лазареты в городах Кокчетав, Петропавловск и Акмолинск. Таким образом, мы можем наблюдать, что в сравнении с 1885 годом в 1886 году появились медицинские учреждения, хоть и с малым количеством мест, но это является положительным результатом.

Количество аптек с правом вольной продажи лекарств увеличилось на одну. К существовавшим двум в Омске и одной в Петропавловске, добавилась казенная аптека при Омском военном госпитале. Размер ежегодных денег на медикаменты киргизскому населению остался тем же - по 200 рублей каждому уездному врачу.

Недостаточность медицинского персонала и врачебных учреждений отразилась на неполной обеспеченности врачебно-санитарной помощью гражданского населения.

Имеющиеся сведения о числе больных, пользовавшихся врачебной помощью — 14471 человек, выражают только минимум заболеваний. Умерших от болезней — 411 человек, что составляет 2,8% больных. Большее по сравнению с 1885 годом количество больных объясняется не большею заболеваемостью, а тем, что о них были доставлены более точные сведения. Данные по роду болезней, заболеваемости и смертности распределились так:

Род болезней	заболело	умерло
заразительные	1983	195
болезни дыхательных органов	2660	50
болезни органов пищеварения	2587	98
эпидемические	1460	2
Болезни нервной системы	1509	14
кожные	809	-
конституционные	691	-
паразитарные	913	-

Наибольший % заболеваемости приходится на болезни дыхательных органов, что составляет 18,4%, это объясняется климатическими условиями степной местности: сухостью и резкими колебаниями температуры воздуха. Затем следуют болезни органов пищеварения — 17,9% и заразительные — 13,7%, служащие показателем степени удовлетворенности обще-санитарного положения.

Что касается Ветеринарной части «Обзора», то чума рогатого скота стала хронической заболеваемостью северных областей. Население бессильно принять более или менее значительные меры для борьбы с этой губительной заразой. В отчетном году, впрочем, число заболевших животных на 23%, и павших на 29% было меньше, чем в 1885 году. Так в Омском и Петропавловском уездах числа падших в 3 раза меньше, чем в предыдущий год.

Мы изучили и «Обзор Акмолинской области за 1890 год», который отличается от «Обзоров за 1885 и 1886 года» более расширенным описанием народного здравоохранения. Каждая глава написана четко, ясно и развернуто.

В медицинском отношении, областное население делилось на две составные части — оседлое (казаки, горожане, крестьяне) и кочевое — киргизы.

Состав медицинского персонала был следующий:

	казачьих	гражданских	итого
Областной врач	-	1	1
Городовых	-	2	2
Уездных	5	5	10
Медицинских фельдшеров	25	12	37
Волостных киргизских	-	12	12
Вольнопрактикующих врачей	-	5	5
Повивальных бабок	3	5	8

Из таблицы мы видим, что появились областной, городовой и уездный врачи. Количество медицинских фельдшеров уменьшилось в 2 раза, увеличилось количество повивальных бабок.

За минувшие четыре года количество больниц не увеличилось, открылся только один приемный покой в Атбасаре на 5 мест. Таким образом, 4 места для приема стационарных

больных. Состояние этих больниц не считается удовлетворительным как по недостаточному числу кроватей, так и в отношении удобств помещений и внутреннего расположения.

Вольных аптек осталось в том же количестве-3, однако начали существовать аптеки при военном госпитале, при военных лазаретах, казачьи участковые и при некоторых больницах. Как и 1885,1886гг. в 1890 году уездным врачам гражданского ведомства отпускается по 200 рублей на приобретение медикаментов для лечения киргизского населения.

Из-за недостаточности медицинского персонала (1 врач на 95840 квадратных верст) и врачебных учреждений, уездное население области далеко не обеспечено врачебно-санитарной помощью. Киргизское население, в особенности, в силу своего полукочевого образа жизни, остается вне всякого санитарного надзора и всей антигигиенической домашней обстановки особенно зимой.

Число всех заболеваний так же как и число больных, пользовавшихся медицинской помощью, в точности не известно: во-первых, далеко не все больные могли обращаться к врачам за помощью, во-вторых, не все врачи доставляли сведения о своих пациентах областному врачу, например военные врачи предоставляют отчет только своему начальству и потому приводимые ниже сведения выражают только минимум заболеваний.

Как свидетельствуют данные «Обзора за 1890 год» всех больных, обращавшихся за медицинской помощью, было 26444, из них умерло 690, что составляет 2,6%. Число больных и умерших, по категориям болезней распределяются так:

	заболело	умерло	%
<b>I. Местные заболевания органов</b>			
а) Пищеварения	5324	183	3,4
В том числе: катар желудка и кишек	4324	122	3
б) дыхания			
В том числе: катар дыхательного горла	1574	40	3
катар и воспаление легких	1502	101	6,7
в) органов движения (мышечный и суставной ревматизмы)	2128	10	0,5
г) органов зрения	734	-	-
д) накожные, сыпи и часотка	4307	4	-
Кроме того сифилис, венерические болезни, хронические сыпи, золотуха, язвы и опухоли	1270	90	1,6
<b>II. Инфекционные</b>			
Перемежающаяся лихорадка	2958	1	-
тиф	806	59	7
оспа	363	116	39
скарлатина	66	14	21,2

Из данных таблицы мы видим, что на каждую 1000 больных приходится заболевших: по I категории (местные заболевания органов) - почти 700, а по II категории (инфекционные) — 173 человека. В частности, болезни органов пищеварения составляют 31%, органов дыхания — около 30% и накожные — более 32%. По инфекционным заболеваниям первое место принадлежит лихорадке — 65%, затем тиф — 18% и оспа — 8%.

В отношении смертности наибольший процент дают заболевания болезни органов пищеварения (50%), затем болезни органов дыхания (41%), а по инфекционным

заболеваниям - оспа (58%) и тиф (30%). Значительная степень заболеваемости органов пищеварения и дыхания объясняется топографическими и климатическими условиями северной, более населенной части области. Свойственные континентальному климату постоянные сухие ветра летом, резкие перепады температуры, а также недостаток хорошей питьевой воды оказали влияние на болезни населения Акмолинской области. Распространенность накожных болезней преимущественно у киргизского населения объясняется антигигиеничностью обстановки кочевников, не знающих бани и смены белья. В группе инфекционных заболеваний развитию лихорадки способствуют неблагоприятные условия расположения большинства казачьих поселений (особенно в Петропавловском уезде) и киргизских аулов на низменных местах, около озер и болот с гниющими камышами и экскрементами домашних животных. Эпидемия оспы наблюдалась в Кокчетавском уезде. Оспой заболело 201 человек, умерло 64. Причина развития эпидемии — занос болезни переселенцами, а так же уклонение жителей некоторых поселков от оспопрививания по сектантским убеждениям. По данным «Обзора» оспопрививание в тот период не пользуется надлежащим доверием не только у кочевого населения, но и даже среди казачьего оседлого, несмотря на то, что оспа, появляющаяся почти ежегодно, всегда уносит большое количество жертв. По сведениям Областного врача в среде городского и уездного населения области, в отчетном году было привито 4288 детей, из них принялось у 3693.

Как свидетельствуют «Обзоры», развитию болезней среди областного населения способствует малоудовлетворительное санитарное состояние большей части населенных мест, не говоря уже о тесных и грязных киргизских зимовках, в которых кочевое население проводит зиму вместе со своим скотом. Недостаток хорошей питьевой воды, загрязнение дворов навозом, заражение почвы, воды и воздуха гниющими отбросами животных продуктов — все это непосредственно влияет на положение санитарного состояния.

По данным «Обзора 1890 года» ветеринарный персонал был следующим: командированный Министерством для заведования ветеринарной частью в области, 1 ветеринарный врач, 2 ветеринарных врача на скотопрогонных трактах — Петропавловском и Пресногорьевском, 4 сверхштатных ветеринара: в городе Омске, Петропавловске, Кокчетаве и Атбасаре. В июле, согласно постановлению Ветеринарного Комитета от 3-го мая 1890 года, были командированы в область еще 4 ветеринара для установления надзора на границе с Тобольской губернией.

В «Обзоре» указывается, что 1890 год - первый законченный год более или менее правильной постановки в области ветеринарного дела и более серьезного отношения к ветеринарно-полицейским требованиям надзора.

Чумная эпизоотия в отчетном году проявилась во всех уездах области кроме Омского. Распределение чумы по областям можно проследить из следующей таблицы:

УЕЗДЫ	Число неблагополучных пунктов	заболело	пало	выздоровело
Петропавловский	3	597	442	153
Кокчетавский	11	581	376	168
Атбасарский	4	356	261	68
Акмолинский	17	911	607	302
Итого	35	2445	1686	691

Сравнительно с предшествующим годом чумная эпизоотия имела большое распространение: в 1899 году в 13 неблагополучных пунктах было заболеваний 1850 с падежем 1722 голов, в 1890 же году в 37 неблагополучных пунктах заболело 2625 и пало

1823. Но как указывают данные «Обзора» увеличение падежа скота фиктивное и является увеличением ветеринарного персонала, установления более деятельного надзора и более строгого применения ветеринарно - полицейских мер, в силу чего неизбежно должно сократиться укрывательства эпизоотией.

На основании «Обзоров», мы делаем вывод, что Акмолинская область испытывала острый недостаток в медицинских кадрах, лечебно-профилактических учреждениях, медицинском оборудовании, лекарствах. Слабое развитие медицинского обслуживания и антисанитарное состояние в уездах стали причинами вспышки различных инфекционных, туберкулезных и прочих видов заболеваний, которые способствовали росту численности как взрослой, так и детской смертности.

Таким образом, мы убеждаемся в том, что «Обзоры Акмолинской Области» являются ценным источником, раскрывающим состояние «народного здравия» в конце XIX века. Однако при использовании «Обзоров» не следует упускать из виду неточность сведений, собранных волостными и уездными органами управления, и наличие в них приближенных данных.

#### Список использованной литературы:

1. Касымбаев Ж.К. История Акмолы (1832-1917 гг.). А.: Атамура, 1995. - С. 198.
2. «Обзор Акмолинской области за 1885 год». Омск, Обл. стат. ком., 1884-1915.
3. «Обзор Акмолинской области за 1886 год». Омск, Обл. стат. ком., 1884-1915.
4. «Обзор Акмолинской области за 1890 год». Омск, Обл. стат. ком., 1884-1915.

## АШАРШЫЛЫҚТЫҢ ТИГІЗГЕН ЗАРДАБЫ

Каирбаев Бекетай

Л.Н. Гумилев атындағы ЕҮУ, Тарих факультетінің 2-курс студенті, Астана,  
Қазақстан

Ғылыми жетекші:сі - оқытушы Ақпанбет Нұргұл Нұрланқызы

ХХ ғасыр әлемдегі ірі тарихи оқиғалармен ерекшелінеді. Өткен ғасырдың алғашқы жартысы қазақ халқының өмірінде бетбұрысты кезең болды. 1917 жыл бүкіл адамзат санасында үлкен сілкіністер қалдырып, осы кезеңде халықтардың өмір сүру, тіршілік ету тәртібі түбебейлі өзгерді. Әсіресе, ХХ ғасырдың 20-30 жылдарындағы Ашаршылық апаты немесе “Ұлы жұт” қазақ тарихының қасіретті беттерін айғақтайды. Ресей империясының отарлау саясатын жалғастырған кеңестік билік, елдің европалық белгіндегі шаруаларды Қазақстан сияқты шеткергі аймақтарға қоныстандырыды. Сол арқылы жергілікті халықты құнарлы жерінен ығыстырып, дәстүрлі шаруашылық жүйесін бұзды. Бұл көрініс кеңестік дәуірде айқын көрініс берді. Большевиктер таптық күрес ұранымен аймақтардың табиғи-климаттық жағдайын және әлеуметтік-экономикалық дамуының жалпы заңдылықтарын ескерусіз қалдырыды. Кеңес үкіметінің Қазақстанды орталықтан басқаруы және оның экономикалық даму ерекшелігін ескермеуі салдарынан дәстүрлі шаруашылық құйзеліске ұшырады. Жаппай ұжымдастыру барысында бай қожалықтарын тәркілеу, кулактарды тап ретінде жою, шаруаларды күштеу және т.б. келенсіз құбылыстарға жол берілді. Мұның өзі сталиндік террордың дамуында маңызды рөл атқарды. Коммунистік партия “жасанды” үлгілерімен қоғамды теңестіріп, тұтастандыруға тырысты. Большевиктер әртүрлі халықтардың өмір сүру мәдениетін тоталитаризм жүйесіне сәйкестендірді. Осылайша, таптық қағидаларға негізделген жаңа қоғам құруды мақсат етті. Ұзак жылдар бойы кеңестік тарихнама 1928 – 1932 жылдардағы жаппай ұжымдастыру және оның зардаптары туралы аузын ашпады. Бұл кеңестік дәуірдің барлық кезеңіне тән болды. Шетелдік әдебиеттерде ХХ