

Огорокова Ольга Владимировна

**ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА КРАСНОГО КРЕСТА ТОМСКОЙ ГУБЕРНИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ПРИЁМУ БОЛЬНЫХ И РАНЕННЫХ ВОИНОВ В ПЕРИОД РУССКО-ЯПОНСКОЙ ВОЙНЫ (1904-1905 ГГ.)**

В статье рассматривается деятельность Томского и Барнаульского отделений Российского общества Красного Креста Томской губернии по подготовке к приему больных и раненых воинов в период Русско-японской войны (1904-1905 гг.). На основе архивных и документальных источников выявлены формы и методы взаимодействия одной из самых влиятельных общественных организаций Сибири с государственными и местными органами самоуправления и населением по оборудованию лазаретов, госпиталей для эвакуированных воинов, подбору и обучению медицинского персонала.

Адрес статьи: [www.gramota.net/materials/3/2012/12-2/35.html](http://www.gramota.net/materials/3/2012/12-2/35.html)

Источник

**Исторические, философские, политические и юридические науки, культурология и искусствоведение. Вопросы теории и практики**

Тамбов: Грамота, 2012. № 12 (26): в 3-х ч. Ч. II. С. 148-150. ISSN 1997-292X.

Адрес журнала: [www.gramota.net/editions/3.html](http://www.gramota.net/editions/3.html)

Содержание данного номера журнала: [www.gramota.net/materials/3/2012/12-2/](http://www.gramota.net/materials/3/2012/12-2/)

**© Издательство "Грамота"**

Информация о возможности публикации статей в журнале размещена на Интернет сайте издательства: [www.gramota.net](http://www.gramota.net)

Вопросы, связанные с публикациями научных материалов, редакция просит направлять на адрес: [voprosy\\_hist@gramota.net](mailto:voprosy_hist@gramota.net)

УДК 947“1904-1905”:614.255(571.16)

### Исторические науки и археология

*В статье рассматривается деятельность Томского и Барнаульского отделений Российского общества Красного Креста Томской губернии по подготовке к приему больных и раненых воинов в период Русско-японской войны (1904-1905 гг.). На основе архивных и документальных источников выявлены формы и методы взаимодействия одной из самых влиятельных общественных организаций Сибири с государственными и местными органами самоуправления и населением по оборудованию лазаретов, госпиталей для эвакуированных воинов, подбору и обучению медицинского персонала.*

*Ключевые слова и фразы:* Российское общество Красного Креста (РОКК); Русско-японская война; эвакуация; больные и раненые воины; Сибирь.

**Ольга Владимировна Окорокова**

*Кафедра рекламы и культурологии*

*Алтайский государственный технический университет им. И. И. Ползунова*

*ol4ik-o@yandex.ru*

### ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА КРАСНОГО КРЕСТА ТОМСКОЙ ГУБЕРНИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ПРИЁМУ БОЛЬНЫХ И РАНЕННЫХ ВОИНОВ В ПЕРИОД РУССКО-ЯПОНСКОЙ ВОЙНЫ (1904-1905 ГГ.)<sup>©</sup>

В ходе войн и вооружённых конфликтов эвакуация раненых и больных воинов является одним из важнейших факторов, непосредственно влияющих на моральный дух воинов, сохраняя и обеспечивая успешное решение боевых задач.

Выдающийся русский хирург Н. И. Пирогов в своём труде «Военно-врачебное дело и частная помощь на театре войны в Болгарии и в тылу действующей армии в 1877-1878 гг.» впервые обобщил итоги работы эвакуационных комиссий [8]. В 1890 г. в России на основе этого труда было издано «Положение об эвакуации больных и раненых». В соответствии с этим Положением театр военных действий разделялся на полевой и тыловой эвакуационные районы. В пределах каждого из них действовали, соответственно, полевые, тыловые и внутренние эвакуационные комиссии [1].

Во время Русско-японской войны (1904-1905 гг.) эвакуация раненых и больных воинов с театра военных действий, наряду с вышеперечисленным, также имела не менее важное санитарное значение как для лечебных заведений, переполненных тяжелоранеными воинами, так и для армии в целом. Нахождение в тесном пространстве больных и раненых влекло за собой развитие эпидемий, таких как сыпной тиф, дизентерия, оспа, унёсших в могилу большое число воинов [11, с. 15].

Следует отметить, что в «возможной» войне с Японией российское командование исходило из расчетов на быстрое её завершение и незначительное число боевых и санитарных потерь. Так, Главком Маньчжурской армии генерал-адъютант А. Н. Куропаткин определил возможные потери в 30-50 тыс. человек. Поэтому изначально предполагалось лечить раненых только в пределах Приамурского военного округа. На начальном этапе войны на стотысячную Российскую армию на Дальнем Востоке для раненых и больных воинов имелось только семь полевых и четыре резервных госпиталя, способных принять около полутора тысяч человек [2, с. 48]. В ходе военных действий расчеты Главнокомандующего не оправдались. С мая по декабрь 1904 г. количество раненых и больных воинов в воинских частях Порт-Артурского гарнизона составило 53 719 чел. [Там же, с. 62].

В марте 1904 г. на основании высочайше утверждённого Положения об эвакуации больных и раненых Временно Управляющим Военным Министерством при Главном Штабе была образована особая комиссия для обсуждения вопроса по эвакуации с Дальнего Востока. В ведение эвакуационной комиссии вошли: госпитали, лазареты Военного ведомства и общества Красного Креста, военно-санитарные поезда и санитарный транспорт, дезинфекционные отряды, бани, прачечные, питательные пункты, различные склады медико-санитарного и хозяйственного имущества. Для деятельности этой комиссии были необходимы сведения о больных и раненых, эвакуируемых из действующей армии, которые могли быть размещены во врачебных заведениях, подведомственных МВД, а также принадлежащих городам и земствам в Сибирском, Казанском, Московском и Петербургском военных округах [3, д. 1035, л. 1].

Ближайшим к театру боевых действий военным округом являлся Сибирский военный округ. Это обстоятельство предопределило всё возрастающее его значение в годы войны. На помощь действующей армии из состава округа были направлены все резервные и полевые войска [12, с. 46, 47]. В начале февраля 1904 г. из Западной Сибири было мобилизовано 55 тыс. человек [4, с. 80]. Сибирский регион стал основной базой питания для Маньчжурской армии, транзитным путём для предметов снабжения и подкрепления, и приёмным пунктом больных и раненых воинов, эвакуированных с театра военных действий [12, с. 46, 47].

24 марта 1904 г. по распоряжению начальника Главного Штаба приступила к работе Томская городская эвакуационная комиссия. В кратчайшие сроки были открыты губернские и уездные распорядительные

Комитеты по эвакуации. Начальник Томской губернии К. С. Старынкевич распорядился открыть под своим председательством Томский Губернский Распорядительный Комитет по эвакуации. В его состав вошли: Вице-Губернатор, Прокурор окружного суда, Управляющие Казённой Палатой и Государственными Имуществами, Врачебный инспектор, Томский Городской Голова, Советник Губернского Управления и Товарищ председателя Томского Местного Управления общества Красного Креста, Ректор Томского университета М. Г. Курлов и Томский Уездный исправник [3, д. 1035, л. 7].

Особая роль в деле эвакуации во время Русско-японской войны выпала на долю Российского общества Красного Креста. В самом начале военных действий предполагалось проводить эвакуацию больных и раненых воинов через реки Уссури и Амур. Под плавучие лазареты Красным Крестом были оборудованы 5 барж. С началом войны Красным Крестом были сформированы собственные лазареты и санитарные отряды. Лазареты Красного Креста легко разворачивались на большее число кроватей и имели возможность дробиться на мелкие отряды [4, д. 2812, л. 17]. В Сибири отделения Общества Красного Креста действовали в 23 населённых пунктах, все они находились на начальном этапе своей работы. Красному Кресту принадлежали мизерные запасы госпитального имущества с просроченным сроком годности периода Русско-китайской войны. Наиболее работоспособные силы полувоенных учреждений Красного Креста были сосредоточены в Порт-Артуре, Харбине, Благовещенске, Иркутске, Томске, Тобольске [2, с. 37, 38]. Самые крупные организации РОКК Томской губернии находились в городах Томске и Барнауле. В штате обеих организаций числилось 24 человека [7, с. 2].

Исполнительная Комиссия Главного Управления РОКК по оказанию помощи больным и раненым на Дальнем Востоке дала распоряжение всем центральным и провинциальным учреждениям Красного Креста осуществить комплектование лазаретов на 200 и на 100 кроватей медицинским персоналом и необходимыми материалами [4, д. 2812, л. 17 об.]. Городским Головам как председателям комитетов РОКК в городах Томске, Каинске и Мариинске были даны распоряжения о подготовке квартирных помещений на случай прибытия в город эвакуированных раненых и больных воинов [Там же, л. 65].

Для координации действий по размещению эвакуированных больных и раненых в г. Томске была собрана комиссия, председателем которой по распоряжению Томского Губернатора был назначен Томский губернский Врачебный инспектор П. Массарош. Первое заседание комиссии состоялось 17 апреля 1904 г. в квартире Врачебного инспектора на Спасской улице, в доме Р. Л. Вейсмана. На этом заседании решался вопрос размещения эвакуированных раненых и больных воинов в лечебных заведениях города и в квартирах мещан [3, д. 1035, л. 9].

Следует отметить, что далеко не все жители соглашались разместить у себя дома эвакуированных воинов. На одном из заседаний Особого Комитета Красного Креста 29 апреля 1904 г. член комитета И. С. Быховский сообщил, что, обходя дома горожан, он интересовался о возможности размещения у них больных и раненых воинов. В результате только одна жительница – Агафья Ивановна Петрова – согласилась принять на полное своё содержание одного воина [4, д. 2812, л. 105]. Как выяснилось позднее, жители отказывались брать к себе на содержание раненых и больных воинов из-за тяжёлого материального положения [Там же, л. 105 об.]. В связи с этим в Томске возникла необходимость в подготовке дополнительных мест для размещения раненых и больных воинов. Помимо лечебницы при Общине Сестёр милосердия общества Красного Креста, которая могла принять только 15 раненых, были подготовлены переселенческие бараки на 50 человек. В полное распоряжение Томского отдела общества Красного Креста Министерством Народного Просвещения до 1 сентября была уступлена амбулатория Томского Императорского университета и общежитие, где был оборудован госпиталь Красного Креста для больных и раненых воинов, эвакуируемых с Дальнего Востока. Духовной семинарией для госпиталя было бесплатно предоставлено 85 кроватей [7, с. 6].

К завершению мероприятий, связанных с подготовкой к приёму эвакуированных с Дальнего Востока больных и раненых воинов, Томским Местным Управлением РОКК были оборудованы: госпиталь на 150 кроватей, лазарет на 102 кровати и больница на 15 кроватей. Также была заказана повозка для перевозки раненых, выписан стерилизатор и куплена рабочая лошадь для перевозки белья [Там же, с. 17].

Война с Японией вызвала общепатриотический подъём у сибиряков. Под руководством главного врача Томской общины сестёр милосердия М. Г. Курлова с 1 марта 1904 г. при Томском Императорском университете были открыты шестинедельные подготовительные курсы для людей, желающих посвятить себя на время военных действий уходу за больными и ранеными [5, с. 11]. 18 студентов-медиков 5-го курса и 26 студентов 4-го курса изъявили желание отправиться на театр войны. Кроме того, поступали прошения отправиться на войну и от медицинского персонала. Из числа студентов 5-го курса были отправлены в Порт-Артур, по распоряжению Исполнительной Комиссии Главного Управления Красного Креста, 8 человек [7, с. 8], а в Харбин 4 февраля выехали командированные той же комиссией 10 сестёр милосердия Томской Общины [4, д. 2812, л. 154], уже вполне подготовленные к делу подачи первой помощи и к уходу за больными и ранеными воинами.

Ещё одним крупнейшим отделением РОКК Западной Сибири являлся Барнаульский отдел РОКК, открытый в г. Барнауле 4 февраля 1904 г. [6, с. 2]. Город Барнаул представлял удобный пункт для эвакуации больных и раненых воинов с театра военных действий по своим санитарным условиям и удобству водного сообщения по реке Оби с Сибирской железной дорогой. Для решения вопроса размещения эвакуированных воинов в Барнауле была создана особая комиссия, в которую вошли: городской голова – П. В. Орнатский, гражданский инженер – И. Ф. Носович и врачи – И. И. Лубяных и А. Н. Недзвецкий. 11 апреля 1904 г. по поручению Местного Управления Красного Креста особой комиссией были осмотрены все городские и общественные здания на предмет их пригодности для устройства в них госпиталей. Самыми удобными для

размещения эвакуированных больных и раненых воинов были признаны госпиталь и богадельня Алтайского округа ведомства кабинета Его Императорского Величества и расположенный на окраине города переселенческий пункт – барак с больницей [Там же, с. 74].

В деле устройства госпиталей Местному Управлению Барнаульского общества Красного Креста оказали помощь Главное Переселенческое Управление Министерства Внутренних Дел [3, д. 1035, л. 7], уступившее под госпиталь на 50 кроватей бараки в г. Барнауле, и Кабинет Его Императорского Величества, предоставивший в распоряжение Местного Управления двухэтажное здание для устройства в нём госпиталя на 100 кроватей [6, с. 6]. Таким образом, Барнаульским отделом РОКК в Барнауле было оборудовано 2 лазарета на 50 и 100 кроватей, в г. Ново-Николаевске – 1 лазарет на 30 кроватей, в селе Бердском на средства Томского купца В. А. Горохова был оборудован лазарет на 25 кроватей [10, с. 180].

Помимо устройства указанных выше лазаретов и госпиталей, на случай распространения заразной инфекции, Барнаульский отдел РОКК предполагал основать дополнительные лазареты в помещениях школ Министерства Народного Просвещения, в зданиях населённых пунктов г. Кольвани – на 50 кроватей, в г. Бийске – на 100 кроватей, в Тулинском – на 50 кроватей, с. Атамановском – на 20, с. Завьяловском – на 75, с. Спирином – на 100, с. Алеус – на 50, с. Быстром Истоке – на 25 и в с. Усть-Чарышской пристани – на 25 кроватей [6, с. 6].

Для перевозки больных и раненых воинов Барнаульским отделом Общества Красного Креста был устроен плавучий лазарет-баржа на 60 кроватей. Сёстры милосердия Покровской общины сопровождали эшелоны с ранеными воинами по р. Оби от станции Обь Сибирской железной дороги до г. Барнаула. 29 августа 1904 г. Барнаул торжественно встречал на пристани первых эвакуированных больных и раненых воинов в количестве 62 человек [9, с. 129].

Таким образом, самоотверженная деятельность членов Российского общества Красного Креста Томской губернии позволила при тесном взаимодействии с государственными и местными органами самоуправления в короткий срок создать развитую инфраструктуру лечебно-оздоровительных учреждений. В оборудованных госпиталях и лазаретах общества получили лечение и оздоровление сотни раненых и больных воинов, эвакуированных с фронтов Русско-японской войны. Полученный опыт взаимодействия государственных и общественных организаций по подготовке к приёму раненых и больных воинов впоследствии был востребован в годы Первой мировой войны (1914-1918 гг.).

#### *Список литературы*

1. **Гладких П. Ф., Локтев А. Е., Мостовый Я. В.** Развитие системы лечебно-эвакуационного обеспечения сухопутных войск [Электронный ресурс]. URL: [http://www.crb-saraktash.ru/content/vov/war\\_medicine/war\\_med\\_menu.php?act=3](http://www.crb-saraktash.ru/content/vov/war_medicine/war_med_menu.php?act=3) (дата обращения: 20.02.2012).
2. **Горелов Ю. П.** Сибиряки на защите Отечества в войнах начала XX века. Кемерово: Кузбассвуиздат, 2003. 385 с.
3. **Государственный архив Томской области** (ГАТО). Ф. 233. Оп. 1.
4. **ГАТО.** Ф. 233. Оп. 2.
5. **Курлов М. Г.** Исторический очерк деятельности Томской Общины сестёр милосердия за первое пятнадцатилетие (1892-1907 гг.). Томск: Типография Губернского управления, 1908. 79 с.
6. **Отчёт Барнаульского отдела Российского общества Красного Креста за 1904 год.** Барнаул: Типография Главного Управления Алтайского округа, 1906. 96 с.
7. **Отчёт Томского Местного Управления Российского общества Красного Креста за ½ 1904 года.** Томск: Типография Губернского управления, 1904. 54 с.
8. **Пирогов Н. И.** Военно-врачебное дело и частная помощь на театре войны в Болгарии и в тылу действующей армии в 1877-1878 гг. СПб.: Издание главного управления Общества попечения о раненых и больных воинах, 1879. 404 с.
9. **Ростов Н. Д.** «...Беззаветным мужеством Вашим Отечество всегда будет гордиться...» // Избранные страницы: Клубу любителей алтайской старины 15 лет. Барнаул, 2004. С. 112-131.
10. **Ростов Н. Д.** Земли Алтайской верные сыны: из истории доблести и чести воинской сибирских полков. Барнаул: Изд-во АлтГТУ, 2005. 304 с.
11. **Смирнов Е. И.** Медицина и организация здравоохранения. М.: Типография Губернского управления, 1989. 110 с.
12. **Фабрика Ю. А.** А для Сибири сугубо // Русско-японская война 1904-1905 гг. и геополитические проблемы современной России: материалы областной науч.-истор. конф. (26 марта 2004 г.) / отв. ред. В. Г. Абрамчик. Новосибирск: ООО «Сибирское соглашение», 2004.

#### **ACTIVITY OF RUSSIAN RED CROSS SOCIETY OF TOMSK PROVINCE ON PREPARATION FOR RECEPTION OF SICK AND WOUNDED SOLDIERS DURING RUSSIAN-JAPANESE WAR (1904-1905)**

**Ol'ga Vladimirovna Okorokova**

*Department of Advertising and Culturology*

*Altai State Technical University named after I. I. Polzunov*

*ol4ik-o@yandex.ru*

The author considers the activity of Tomsk and Barnaul branches of the Russian Red Cross Society of Tomsk province on preparation for the reception of sick and wounded soldiers during the Russian-Japanese War (1904-1905), and basing on archival and documentary sources reveals the forms and methods of the interaction of one of the most influential social organizations of Siberia with state and local public authorities and population on the equipping of sick quarters, hospitals for evacuated soldiers, the selection and training of medical personnel.

*Key words and phrases:* Russian Red Cross Society; Russian-Japanese war; evacuation; sick and wounded soldiers; Siberia.