

ИСТОРИЧЕСКАЯ РЕТРОСПЕКТИВА

Научная статья

УДК 93/94

[https://doi.org/10.56654/ROPI-2025-3\(16\)-67-83](https://doi.org/10.56654/ROPI-2025-3(16)-67-83)

Исторические науки



Вклад Бердянского земства последней трети XIX в. в развитие уездной медицины и задачи современного развития города и муниципального округа в составе России

Дарья Сергеевна Кудрявцева

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Азовский государственный педагогический университет имени П.Д. Осипенко», Бердянск, Российская Федерация
dariakudriua@yandex.ru, <https://orcid.org/0009-0005-1259-2511>

Аннотация. Статья посвящена исследованию вклада Бердянского уездного земства в развитие медицины последней трети XIX века и анализу возможностей применения этого исторического опыта в современных условиях. Основная проблема исследования заключается в необходимости изучения эффективных моделей организации медицинской помощи в сельских и уездных территориях, особенно в контексте высокой заболеваемости и смертности населения в пореформенный период. Автор использует историко-аналитический метод, опираясь на архивные материалы, статистические данные, отчеты земских собраний и публикации периодической печати того времени.

Результаты исследования показали, что Бердянское земство успешно внедрило участковую систему медицинского обслуживания, увеличило финансирование здравоохранения, организовало

санитарные и просветительские мероприятия, что привело к снижению смертности и улучшению здоровья населения. Особое внимание уделено роли земских врачей и фельдшеров, а также созданию инфраструктуры, включая больницы и санитарные комиссии. Исследование демонстрирует, что земская медицина стала важным этапом в становлении общедоступной медицинской помощи, и принципы могут быть востребованы в современных условиях для решения задач местного самоуправления.

Ключевые слова: земская медицина, Бердянское уездное земство, уездная медицина, местное самоуправление, медицинская инфраструктура, санитарное просвещение, инфекционные заболевания

Для цитирования: Кудрявцева Д.С. Вклад Бердянского земства последней трети XIX в. в развитие уездной медицины и задачи современного развития города и муниципального округа в составе России. Россия: общество, политика, история. 2025. №3(16). С. 67-83.

HISTORICAL RETROSPECTIVE

Original article

Historical sciences

[https://doi.org/10.56654/ROPI-2025-3\(16\)-67-83](https://doi.org/10.56654/ROPI-2025-3(16)-67-83)



The Contribution of the Berdyansk Zemstvo of the Last Third of the 19th Century to the Development of District Medicine and the Tasks of the Modern Development of the City and Municipal District As Part of Russia

Daria S. Kudriavtseva

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education “Azov State Pedagogical University named after P.D. Osipenko”, Berdyansk, Russian Federation

dariakudriua@yandex.ru, <https://orcid.org/0009-0005-1259-2511>

Abstract. The article is devoted to the study of the contribution of the Berdyansk district zemstvo to the development of medicine in the last third of the 19th century and the analysis of the possibilities of applying this historical experience in modern conditions. The main problem of the study is the need to study effective models of the organization of medical care in rural and county territories, especially in the context of high morbidity and mortality of the population in the post-reform period. The author uses the historical and analytical method, relying on archival materials, statistics, reports of zemstvo meetings and publications of the periodical press of that time.

The results of the study showed that the Berdyansk Zemstvo successfully introduced a district health care system, increased funding for health care, organized sanitary and educational measures, which led to a decrease in mortality and an improvement in the health of the population. Particular attention is paid to the role of zemstvo doctors and

paramedics, as well as the creation of infrastructure, including hospitals and sanitary commissions. The study demonstrates that zemstvo medicine has become an important stage in the formation of publicly available medical care, and the principles can be in demand in modern conditions to solve the problems of local self-government.

Keywords: zemstvo medicine, Berdyansk district zemstvo, county medicine, local government, medical infrastructure, health education, infectious diseases

For citation: Kudriavtseva, D.S. The Contribution of the Berdyansk Zemstvo of the Last Third of the 19th Century to the Development of District Medicine and the Tasks of the Modern Development of the City and Municipal District As Part of Russia. Russia: Society, Politics, History. 2025. No. 3(16). pp. 67-83.

Введение

Земская реформа в России, которая началась в 1864 году, являлась продолжением крестьянской реформы 1861 года, предпринятой императором Александром II, несомненно, представляет интерес для решения многих современных проблем. В соответствии с ней в стране вводились земские учреждения, которые ведали местными социальными и хозяйственными вопросами. Особое место среди них занимали вопросы становления и развития системы лечебно-медицинских учреждений, организация санитарной службы и аптечного дела.

Следует заметить, что, как подчеркивают Р.Г. Мумладзе, В.А. Смирнов, «отмена крепостного права образовала много пустых мест в существовавшей ранее системе местного управления, т. к. эта последняя была теснейшим образом связана с крепостным правом. Так, прежде каждый помещик в своем имении был для своих крестьян олицетворением власти. Да и в уездном и губернском управлении большая часть должностей еще со времен Екатерины II замещалась по выбору дворянства и из числа его представителей. После отмены крепостного права вся эта система рухнула. Местное хозяйство было чрезвычайно запущено. Медицинская помощь в деревне практически отсутствовала. Эпидемии уносили тысячи жизней. Крестьяне не знали элементарных правил гигиены. Народное образование

никак не могло выйти из зачаточного состояния. Отдельные помещики, содержавшие для своих крестьян школы, закрыли их сразу же после отмены крепостного права. О проселочных дорогах никто не заботился. Таким образом, необходимо было срочно искать выход из этого нетерпимого положения, учитывая, что государственная казна истощена, и правительство не может поднять местное хозяйство своими силами. Поэтому было решено пойти навстречу либеральной общественности (особенно из нечерноземных губерний), которая ходатайствовала о введении местного всесословного самоуправления» (8, с. 177).

Показательна в этой связи роль Бердянского уездного земства Таврической губернии, которое начало свою деятельность в 1866 году. Этот выборный орган местного самоуправления стал успешно заниматься благоустройством городов и сел большого уезда, развитием здравоохранения, образования, связи. Многие достижения Бердянского уезда в стали известными во всей Российской империи, т.к. были весьма успешными в деле обустройства и содействии хозяйственному прогрессу Российской провинции.

В Таврической губернии вопрос развития медицины стоял особо остро в связи с ростом инфекционных заболеваний и высоким уровнем смертности. Так, К.Г. Моргунов описывает, что «согласно данным статистики, почти треть населения Таврической губернии из-за высокой степени распространения инфекций вследствие неудовлетворительного санитарного состояния жилищных условий были подвержены малярии, оспе и дифтериту, сопровождавшимся достаточно высоким уровнем смертности» (7, с. 20).

Это побуждало земские органы содействовать развитию медицинского дела. Особенно тяжелой была работа в самом начале становления земской медицины, когда приходилось поднимать на новый уровень все, что досталось в наследство в 1866 году.

Размеры Бердянского уезда были внушительные – порядка семи районов Запорожской области. Кроме 180 поселений в Бердянский уезд входило два города Орехов и Ногайск (Приморск) (3). Бердянское уездное земское собрание с самого начала своей деятельности выделяло средства на развитие народного здравоохранения. Например, в 1875 году на медицину им было израсходовано 25 тысяч рублей, что больше расходов других уездных земств Таврической губернии на эту сферу. Земство также привлекало дополнительные средства за счет сборов с населения и частных пожертвований.

По инициативе Бердянского земства в уезде была создана система участкового медицинского обслуживания. Территория уезда делилась на врачебные участки, в каждом из которых назначался участковый врач, а также работали фельдшеры и оспопрививатели (в некоторых случаях — акушеры) (7, с 20). Врачи обслуживали территориальный участок радиусом 10–40 верст: лечили больных в стационаре и вели амбулаторный прием приходящих больных.

Материалы и методы исследования

И.И. Лыман и В.Н. Константинова отмечают, что в многочисленных статьях «Одесского Вестника», присланных из Бердянска с конца 60-х до начала 90-х годов XIX века, освещаются вопросы, решаемые земством, связанные с медициной и здравоохранением: «Важное место в публикациях «Одесского Вестника» занимает освещение функционирования расположенных в Бердянске учреждений уездного земства. Еще большее внимание уделено деятельности городских органов самоуправления» (3, 111). Из 20 публикаций, присланных из Бердянска, где освещаются вопросы, связанные с медициной и здравоохранением, большая часть «сообщений, касающихся земской медицины в уезде» (6, с. 111).

Особый интерес представляют источники, сохранившиеся до наших дней в виде статистических сборников, отчетов о заседаниях Бердянского уездного земского собрания и сборник его постановлений с 1866 г. по 1908 г.

Реформа земского самоуправления 1864 года предоставила уездным земствам полномочия по организации медицинского обслуживания, что было особенно актуально для сельских территорий, лишенных медицинской инфраструктуры. В Бердянском уезде Таврической губернии высокая смертность трудоспособного населения и эпидемические угрозы, такие как холера и оспа, требовали системного подхода. Бердянское земство последней трети XIX века ввело участковую систему медицинского обслуживания в уезде, что стало важным вкладом в развитие уездной медицины. Это направление деятельности было связано с требованиями реальной жизни на селе: больницы были в губернских и уездных городах, сельское население оставалось без медицинской помощи, характерны были высокая смертность трудоспособного населения и постоянная угроза эпидемий.

Результаты исследования

В 1866 году земство постановило поручить продолжить содержание врачей и фельдшеров и предложить им остаться на тех же должностях и обеспечить жалование.

В 1867 году, развивая эту инициативу, земство поручило управе разработать «свод узаконения между населением, обеспечивающих успехи медицины и, распространив эти указания между населением» с целью развития «ясного сознания сельского населения о необходимости искать помощи у врачей от болезней», чтобы сформировать у них ясное понимание важности медицинской помощи.

Такой подход подчеркивает последовательность усилий земства: сначала обеспечение кадровой и финансовой базы, а затем — просветительская работа для повышения доверия населения к медицине.

В этом же году земство постановило создать в уезде 3 медицинских участка, с определением в каждом участке по 1 медику с содержанием в 1000 р. При каждом медику иметь 2 фельдшера по 200 р каждому ... иметь в управе 18 оспопрививателей с содержанием по 60 рублей каждому...» (2, с. 3-4). Стоит отметить то, что почти сразу оспопрививание стало обязательным действием санитарной меры. Одним из методов воздействия на население было введение 50-копеечного штрафа родителей, которые отказывались проводить вакцинацию (2, с.172).

В мае 1868 года больница в Бердянске была передана в ведение земской управы. В 1904 году больница с амбулаторией при ней была рассчитана на 55 мест. В 1869 году, в ответ на растущие потребности населения, гласный Константинов выступил с инициативой создания акушерского отделения для неимущих родительниц, что стало важным шагом в обеспечении доступной медицинской помощи для уязвимых групп, что стало значимым шагом в обеспечении доступной медицинской помощи уязвимым группам и укрепило социальную направленность работы земства (2, с. 9).

В 1873 году, продолжая совершенствовать медицинскую систему, земство приступило к пересмотру инструкций для медицинских сотрудников, стремясь повысить эффективность их работы и адаптировать правила к новым вызовам (2, с. 14). В 1875 году было уже 7 участков. Значительно увеличилось количество младшего медицинского персонала — фельдшеров,

к 1875 году их общее число достигло 80 человек (5, с. 23), что, в первую очередь, было обусловлено финансовой составляющей расходов земств. Так, в рассматриваемый период жалование фельдшера составляло около 300 рублей в год, в то время как зарплата врачей достигала 1,5 тысяч рублей в год (4, с. 39).

Прогрессивный подход Бердянского уездного земского собрания, которое с момента своего создания активно инвестировало в развитие социальной сферы, особенно народного здравоохранения, позволил в 1875 году направить на медицинские нужды 25 тысяч рублей, что значительно больше тех расходов, которые несли по данной статье Евпаторийское, Симферопольское, Феодосийское и губернское земства вместе взятые. Это подчеркивает выдающуюся роль Бердянского земства в обеспечении доступной и качественной медицинской помощи населению (7, с. 20)

К 1882 году демографические показатели отражали результаты этих усилий: при населении 130 177 человек рождаемость составила 6,4% (9 635 новорожденных, из них 4905 мальчиков и 4460 девочек), а смертность — 47 случаев на 1 000 человек (5529 умерших из 117 883), что свидетельствовало о постепенном улучшении здоровья населения благодаря усилению медицинской инфраструктуры.

Таблица 1. Смертность по возрасту в 1882 году (1, с. 34)

Table 1. Mortality by age in 1882

От (мес. / лет)	До (лет)	Душ обоих полов	% смертности
1 мес.	3 л.	3 225	2,7
3 л.	5 л.	681	0,5
5 л.	15 л.	531	0,4
20 л.	40 л.	418	0,3
40л.	90 л.	674	0,5

Из таблицы смертности по возрасту 1882 года следует, что: «Большой процент смертности детей в этом году объясняется, главным образом существованием в уезде эпидемий кори, скарлатины, дифтерита и, наконец натуральной оспы» (2, с. 34).

Важным направлением деятельности земства было развитие санитарной статистики. Анализ заболеваемости за 1882 год показал, что наиболее распространенными болезнями в уезде являются корь, дифтерия, тиф, коклюш, перемежающаяся лихорадка и незаразные болезни (чесотка, мокнувший лишай) (2, с. 36-40), что требует усиления санитарного просвещения и улучшения условий водоснабжения.

Эти данные легли в основу программ по санитарному просвещению, направленных на повышение осведомленности населения о профилактике заболеваний, а также на улучшение условий водоснабжения, что стало ответом на выявленные санитарные проблемы. Такая организация, подкрепленная значительными финансовыми вложениями, прогрессивным управлением и анализом заболеваемости, демонстрировала стремление Бердянского земства к созданию эффективной системы здравоохранения, способной справляться с эпидемиями и улучшать здоровье населения.

Ключевую роль в реализации этих инициатив играли медицинские учреждения, такие как Бердянская городская больница, где работали квалифицированные специалисты. Согласно «Сведениям о числе лиц, состоящих на службе в Бердянском земстве, а равно в подведомственных ему учреждениях и заведениях и о размере получаемого теми лицами содержания в 1883 году», в Бердянской городской больнице были следующие служащие.

Таблица 2. Сведения о числе лиц, состоящих на службе в Бердянском земстве, а равно в подведомственных ему учреждениях и заведениях и о размере получаемого теми лицами содержания в 1883 году (1, с. 197)

Table 2. Information on the number of persons serving in the Berdyansk zemstvo, as well as in institutions and institutions subordinate to it, and on the amount of content received by those persons in 1883

№	Наименование должности	Число служащих лиц	Нормальный оклад получаемого содержания (руб.)
1	Врач	1	1200
2	Старший фельдшер	1	400
3	Младший фельдшер	3	360
4	Смотритель больницы	1	600

5	Его помощник	1	300
6	Его помощник	2	198
7	Служители	4	180
8	Тоже служители	1	72
9	Мальчик при аптеке	1	204
10	Кухарка	1	120
11	Сиделка	1	180
12	Прачка	2	168

Таблица демонстрирует рост количества сотрудников и должностей, занимаемых при работе в медицинских учреждениях.

В уезде функционировали лечебницы в Токмакском и Ногайском участках на 15 кроватей каждая, а также Бердянская больница на 45 кроватей. Медицинский персонал уезда включал 10 участковых врачей, 37 фельдшеров и 6 повивальных бабок, а в Бердянской больнице дополнительно работали три фельдшера. Это обеспечивало соотношение: один врач на 19 000 человек, один фельдшер на 5 135 человек и одна повивальная бабка на 31 000 человек (2, с. 43). Такая организация, подкрепленная значительными финансовыми вложениями и прогрессивным подходом земства, демонстрировала стремление к созданию эффективной системы здравоохранения, способной удовлетворять потребности населения и справляться с вызовами, включая эпидемии и высокую детскую смертность.

Развитие медицинской инфраструктуры продолжалось, и уже в 1884 году уездное земское собрание постановило построить при городской больнице отдельный корпус для заразных больных, что свидетельствовало о стремлении земства усилить меры по борьбе с инфекционными заболеваниями. Эти данные подчеркивали необходимость дальнейшего расширения медицинской инфраструктуры и усиления профилактических мер.

В 1891 году «11 врачей, 42 фельдшера и 6 акушеров, из этого числа 1 врач и 3 фельдшера находятся в Бердянске при городской больнице. В уезде 3 лечебницы на 50 кроватей и в городе одна больница на 35 кроватей» (1, с. 83). Эти данные свидетельствуют о том, что медицинская помощь в регионе опиралась на небольшое количество специалистов и учреждений, что создавало значительные вызовы для обслуживания населения.

В 1891 году в Бердянском уезде, за исключением Бердянска умерло 8 292 человека, что дало процент смертности 34 на 1000 человек или 1 умерший на 230 человек (2, с. 92). Эти показатели подчеркивают острую необходимость в дальнейшем развитии медицинской инфраструктуры и увеличении числа квалифицированных специалистов для борьбы с высокой заболеваемостью и смертностью в регионе. Постановления также отражают создание санитарных комиссий, которые контролировали качество воды, состояние дорог и санитарные условия в селах, что способствовало профилактике эпидемий холеры и тифа.

В 1895 году Бердянское земство предприняло важные шаги для улучшения санитарной ситуации в уезде. Был представлен на рассмотрение «Проект обязательных постановлений для жителей Бердянского уезда о мерах к предупреждению и прекращению повальных и заразительных болезней, выработанный уездным врачебным советом в заседании 19 августа 1895 года», в котором были рассмотрены важные аспекты для соблюдения санитарии. Появляется контроль за соблюдением мер чистоты: появился санитарный участковый; воспрещалось сливать на улицах отходы, навоз, помои и другие нечистоты; колодцы должны быть очищаемы; скотобойни должны быть размещены вне городской/сельской среды; по выздоровлении от заразных заболеваний проводится дезинфекция дома и всех предметов выздоровевшего; погребение умерших от заразных болезней проходит при закрытом гробу (2, с. 118).

Просветительская деятельность в сфере медицины стала мощным инструментом борьбы с невежеством и болезнями среди крестьянского населения. В рамках данной деятельности врачи, земские деятели и энтузиасты-просветители организовывали лекции и беседы, объясняя основы гигиены, включая кипячение воды и уборку помещений, профилактику инфекций и ухода за больными. Эта работа не только спасала жизни, но и меняла сознание людей, приобщая их к научному знанию санитарной культуры, что было особенно важно в условиях низкой грамотности.

Профилактические меры, включая вакцинацию и санитарные инспекции, сократили заболеваемость оспой и холерой, а просветительская работа повысила уровень гигиенической осведомленности. Эти усилия стали частью комплексного подхода к борьбе с инфекционными болезнями, который требовал не только профилактики, но и развития медицинской инфраструктуры.

Обсуждение результатов

Продолжая усилия по укреплению системы здравоохранения, в 1900 году земское собрание приняло решение о выделении значительных средств на развитие медицинской инфраструктуры: «Для улучшения условий лечения и сокращения смертности земское собрание постановило выделить 15 000 рублей на строительство новой больницы в городе Бердянске, рассчитанной на 50 коек, с отдельными палатами для инфекционных больных» (2, с. 235). Данная инициатива позволила не только улучшить качество медицинского обслуживания, но и внедрить меры по профилактике эпидемий, таких как холера, которая была значительной угрозой в тот период. Развитие стационарной медицинской сети создало основу для дальнейшего расширения системы здравоохранения, что способствовало появлению новых специализированных учреждений.

К 1910 году система здравоохранения в Бердянске значительно расширилась: помимо городской больницы, в городе действовали частная лечебница врача Ф. И. Дика, зуболечебница Р. Натанзон, городской родильный приют, санаторий Екатерининской железной дороги и городская грязелечебница (2, с. 228). Эти учреждения дополняли усилия земства, обеспечивая разнообразие медицинских услуг для населения. Такой прогресс стал возможен благодаря последовательной финансовой политике местных властей, направленной на приоритетное развитие медицины.

Сводная таблица сметных назначений Бердянского уездного земства за 1867 – 1908 годы фиксирует, как земство систематически увеличивало бюджет здравоохранения: с 1867 по 1908 годы расходы на медицину выросли с 11,8% до 23% от общего бюджета земства (1, с.933).

В начале XX века в земской медицине складывается санитарная организация, появляется санитарная статистика. Проводится санитарное описание местности, изучается заболеваемость населения (И.И. Моллесон, Е. А. Осипов, П.И. Куркин), описание условий жизни и труда населения (Н.И. Тезяков, П. Ф. Кудрявцев), создается организация по распространению гигиенических знаний (А. П. Воскресенский, А.В. Мольков).

Выводы

В итоге позволительно сделать вывод, что земская медицина обогатила практику охраны здоровья многими нововведениями, в том числе новыми управленческими методами, которые требуют изучения и использования в работе современных учреждений государственного и муниципального управления.

Важно сохранять этот опыт как культурно-историческое наследие нашего народа. Не случайно на необходимость изучения опыта земского самоуправления в своем послании к Федеральному собранию Российской Федерации в 2013 году «О положении в стране и основных направлениях внутренней и внешней политики государства» Президент Российской Федерации В. В. Путин указал: «...именно развитие земств, местного самоуправления в свое время позволило России совершить рывок, найти грамотные кадры для проведения крупных прогрессивных преобразований, <...> и сейчас сильное местное самоуправление способно стать мощным ресурсом для пополнения и обновления кадрового потенциала страны».

Земская медицина решала многие проблемы, связанные с болезнями и смертностью населения, оказанием медицинской помощи. Образ российского земского врача, его преданность служению людям составляет часть нашего культурного кода. На примерах деятельности земских врачей следует воспитывать новое поколение медицинских работников, формировать их социокультурную и профессиональную идентичность.

Список источников

1. Бердянское уезд. земское собрание. (1910-1911, 1910) Сборник постановлений Бердянского уездного земского собрания с 1866 г. по 1908 г. : Т. 1 [Berdyansk county zemstvo assembly. Collection of resolutions of the Berdyansk district zemstvo assembly from 1866 to 1908: Vol. 1]. Бюро по сост. «Сборников постановлений губ. и уезд. Земств» В.И. Маноцкова. Уездное земское собрание; 2. Уездная земская управа; 3. Экономические исследования уезда; 4. Земские финансы; 5. Государственные налоги; 6. Участие земства в местных правительственных учреждениях; 7. Воинская повинность; 8.

- Пути и средства сообщения; 9. Народное продовольствие; 10. Общественное призрение и благотворительность = Уездная земская управа, Экономические исследования уезда, Земские финансы, Государственные налоги, Участие земства в местных правительственных учреждениях, Воинская повинность, Пути и средства сообщения, Народное продовольствие, Общественное призрение и благотворительность. 27. Москва : Бердянское уезд. земство. 959 с.
2. Бердянское уезд. земское собрание. (1910-1911, 1910) Сборник постановлений Бердянского уездного земского собрания с 1866 г. по 1908 г. : Т. 2 [Berdyansk county zemstvo assembly. Collection of resolutions of the Berdyansk district zemstvo assembly from 1866 to 1908: Vol. 2]. Бюро по сост. «Сборников постановлений губ. и уезд. Земств» В.И. Маноцова. 11. Земская медицина; 12. Народное образование. 27. Москва : Бердянское уезд. Земство. 960 с.
 3. Весь Бердянск и его уезд: Адрес.-справ. и торг.-пром. кн.: Год изд. 1. (1911) [All Berdyansk and its county: Address.-Sprav. and trade-industrial. book: Year ed. 1.], Симферополь : Бердян. новости. [16], 97, [13] с., 1 л. пл. : ил. : 27. URL: https://rusneb.ru/catalog/000199_000009_003777117/ (дата обращения: 09.06.2025).
 4. Игумнов С. Н. (1940), Очерк развития земской медицины в губерниях вошедших в состав УССР. [Essay on the development of zemstvo medicine in the provinces that became part of the Ukrainian SSR]. Киев: КМИ. 155 с.
 5. Капустин М. Я. (1889), Вопросы земской медицины. [Issues of zemstvo medicine] СПб. 342 с.
 6. Лыман И.И., Константинова В.Н. (2008), Бердянск и его уезд последней четверти XIX века в публикациях «Одесского Вестника» [Berdyansk and its county of the last quarter of the XIX century in the publications of the Odessa Bulletin]. Вестник ТГПИ Гуманитарные науки. Специальный выпуск № 2. С.108-112.
 7. Моргунов К.Г. (2021), Становление земской медицины в Таврической губернии [The formation of zemstvo medicine in the Tauride province]. Текст: непосредственный. Исследования молодых ученых материалы XXIII Междунар. науч. конф. (г.

Казань, октябрь 2021 г.). — Казань: Молодой ученый, 2021. — С. 20-22. — URL: <https://moluch.ru/conf/stud/archive/400/16660/> (дата обращения: 09.06.2025).

8. Мумладзе Р.Г., Смирнов В.А. (2015), История государственного управления. [History of public administration]. Москва.: Издательство «Русайнс». 453 с.

References

1. Berdyansk county zemstvo assembly. (1910-1911, 1910), Collection of resolutions of the Berdyansk district zemstvo assembly from 1866 to 1908: Vol. 1. Bureau for comp. Collections of lip regulations. and county. Zemstvo V.I. Manotskova. County Zemstvo Assembly; 2. County Zemstvo Government; 3. County economic research; 4. Zemsky finance; 5. State taxes; 6. Zemstvo participation in local government offices; 7. Conscription; 8. Ways and means of communication; 9. People's food; 10. Public Charity and Charity. County Zemstvo Government, County Economic Research, Zemstvo Finance, State Taxes, Zemstvo Participation in Local Government Offices, Conscription, Ways and Means of Communication, People's Food, Public Charity and Charity. 27.M.: Berdyansk district. zemstvo. 959 p. (In Russian)
2. Berdyansk county zemstvo assembly. (1910-1911, 1910), Collection of resolutions of the Berdyansk district zemstvo assembly from 1866 to 1908: Vol. 2. Bureau for comp. Collections of lip regulations. and county. Zemstvo V.I. Manotskova. 11. Zemstvo medicine; 12. Public Education. 27. M.: Berdyansk district. zemstvo. 960 p. (In Russian)
3. All Berdyansk and its county: Address.Sprav. and trade-industrial. book: Year ed. 1. (1911), Simferopol': Berdjan. novosti. (In Russian) URL: https://rusneb.ru/catalog/000199_000009_003777117/ (accessed: 09.06.2025).
4. Igumnov, S. N. (1940), Essay on the de-velopment of zemstvo medicine in the provinces that became part of the Ukrainian SSR. Kiev. 155 p. (In Russian)
5. Kapustin, M. Y. (1889), Issues of zemstvo medicine. St. Petersburg. 342 p. (In Russian)

6. Lyman, I.I., Konstantinova, V.N. (2008), Berdyansk and its county of the last quarter of the XIX century in the publications of the Odessa Bulletin. Vestnik TGPI Gumanitarnye nauki. Special'nyj vypusk. No 2. pp.108-112. (In Russian)
7. Morgunov, K.G. (2021), The formation of zemstvo medicine in the Tauride province. Issledovaniya molodyh uchenykh: materialy XXIII Mezhdunar. nauch. konf. Kazan': Molodoj uchenyj. pp. 20-22. URL: <https://moluch.ru/conf/stud/archive/400/16660/> (accessed: 09.06.2025). (In Russian)
8. Mumladze, R.G., Smirnov, V.A. (2015), History of public administration: textbook. Moscow: Izdatel'stvo Rusajns. 453 pp. (In Russian)

Информация об авторе

КУДРЯВЦЕВА Дарья Сергеевна, студент Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Азовский государственный педагогический университет им. П.Д. Остапенко», Бердянск, Российская Федерация. E-mail: dariakudriua@yandex.ru

Раскрытие информации о конфликте интересов

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Информация о статье

Поступила в редакцию: 16.07.2025. Одобрена после рецензирования: 01.08.2025. Принята к публикации: 16.08.2025. Опубликовано: 03.09.2025.

Информация о рецензировании

«Россия: общество, политика, история» благодарит анонимного рецензента (рецензентов) за вклад в рецензирование данной работы.

About the author

Daria S. KUDRIAVTSEVA, student of Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Azov State Pedagogical University named after P.D. Osipenko", Berdyansk, Russian Federation. E-mail: dariakudriua@yandex.ru

Conflicts of Interest Disclosure

The author declares no conflicts of interest.

Article info

Submitted: 16.07.2025. Approved after peer review: 01.08.2025. Accepted for publication: 16.08.2025. Published: 03.09.2025.

Peer review info

«Russia: Society, Politics, History» thanks the anonymous reviewer(s) for their contribution to the peer review of this work.