

УДК 94

© 2013 г. Е.К. Склярова

**ВИКТОРИАНСКАЯ УРБАНИЗАЦИЯ
И РОЛЬ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
В РАЗВИТИИ ОБЩЕСТВА**

**[Е.К. Sklyarova. Victorian urbanization and the role of social healthcare
in society development]**

The author examines the value of Victorian urbanization, socio-medical reforms and the rise of public health in Great Britain. The author resumes that socio-medical investigations and reforms, public health became the base of the social policy in Great Britain. «The London Building Act, 1844», «Liverpool Sanitary Act, 1846», «Public Health Act, 1848», «Metropolis Management Act, 1855» became the base of the work of the new social administration, the rise of social policy in Victorian Britain. The reports of W. Duncan, J. Simon laid the traditions of the state socio-medical investigations. Reforms became the answer of the Victorian state on the social problems of the urbanization, the period of the rise of the medical profession and public health in history.

Key words: Great Britain, urbanization, social problems, social healthcare, social research, social policy.

Термин «урбанизация» почти не использовался до XX в. Длительно он означал рост численности городского населения и городов. С середины XX в. вычленение критериев «урбанизации» стало объектом научной дискуссии, продолжающейся и в XXI веке. Отправные исследования по проблеме принадлежат А. Бриггсу, закрепившие в научных исследованиях термин «викторианские города» [1], став началом дискуссии о роли городов. Ученый впервые выделил «викторианский город», как область исторического знания.

В середине XX в. университет Лестера стал крупнейшим центром Британии по изучению проблем урбанизации. В 1971 г. Г. Дайос стал первым профессором по проблемам урбанистики университета Лестера и мира, получив персональную кафедру. По его мнению, «Урбанистика – это определение места города в историческом процессе». Концепция Г. Дайоса предполагала расценивать начальную стадию урбанизации как процесс концен-

трации населения, который привел к росту количества и размеров городов, изменив баланс распределения населения между городом и деревней. По мнению Р. Морриса и Р. Роджера, урбанизация – это концентрация населения, обусловившая фундаментальные изменения городов, оказавших влияние на все общество в целом [2].

Отражая исследования университета Лестера, С. Чекланд выделил составляющие урбанистики: проблемы строительства, жилья, недвижимости, транспорта, городской администрации, финансов, здравоохранения, продовольственного снабжения, населения, семьи, преступности, власти, элиты, филантропии. Он отмечал, что уникальность Г. Дайоса состоит «в создании нового направления истории». Позже в рамках исследований университета Кембриджа, С. Чекланд подчеркнул значение города в становлении государственной политики, направленной на решение социальных проблем [3, p. 58].

В 1950-1970 гг. параллельно с Великобританией началось становление советской урбанистики. В начальный период значительный вклад в ее становление внесли географы. В 1959 г. В.Г. Давидович в журнале «Вопросы географии» выдвинул идею о возможности оформления отдельной науки о городе. В постсоветский период урбанизация рассматривалась как социально-экономический процесс роста и концентрации городских поселений, распространения городского образа жизни. Ю.Л. Пивоваров, выявляя последствия влияния роста городов на развитие общества, полагал, что урбанизация – исторический процесс повышения роли городов, городского образа жизни и культуры в развитии общества, подчеркивая недооценку ее глобальных закономерностей [4].

Необходимо подчеркнуть, что большинство исследователей в области урбанистики не выделяли урбанизацию как социо-медицинский процесс, не достаточно акцентировали внимание на значимости общественного здравоохранения в развитии городов, государства, внутренней и социальной политики, общества в целом.

Однако именно в эпоху урбанизации, в период правления королевы Виктории впервые определилась решающая роль общественного здравоохранения, представителей медицинской профессии в принятии социомедицинских законов, становлении социальной политики, прогрессивном развитии Вели-

кобритании. В эпоху урбанизации создавались научные предпосылки становления анатомирования, общественного здравоохранения, стоматологии, проведения социомедицинских реформ, соответствующей социальной политики Соединенного Королевства [5]. Дж. Парри отмечал подъем «медицинской профессии» в XIX в. [6, p. 104].

Социомедицинские исследования становились естественным ответом, направленным на решение проблем урбанизации, обусловив изменение взглядов викторианского общества на роль государства, медицины и общественного здравоохранения. В начале 1840-х гг. доктор У. Данкен впервые провел сравнительные статистические исследования, характеризующие уровень смертности и продолжительности жизни в Ливерпуле, а также крупнейших городах Британии – Бирмингеме, Бристоле, Лидсе, Лондоне, Манчестере, Шеффилде [7, p.163].

В итоге «Ливерпульский санитарный акт, 1846 г.» уполномочил корпорацию Ливерпуля осуществлять санитарный контроль, предписывая совету муниципалитета заставлять владельцев домов обеспечивать все дома санитарно-техническими сооружениями. Уборка улиц, дренаж, модернизация системы сточных вод и канализации, инспекция антисанитарных районов и подвальных помещений стали социальной необходимостью и программой деятельности города [8, p. 127].

Исследования доктора У. Данкена получили общественное признание. Впервые санитарный врач по праву занял свое место в администрации Ливерпуля. Эта должность была впервые введена в Британии и в мире 1 января 1847 г. Им стал врач У. Данкен. Город посчитал, что целесообразно выделять 300 фунтов стерлингов в год на оплату его постоянной работы, разрешив ему при этом продолжать частную медицинскую практику. Выходец из семьи жителей Шотландии – У. Данкен стал первым оплачиваемым санитарным врачом Соединенного Королевства. Общественное признание значимости его деятельности привело к тому, что через год после начала его работы городские власти «увеличили его зарплату до 750 фунтов стерлингов в год» [9, p. 45-46].

Ливерпульцы осознали, что У. Данкен, работая в должности санитарного врача, должен оставить частную практику и посвятить все свое время санитарным преобразованиям. По мнению Д. Фрейзера, «Ливерпуль-

ский санитарный акт 1846 г.» был «ключевым событием» социальной истории Британии, способствовал назначению Комитета по здравоохранению в составе совета муниципалитета Ливерпуля, ставший основным исполнительным органом, способствовавшим принятию законодательства по здравоохранению города [10, p. 28].

Корпорация Ливерпуля, назначенная как основной институт местного самоуправления города, получила широкие полномочия по оздоровлению местной окружающей среды. Ливерпуль посредством принятия закона 1846 г. стал первым в истории Британии и мира городом, осуществившим идею Э. Чедвика о назначении санитарного врача. Городской совет занимался обработкой статистических данных, поручив с 1847 г. значительную часть вопросов первому санитарному врачу города – доктору У. Данкелю. Его официальное назначение открыло новую страницу в истории Ливерпуля, муниципализации и здравоохранения городов.

В 1848 г. «Акт о сточных водах метрополии» обязал признать совместную власть комиссий сточных вод Лондона и Сити. Новая администрация столицы назначила Дж. Симона санитарным врачом Сити. Он стал первым консультантом Сити по всем санитарным вопросам, членом «Королевского общества хирургов». Свою блестящую карьеру он начал в качестве ученика профессора хирургии Королевского колледжа Дж. Грина, а в 1840 -1847 гг. самостоятельно работал хирургом этого учебного заведения. Его карьера шла неизменно вверх. Бывший член «Ассоциации здравоохранения городов» проработал на посту санитарного врача Сити в 1848-1854 гг. Его деятельность получила общественное признание. Энциклопедия «Британника» внесла его имя в список выдающихся людей мира [11, p. 821].

Сити Лондона заимствовало опыт Ливерпуля и У. Данкелю, когда Дж. Симон стал санитарным врачом Сити Лондона. Обязанностями первого санитарного врача Сити были: надзор и составление регулярных отчетов о состоянии Сити, выявление фактов и факторов заболеваний, эпидемий, увеличения смертности, предложение новых эффективных способов вентиляции церквей, школ, ночлежных домов, общественных зданий Сити. Дж. Симон подчеркивал роль статистики как одного из эффективных средств социальных исследований, указывая, что начало правления королевы Виктории отмечено началом новой эпохи – здравоохранения нации. «Отчеты о санитарном

состоянии Сити» дали возможность ознакомиться с сенсационными выводами об антисанитарном положении Лондона. Дж. Симон указывал, что неудовлетворительное санитарное управление влияет на все стороны жизни городского общества, а распределение власти между центральным и местным управлением будет эффективным методом уменьшения санитарных проблем, требующих научно обоснованных, всесторонних законодательных реформ и государственной политики [12, p. 146].

Становление социальной политики Великобритании осуществлялось благодаря деятельному участию санитарных врачей. Они выступали в защиту центрального контроля и «обязательного законодательства» [13, p. 22]. Часть из них были против муниципализации домов, передачи строительства в ведение местных властей или частную собственность. Однако большинство рассматривали решение социальных проблем и перенаселения как компетенцию и обязанность местных властей, которые должны были решать антисанитарные проблемы малоимущих общественными методами.

Долгожданные преобразования в Лондоне начались лишь после принятия «Акта о строительстве в Лондоне, 1844 г.», «Акта об управлении метрополии 1855 г.» [14, p. 120]. Акт 1844 г. констатировал значительное разрастание населения и территории Лондона. Административные полномочия передавались лорд-мэру, ольдерменам Сити Лондона, мировым судьям графств Миддлсекса, Суррея, Кента, а также Сити Лондона, Вестминстера и Тауэра Ее Величества. Корпорация города и органы юстиции должны были поделить Лондон на округа. В каждом предлагалось назначить инспектора для контроля исполнения закона. Инспекторы были уполномочены контролировать стандарты строительства домов и коммерческих объектов, а также проблем, угрожающих общественному здоровью. С 1 января 1845 г. предприниматели должны были уведомлять инспекторов о начале строительных работ за два дня до их начала, новые сооружения – иметь определенную толщину, высоту потолков, специально оговаривались стройматериалы, устройство дымоходов, каминов, дренажа. В новых домах предусматривалось обязательное наличие внутренних прилегающих дворов не менее установленного размера, а ширина улиц – не менее 40 футов (12 метров). Акт начал урегулирование централизации управления, норм строительства в рабочих и торговых кварталах метрополии. Закон 1855 г. утвердил новое административное деление ме-

гаполиса: 1) полицейское, 2) по призрению бедных, 3) санитарное. Создавалась централизованная система управления «Совет общественных работ метрополии» – общий городской совет, объединяющий все приходы, заведующий полицейским, санитарным и строительным управлением всей столицы. Новой организации передавались полномочия «Офиса по строительству в метрополии». Для избрания в члены совета города, занимающегося вопросами здравоохранения, имущественный ценз уменьшился до 25 фунтов стерлингов годового дохода.

Первыми санитарными врачами столицы стали Дж. Бристоу, Дж. Бьюкенен, Дж. Бердон – Сандерсон. Заслугой Дж. Симона явилось то, что акт 1855 г. ввел обязательное назначение санитарных врачей во всех районах Лондона. Круг их обязанностей определялся на основе опыта работы У. Данкена и Дж. Симона. Более дипломатичный Дж. Симон – сын влиятельного бизнесмена Сити, смог добиться постепенного проведения социальных преобразований в Сити, а затем и во всей Британии. После работы санитарным врачом Сити он был назначен на более высокую должность санитарного врача центрального совета здравоохранения Великобритании. «Оксфордская иллюстрированная история Британии» отмечала, что в 1848 г. Лондон назначил «динамичного доктора Дж. Симона санитарным врачом Сити, а к 1855 г. назначение санитарных врачей стало обязательным» [15, р. 447].

В Российской империи нововведения Великобритании в системе общественного здравоохранения расценивались как «акт демократии», «радикальное изменение в системе самоуправления». Ф.Ф. Эрисман писал: «Для людей, привыкших к абсолютной апатии к общественным интересам, как это замечается на жителях русских городов, должно звучать странно, если им рассказать какие громадные деньги затрачивают большие и малые английские города в интересах общественного здоровья» [16].

Таким образом, викторианская урбанизация стала периодом становления регулярных социомедицинских исследований, отчетов, принятия важнейших социо-медицинских законов, усиления роли медицины и общественного здравоохранения в развитии городов и общества. Отчеты У. Данкена, Э. Чедвика, Дж. Симона заложили традиции государственных демографических и социальных исследований. «Акт о строительстве в Лондоне, 1844 г.», «Ливерпульский санитарный акт, 1846 г.», Акт об общественном здравоохране-

нии 1848 г.», «Акт о сточных водах метрополии 1848 г.», «Акт об управлении метрополии 1855 г.» легли в основу становления социальной политики Великобритании. Значительный пакет социомедицинских биллей был разработан в эпоху королевы Виктории. Назначение санитарных врачей стало обязательным не только в Ливерпуле и Лондоне, но и во всем мире. В эпоху урбанизации представители медицинской профессии впервые вошли в состав городских советов, а также правительства Великобритании. Социомедицинские реформы стали законодательным ответом на вызовы урбанизации, направленным на решение повседневных проблем городов, развитие медицины, обусловив изменение взглядов викторианского общества на роль государства, общественного здравоохранения, представителей медицинской профессии в администрации городов и правительстве.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Briggs A. Victorian Cities.* L., 1963.
2. *Dyos H. J. Agenda for Urban Historians // In: The Study of Urban History / Ed. by H. J. Dyos. Leicester, 1968; The Victorian City: a Reader in British Urban History, 1820-1914/Ed. by R. Morris, R. Rodger. L., N. Y., 1993.*
3. *Checkland S. G. Towards a Definition of Urban History // In: The Study of Urban History / Ed. by H. Dyos. Leicester, 1968; Item. Urban History in the British Idiom // Urban History Review. 1978. Vol. VII.*
4. *Давидович В.Г. О типологии расселения в группах городов и поселков СССР // Вопросы географии. 1956. № 38.; Пивоваров Ю. Л. Мировая урбанизация и Россия на пороге XXI в. // Общественные науки и современность. 1996. № 3; Он же. Основы геоурбанистики. М., 1999.*
5. *The Anatomy Act, 1832 // 2 & 3 Will. IV; Public Health Act, 1848 // 11 & 12 Vict.c. 63; Склярова Е.К. Проблемы эффективности социальной политики Великобритании в XIX в. // Гуманитарные и социальные науки. 2011. № 3. <http://www.hses-online.ru>; Склярова Е. К., Ишонина О. Г. Викторианская урбанизация и становление стоматологии в Великобритании // Материалы V Всероссийской конференции «История стоматологии» / Под. ред. К.А. Пашкова. М., 2011.*
6. *Parry N., Parry J. The Rise of the Medical Profession.* L., 1973. P. 104.

7. The Builder. 1844. Vol. 2. 20 Apr.
8. Liverpool Sanitary Act, 1846 // 9 & 10 Vict.
9. *Fraser W. M.* Duncan of Liverpool. L., 1947.
10. *Frazer D.* Power and Authority in the Victorian City. Oxford, 1979.
11. The Metropolitan Sewers Act, 1848 // 11 and 12 Vict. с. 112.; Simon J. // The New Encyclopedia Britannica. Chicago. 1994. Vol. 10.
12. *Simon J.* Public Health Reports. Vol. 1. - L., 1887.
13. Medical Times. 1850. 16 March.
14. The London Building Act, 1844 // 7 & 8 Vict. с. 84; Metropolis Management Act, 1855 // 18 and 19 Vict.
15. *Simon J.* // The New Encyclopedia Britannica. Chicago. 1994. Vol. 10.; The Oxford Illustrated History of Britain / Ed. by K. Morgan. Oxford, 1984.
16. *Васильчиков А. И.* О самоуправлении. Сравнительный обзор русских и иностранных земских и общественных учреждений. СПб., 1872. Т. 1; *Эрисман Ф.Ф.* Программа вопросов, обсуждаемых съездом Немецкого союза общественной гигиены в Мюнхене // Здоровье. 1875. № 28.

REFERENCES

1. *Briggs A.* Victorian Cities. L., 1963.
2. *Dyos H.J.* Agenda for Urban Historians // In: The Study of Urban History / Ed. by H. J. Dyos. Leisester, 1968; The Victorian City: a Reader in British Urban History, 1820-1914 / Ed. by R. Morris, R. Rodger. L., N. Y., 1993.
3. *Checkland S.G.* Towards a Definition of Urban History // In: The Study of Urban History / Ed. by H. Dyos. Leisester, 1968; Item. Urban History in the British Idiom // Urban History Review. 1978. Vol. VII.
4. *Davidovich V.G.* On the typology of settlement in groups of cities and towns of the USSR // Questions of geography. 1956. No 38.; Pivovarov Yu.L. World urbanization and Russia on the eve of the XXI century // Social Sciences and Modernity. 1996. No 3.
5. The Anatomy Act, 1832 // 2 & 3 Will. IV; Public Health Act, 1848 // 11 & 12 Vict.s. 63; Sklyarova E..K Problems of social policy in the UK in the XIX // The Humanities and Social Sciences. 2011. No 3. <http://www.hses->

- online.ru; Sklyarova E.K., Ishonina O.G. Victorian urbanization and the emergence of dentistry in the UK // Proceedings of the V All-Russian conference "History of Dentistry " / Ed. K.A. Pashkov. M., 2011.
6. *Parry N., Parry J.* The Rise of the Medical Profession. L., 1973. P. 104.
 7. The Builder. 1844 . Vol. 2 . 20 Apr.
 8. Liverpool Sanitary Act, 1846 // 9 & 10 Vict.
 9. *Fraser W.M.* Duncan of Liverpool. L., 1947.
 10. *Frazer D.* Power and Authority in the Victorian City. Oxford, 1979.
 11. The Metropolitan Sewers Act, 1848 // 11 and 12 Vict. s. 112; Simon J. // The New Encyclopedia Britannica. Chicago. 1994. Vol. 10.
 12. *Simon J.* Public Health Reports. Vol. 1. L., 1887.
 13. Medical Times. 1850. 16 March.
 14. The London Building Act, 1844 // 7 & 8 Vict. c. 84; Metropolis Management Act, 1855 // 18 and 19 Vict.
 15. *Simon J.* // The New Encyclopedia Britannica. Chicago. 1994. Vol. 10; The Oxford Illustrated History of Britain / Ed. by K. Morgan. Oxford, 1984.
 16. *Vasilchikov A.I.* on government. Comparative review of Russian and foreign rural and public institutions. St. Petersburg. 1872. Vol. 1; Erisman F.F. Program issues discussed by the Congress of the German Union of Public Hygiene in Munich // Health. 1875. No 28.

Ростовский государственный

медицинский университет. г. Ростов-на-Дону, Россия 4 декабря 2013 г.