

3. ГАСО. Ф. Р-262. Оп. 1. Д. 17.
4. ГАСО. Ф. Р-262. Оп. 1. Д. 17 Л. 97, 108.
5. ГАСО. Ф. Р-262. Оп. 1. Д. 17.
6. ГАСО. Ф. Р-262. Оп. 1. Д. 17.
7. ГАСО. Ф. Р-262. Оп. 1. Д. 67.
8. История танкостроения на УТЗ № 183. Т. 2. Кн. 1. // Коллекция документов музея Уралвагонзавода.
9. Нижнетагильский городской исторический архив (НГИА). Ф. 196. Оп. 1. Д. 123.
10. Объединенный архив Челябинской области (ОГАЧО). Ф. Р-792. Оп. 1. Д. 57.
11. ОГАЧО. Ф. П-288. Оп. 6. Д. 292. Л. 63.
12. ОГАЧО. Ф. П-288. Оп. 42. Д. 21.
13. Партийная организация Челябинской области в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг. Челябинск, 1967.
14. Центр документации общественных организаций Свердловской области (ЦДООСО). Ф. 4. Оп. 31. Д. 286. Л. 225-226.
15. ЦДООСО. Ф. 4. Оп. 31. Д. 287. Л. 145;
16. ЦДООСО. Ф. 161. Оп.6. Д. 1520. Л. 19.

#### **Литература:**

17. Антуфьев А.А. Уральская промышленность накануне и в годы Великой Отечественной войны. Екатеринбург, 1992.
18. Валеев Р.Р. Рекорды Челябинского тракторного завода / Военно-исторический журнал. 2003. №3.

**УДК 61+908**

**ББК Т.3-2832**

**ГСНТИ 03.23.31**

**Код ВАК 07.00.02**

**А.М. Мельникова**

Красноуфимск

### **МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ КРАСНОУФИМСКОГО УЕЗДА ПЕРМСКОЙ ГУБЕРНИИ (1870–1917 ГГ.)**

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** земская медицина, земский врач, врачебный участок, фельдшерский пункт, уездная больница, Медицинский совет, ясли–приюты

**АННОТАЦИЯ:**В данной статье рассматривается проблема организации земской медицины в Красноуфимском уезде. Автор дает обобщенную характеристику основным направлениям деятельности земства в области медицины. Раскрываются процессы становления земской меди-

цины, рассматриваются особенности этого процесса в данном регионе. Статья базируется на обширном круге архивных и печатных материалов.

**A.M. Melnikova**

Krasnoufimsk

**THE MEDICAL SERVICE OF THE POPULATION IN  
KRASNOUFIMSK UYEZD OF THE PERM PROVINCE  
(1870–1917)**

**KEYWORDS:** Zemstvo medicine, the local doctor, health care district, first-aid station, the County hospital, the Medical Council, nursery shelters.

**ANNOTATION:** In this article the problem is the organization of Zemstvo medicine in Krasnoufimsk uyezd. The author gives a summary of the main directions of the activities of the Zemstvo in the field of medicine. Here reveals the processes of formation of Zemstvo medicine, discusses the features of this process in the region. The article is based on the wide range of archival and published works.

Земское самоуправление на территории Пермской губернии было введено в 1870 г. До этого здравоохранение в губернии являлось предметом попечения самых различных ведомств: Приказа общественного призрения, владельцев горных заводов, ведомства государственных имуществ и уделов. Сельское население было практически лишено врачебной помощи и обычно прибегало к услугам знахарок, лекарок и коновалов [35. С. 208].

Здравоохранение являлось одним из важнейших направлений практической работы земских учреждений. По «Положению о земских учреждениях», земства должны были осуществлять содержание больниц и богаделен, проводить санитарные мероприятия. Деятельность земства в сфере народного образования и медицины относилась к необязательным расходам. Вместе с тем многие земства выделяли значительную часть своих доходов именно на развитие этих необязательных статей. В 1870–1890-х гг. расходы земских учреждений Пермской губернии на народное образование и медицину превышали 40% их бюджетов [25. С. 444].

В Красноуфимском уезде до 1870 г. квалифицированная медицинская помощь населению практически не оказывалась. На два уезда (Красноуфимский и Кунгурский) был всего один врач в Кунгуре. Под его формальным руководством в Красноуфимском уезде

работали 6 фельдшеров. В участке каждого фельдшера было от одного до трех оспопрививателей – неграмотных или малограмотных крестьян [34. С. 5]. Поэтому перед земством закономерно встала задача подбора медицинского персонала.

С этой целью Красноуфимская уездная земская управа в 1871 г. поместила объявления в газете «Пермские губернские ведомости» о приглашении земских врачей на службу. Заявления поступили от ссыльного поляка, доктора медицины А. В. Барановского, врача Суксунских заводов Л. Ф. Окинчица и врача Г. Л. Чирвинского. Врача А. В. Барановского пригласили занять место центрального земского врача [29. С. 8].

Помимо подбора медицинских кадров земство столкнулось и с необходимостью организации участкового обслуживания сельского населения. В 1870-х гг. шла острая борьба двух тенденций в развитии земской сельской медицины. Сторонники первой (т.н. разъездной) точки зрения считали, что для крестьян вполне достаточно медицинской помощи, оказываемой на уровне фельдшеров или даже священнослужителей, получивших минимальные профессиональные знания. Сторонники другой (т.н. стационарной) точки зрения считали необходимым приблизить квалифицированную медицинскую помощь к сельским жителям. Для этого предполагалось разделить уезды на врачебные участки, где должны были действовать стационарные амбулатории с постоянно проживающим врачом [28. С. 441]. Амбулатория была необходима для регистрации больных с целью изучения болезненности населения, отбора больных в общий госпиталь, распространения гигиенических знаний, выявления первых случаев заразных больных с целью их изоляции [24. С. 756].

При амбулаторном приеме земские врачи регистрировали больных «по карточной системе», то есть заполняли на каждого амбулаторную карту. С помощью такой системы врачи накапливали чрезвычайно ценный материал для анализа заболеваемости населения. К тому же точная и полная регистрация обращаемости, достоверная статистика заболеваемости и смертности дали в руки земским врачам мощное средство для проведения санитарно-профилактической деятельности [31. С. 46–47].

В 1871 г. первый санитарный врач Пермской губернии И. И. Моллесон выделил основные отрицательные черты разъездной

системы и показал ее бесполезность: «выполнение обязанности объезда деревень и лечение больных на лету: физические невозможно, потому что врачу не достает на это времени; во всех отношениях бесполезно для больных, потому что врач лишен возможности вылечивать; вредно для врача, потому что он забывает медицину; наконец, невыгодно для земства, потому что на бесполезного врача тратятся бесполезно и деньги» [27. С. 66].

Разъездная система медицинского обслуживания практиковалась лишь в первые годы существования земской медицины, но постепенно земство встало на путь создания участковой системы. За период 1870–1917 гг. можно проследить рост количества участков в Красноуфимском уезде. В 1871 г. уезд разделили на 3 врачебных участка, где в Суксунском заводе врачом был Окинчиц, в Артинском заводе – Рязанов, а уездным врачом – Чирвинский [32. С. 68].

В 1872 г. уезд в санитарном отношении был разделен уже на 5 участков: центральный (32165 жителей), восточный (46846 жителей), западный (20158 жителей), северный (20158 жителей), южный (23453 жителя), которыми заведовали 5 докторов: Г. Л. Чирвинский, А. В. Барановский, Л. М. Ущуповский, Л. Ф. Окинчиц и Рязанов [10. С. 157].

Количество фельдшерских участков увеличилось с 20 до 31. Это было связано с тем, что по распоряжению губернатора на каждой почтовой станции должно было быть по одному фельдшеру для осмотра провозимых из Перми в Сибирь арестантов [10. С. 287]. Следующее увеличение количества участков произошло только в 1892 г., когда в уезде стало функционировать 6 врачебных участков с больницей на 50 кроватей в городе [18. С. 233, 236].

В 1911 г. число земских врачебных участков достигло восьми: из Ключевского участка был выделен Суксунский, а из Артинского – Поташинский. Число земско-заводских участков тоже увеличилось с 2 до 3, так как земство достигло соглашения с Уткинским заводоуправлением о лечении земских больных заводским врачом. Количество врачей в уезде достигло 16 человек. На каждого врача приходилось более 20 тыс. человек, а на каждого земского – 30 тыс. человек. Уездная земская больница расширилась до 70 штатных коек. При больнице находилось 3 врача, одним из кото-

рых был хирург [6. С. 593].

Красноуфимский уезд был разделен не только на врачебные участки, но и на фельдшерские пункты, границы которых совпадали с границами волостей. Это деление Медицинским советом было признано неудобным, и врачом М. И. Мизеров было предложено географическое распределение фельдшерских пунктов. При такой системе фельдшер заведовал всеми близлежащими к его пункту селениями, даже если они относились к другой волости [3. Л. 6 об].

В 1914 г. в Красноуфимском уезде действовало 10 земских участков и 3 земско-заводских, 27 фельдшерских и 5 акушерских пунктов [5. Л. 195]. В 1915 г. количество фельдшерских пунктов увеличилось до 28, а акушерских – до 6 [4. Л. 339].

В основе создания сети врачебных участков лежало три принципа: 1) близость врача к населению (радиус врачебного участка не должен превышать 10 верст); 2) количество населения участка должно быть не более 10 тыс. человек, так как предъявляемые врачу требования не должны переходить крайние границы повышенной работы; 3) замена фельдшеров образованными докторами [7. С. 15–16]. Фактически же на один врачебный участок в среднем приходилось 47 тыс. человек, радиус участка составлял 150 верст при плохом качестве дорог [12. С. 142].

В целом организация участков в Красноуфимском уезде соответствовала общей линии развития земской медицины на Среднем Урале. Так, Камышловский уезд был разделен на 5 врачебных участков [20. С. 27–28], Екатеринбургский – на 9 [22. С. 105].

С целью расширения оказания более квалифицированной медицинской помощи населению земская управа предложила устраивать приемные покои в резиденциях участковых врачей. Первый приемный покой был открыт в 1883 г. – в юго-западном участке в селе Богородском. Приемные покои в юго-восточном (Михайловский завод) и северо-восточном (Уткинский завод) были открыты в 1885 г., в северо-западном участке в селе Ключи – в 1887 г. [32. С. 70], в Артинском заводе – в 1900 г. [33. С. 358], в Суксунском участке – 1912 г. на две штатные койки с тремя запасными [8. С. 2].

Первоначально количество коек в приемных покоях было распределено следующим образом: в Богородском участке – 6,

Ключевском – 4, Михайловском заводе – 5, Бисертском заводе – 4, Артинском заводе – 5 [18. С. 233, 236]. В общей сложности к 1906 г. земство располагало 93 кроватями, одна кровать приходилась на 3 210,5 жителей. Такое количество кроватей являлось наименьшим в губернии [21. С. 289].

Получая от земства на содержание приемных покоев по 300 руб., врачи на оставшуюся от их содержания сумму старались приобрести необходимые медицинские инструменты. В приемные покои принимались больные только с острыми болезнями или тяжелыми ранениями, при которых необходимы постоянный уход, перевязки и наблюдения за протеканием болезни [17. С. 323].

К 1910 г. в уезде существовало три земских участковых лечебницы (Ключевская – на 10 коек, Богородская – на 12 и Артинская – на 10) и два участковых приемных покоя (Михайловский – на 12 и Бисертский – на 8) [15. С. 333]. Кроме того, при Ключевской лечебнице было построено инфекционное отделение на 5 коек [33. С. 358], а при Михайловском – на 8 [8. С. 2]. Также медицинская помощь земскому населению уезда оказывалась при амбулаториях заводских врачей в Сылвинском и Уткинском заводах [15. С. 333].

В числе важнейших организационно-практических мероприятий Красноуфимского земства в области здравоохранения стало устройство яслей–приютов. В 1902 г. были устроены летние ясли в Михайловском заводе и Богородском участке под наблюдением местных земских участковых врачей Курдова и Половинкина. На их содержание было ассигновано 420 руб. [20. С. 296].

Специализированная медицинская помощь была в основном сконцентрирована в Красноуфимской земской больнице, которая начала функционировать на базе городской больницы. Эта больница досталась Красноуфимскому земству от Приказа общественного призрения и была устроена на 10 кроватей для пользования преимущественно чинов военного ведомства, которые снабжались медикаментами, получающими от интендантства [9. С. 298]. Городская больница была принята земством 17 октября 1870 г., а в 1874 г. была переведена в наемный дом Ильиной по ул. Никольской (ныне Интернациональной) [1. Л. 1].

В 1873 г. было принято решение учредить в Красноуфимске при городской больнице женское отделение на 6 кроватей [11. С.

404]. Для расширения больничной практики, которая могла бы принести пользу населению уезда и города, Управа предлагала следующие мероприятия: 1) с бедных поселян не брать платы за лечение; 2) оставить плату с более зажиточных сословий; 3) необходимо позаботиться об устройстве для уезда центральной больницы на 50 кроватей; 4) фельдшеров необходимо оставить только при больницах [12. С. 151–155].

Городская больница размещалась в небольшом и ветхом одноэтажном деревянном строении с мезонином. Поэтому земская управа была заинтересована в строительстве новой больницы и поручила составить проект здания молодому доктору М. И. Мизерову, поступившему на службу в Красноуфимское земство в 1880 г.

В качестве места для будущего медицинского городка он выбрал Дивью гору. За несколько лет здесь были возведены хирургический, терапевтический корпуса, родильное отделение, а также разбит прекрасный больничный парк. Первых своих пациентов земская больница приняла в 1886 г. [26. С. 8].

Первые два павильона (женский и терапевтический) вошли в строй 25 марта 1886 г., а в 1888 г. уже действовали 7 лечебных корпусов. В 1910 г. при больнице было открыто глазное (врач Е. Д. Садовникова) и хирургическое (врач Э. М. Сенкевич) отделения [6. Л. 680–681].

При больнице существовала медицинская библиотека, перешедшая от Приказа общественного призрения, состоящая из 135 наименований. Но она не пополнялась с 1860-х гг., за исключением 16 изданий, купленных после земского врача Ф. С. Мороза. В 1880 г. по ходатайству врача Мизерова управой было ассигновано 19 рублей на выписку журнала «Медицинского обозрения» и газеты «Врач». Он считал, что необходимость выписывания периодической печати обуславливается тем, что больничный врач при интересном болезненном случае всегда может найти здесь последнее слово науки, чего нет в его руководствах, которые издавались не часто [14. С. 280].

Особенно остро чувствовался в больнице недостаток в хирургических инструментах, из-за отсутствия которых больным приходилось ехать в Екатеринбург. М. И. Мизеров отмечал, что в больнице имелись акушерские щипцы, но они годны были «разве

только для того, чтобы отправить в археологический музей». В 1879 г. управой были выделены средства на приобретение медицинских инструментов, но большинство выписанных инструментов либо потеряли свою силу (ланцеты для кровопускания), либо розданы фельдшерам (фельдшерские наборы, клеستيرные трубки) [14. С. 279].

На обширном пространстве Пермской губернии Красноуфимская земская больница считалась образцовой. Как ее руководитель, М. И. Мизеров ставил следующие задачи: 1) лечение для больных должно быть бесплатным (за счет земства); 2) всем нуждающимся обеспечить стационарное лечение; 3) врачей максимально приблизить к населению.

Наряду с врачебным земством развивалось и аптечное дело. Земские аптеки – это аптечки при земских больницах, врачебных участках и фельдшерских пунктах, предназначенные для снабжения лекарствами больных, представлявшие собой наборы медикаментов, необходимых для оказания первой помощи, и хранившиеся в шкафах в кабинетах врачей и фельдшеров. Нередко врачи и фельдшеры сами занимались приготовлением лекарств и отпускали их больным.

Земские аптеки были первыми аптеками, открытыми в сельской местности. Они сделали лекарственную помощь более доступной для беднейших слоев населения, оказали положительное влияние на развитие русского фармацевтического рынка. Большое значение имело открытие земских аптечных складов и организация при них галеновых производств, что позволило уменьшить зависимость аптек от производителей галеновых препаратов [30. С. 60–61].

В Красноуфимском уезде земство имело привилегированную аптеку, которой управлял провизор. Медикаменты выписывались от столичных дрогистов (так тогда называли фармацевтов), большая часть сложных лекарств готовилась в городской аптеке, и участковые врачи получали медикаменты из городской земской аптеки. Отпуск лекарств из этих аптек при участковых врачах производился фельдшерами. Бесплатная выдача лекарств ограничена. В то время как в Кунгурском уезде отпуск лекарств крестьянам и земским плательщикам был бесплатный [23. С. 192].

К 1875 г. в уезде существовали три аптеки: в Красноуфимске

– земская на весь уезд, а в Нижне-Сергинском и Нязепетровском заводах – заводские аптеки, из которых местному населению отпускались медикаменты. Земскую аптеку возглавляли провизоры Шлее, И. Балуев, а затем Е. П. Иванов. Расходы на аптечное дело в 1889 г. в уезде составляли 11690 руб. [23. С.194].

Красноуфимская аптека обслуживала все участки в уезде, так как центрального аптечного склада в уезде не было. Медикаменты отпускались по каталогам участковым врачам и фельдшерам, в земскую больницу, по рецептам и без рецептов. Аптека помимо земских больных обслуживала население всего города. Именно поэтому осуществлялся и платный отпуск лекарств. По участкам медикаменты развозил особый возчик, нанятый управою с торгов [13. С. 298].

В 1893 г. при Красноуфимской аптеке была основана лаборатория, в которой было приготовлено 464 химических препарата [19. С. 184]. К 1908 г. в уезде функционировала центральная аптека в г. Красноуфимске и пять аптек в резиденциях участковых врачей: Артинская, Михайловская, Бисертская, Ключевская и Богородская, 22 аптечки было при фельдшерских пунктах [2. Л. 368 об.].

Важным направлением деятельности земства можно считать создание врачебных советов, которые практически руководили медициной в губерниях и уездах. Деятельность такого совета непосредственно касалась каждого врача. На XI очередном Красноуфимском уездном земском собрании в октябре 1880 г. был учрежден медицинский совет в Красноуфимске, который стал одним из первых в стране. Первыми членами этого совета были врачи Мизеров и Будрин.

На заседаниях медицинского совета обсуждались вопросы о подготовке среднего медицинского персонала, о способах распространения в народе гигиенических знаний, о мерах пресечения эпидемий и об условиях жизни и быта крестьянства [14. С. 45]. Регулярно издавались протоколы Красноуфимского земско-медицинского совета.

Сама по себе профессиональная самостоятельность и принцип организации советов не устраивали руководителей многих земств, вступавших в конфликты с земскими служащими. Пермская губернская управа выступала против врачебных советов типа

Шадринского и Красноуфимского. Она высказывалась за врачебно-хозяйственный комитет, подчиненный управе [35. С. 221]. Но Мизеров, который возглавлял Красноуфимский медицинский совет, вместе с другими врачами сумел отстоять деятельность и значимость совета, возглавляя его до конца своей деятельности в земской больнице.

Таким образом, в Красноуфимском уезде сложилась смешанная (стационарно-разъездная) система медицинского обслуживания сельского населения уезда: постепенно увеличивалось число врачебных участков, фельдшерских и акушерских пунктов, построена новая земская больница, при которой было организовано бесплатное питание больных за счет земства, отменен денежный по рецептурный сбор с крестьян и беднейшего населения города, выросла сеть приемных покоев, в которых неуклонно расширялся штат больничных коек, в некоторых участках начали функционировать лечебницы. Однако лечебные пункты размещались в непригодных помещениях, страдали нехваткой или полным отсутствием необходимых медицинских инструментов и медикаментов. Большой радиус участков не позволял рационально распределять медицинскую помощь в уезде.

Возникновение врачебного участка, как основной организационной единицы, явилось крупной заслугой земской медицины. Вместе с тем, и при созданной системе участков, врачи продолжали периодически «разъезжать» по селениям с целью оказания медицинской помощи. В уезде практически отсутствовала рациональная акушерская помощь, помощь психическим больным вообще не оказывалась.

#### **Источники:**

1. Бальчугов А. Д. Музей «Красноуфимская земская больница (1828 – 1920 гг.). Историческая справка. Машинопись // Филиал областного музея истории медицины «Красноуфимская земская больница». Б.н.
2. ГАСО. Ф. 375. Оп. 1. Д. 236.
3. ГАСО. Ф. 375. Оп. 1. Д. 96.
4. Государственный архив в г. Красноуфимске. Библиотечный фонд. Оп. 3. Д. 82.
5. Государственный архив в г. Красноуфимске. Библиотечный фонд. Оп. 3. Д. 79.

6. Государственный архив в г. Красноуфимске. Библиотечный фонд. Оп. 3. Д. 58.

7. Журнал общества русских врачей в память Н.И. Пирогова. 1903. № 4.

8. Журналы 44 очередной и 44–45 чрезвычайной сессии Красноуфимского уездного земского собрания 1913 г. с докладами Управы и комиссии и другими приложениями. Красноуфимск, 1914.

9. Журналы II очередного Красноуфимского уездного земского собрания сентябрьской сессии 1871 г. Пермь, 1872.

10. Журналы III очередного Красноуфимского уездного земского собрания 1872 года и доклады Управы и комиссии. Пермь, 1874. С. 328.

11. Журналы IV очередного Красноуфимского уездного земского собрания 1873 года и доклады Управы и комиссии. Ирбит, 1874.

12. Журналы V очередного Красноуфимского уездного земского собрания сентябрьской сессии 1874 года. СПб., 1876.

13. Журналы VII очередного Красноуфимского уездного земского собрания 1876 г. и доклады Управы и комиссии. Красноуфимск, 1878.

14. Журналы XI очередного Красноуфимского уездного земского собрания 1880 г. с докладами Управы и комиссии и другими приложениями. Кунгур, 1880.

15. Журналы XLI очередного Красноуфимского уездного земского собрания 1910 г. с докладами Управы и комиссии и другими приложениями. Екатеринбург, 1911.

16. Журналы XLIII очередного Красноуфимского уездного земского собрания 1912 года с докладами Управы и комиссии и другими приложениями. Екатеринбург, 1913.

17. Журналы XV очередного Красноуфимского уездного земского собрания 1884 г. с докладами Управы и комиссии и другими приложениями. Кунгур, 1885.

18. Журналы XXIV очередного Красноуфимского уездного земского собрания 1893 г. с докладами Управы и комиссии и другими приложениями. Красноуфимск, 1894.

19. Журналы XXV очередной, XIX и XX чрезвычайных сессий Красноуфимского уездного земского собрания 1894 г. с докладами Управы и комиссии и другими приложениями. Красноуфимск, 1895.

20. Журналы XXXIV Камышловского уездного земского собрания 1903 года с докладами Управы и другими приложениями. Пермь, 1904.

21. Журналы XXXVIII очередной и XXXVI–XXXVIII чрезвычайной сессии Красноуфимского уездного земского собрания 1907 г. с докладами Управы и комиссии и другими приложениями. Екатеринбург, 1908.

22. Журналы Екатеринбургского уездного земского собрания XX очередной сессии за 1889 г. Екатеринбург, 1890.

23. Очерк состояния санитарного и медицинского дела в Пермской губернии. Земская медицина. Пермь, 1899.

24. Печоркин Е. Ф. Амбулатория в ее настоящем и ближайшем будущем // Общественный врач. 1912. № 6.

#### **Литература:**

25. Богатырева О. Н. Эволюция системы местного управления в Вятской и Пермской губерниях (1861 – февраль 1917). Екатеринбург, 2004.

26. Варганова О. Земская больница на Дивьей горе // Западный округ. 2004. № 8.

27. Карпов Л. Н. Первые земские санитарные врачи – организаторы здравоохранения // Советское здравоохранение. 1964. № 5.

28. Ковригина В. А. Здравоохранение // Очерки истории русской культуры XIX в. Т. 2. М., 2000.

29. Копыркина И. В. Земство // Знак вопроса. 2006. № 11.

30. Коротеева Н. Н. Из истории земской фармации (на материалах Курской губернии) // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2006. № 4.

31. Мирский М. Б. Российская земская медицина (к 130-летию земства) // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 1994. № 2.

32. Сердце Предуралья / под ред. С. А. Русинова, В. А. Пономарева, Л. Е. Алексейчик и др. Екатеринбург, 2007.

33. Смирных А. И., Архипова Л. В., Белоусов О. В., Флягина Е. И., Новиков А. И. Уездные столицы: культурно-исторические очерки. Екатеринбург, 2002.

34. Сюзева Л. Благодаря земскому врачу: из истории развития медицины и здравоохранения в Красноуфимске // Вперед. 1986. № 28.

35. Черныш М. И. Развитие капитализма на Урале и Пермское земство. Пермь, 1959.