

**ISSN: 1814 - 6961**  
**E-ISSN: 2788-9718**

# **ОТАН ТАРИХЫ**

## **ҒЫЛЫМИ ЖУРНАЛ**

**Үш айда бір рет шығатын ғылыми журнал**  
**2022, № 1 (97)**

**1 /2022**

**Құрылтайшы:**

Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігі  
Ғылым Комитеті  
Ш.Ш. Уәлиханов атындағы Тарих және этнология институты

**Бас редакторы:**

Қабылдинов Зиябек Ермұханұлы

**Редакциялық алқа:**

Абдырахманов Т.А. (Бішкек, Қырғызстан), Аблажей Н.Н. (Новосибирск, Ресей), Аяған Б.Г. (Нұр-Сұлтан, Қазақстан), Әбусейітова М.Х. (Алматы, Қазақстан), Әбіл Е.А. (Нұр-Сұлтан, Қазақстан), Әжіғали С. (Алматы, Қазақстан), Әлімбаев Н. (Алматы, Қазақстан), Жұмағұлов Қ.Т. (Алматы, Қазақстан), Көмеков Б.Е. (Нұр-Сұлтан, Қазақстан), Кудряченко А.И. (Киев, Украина), Любичанковский С.В. (Орынбор, Ресей), Мұқтар Ә. (Атырау, Қазақстан), Петер Финке (Цюрих, Швейцария), Смағұлов О.С. (Нұр-Сұлтан, Қазақстан), Сыдықов Е.Б. (Нұр-Сұлтан, Қазақстан), Уяма Томохико (Саппоро, Жапония)

**Жауапты редактор:**

Құдайбергенова Айжамал Ибрагимқызы

**Ғылыми редактор:**

Қозыбаева Махаббат Мәлікқызы

**Жауапты хатшы**

Мурзаходжаев Қуаныш Мәдиұлы

**Техникалық хатшылар:**

Зікірбаева В.С., Бауыржан С.

**Редакцияның мекен-жайы:**

050100, Қазақстан Республикасы,  
Алматы қ., Шевченко көшесі, 28  
Ш.Ш. Уәлиханов атындағы Тарих және этнология институты  
«Отан тарихы» журналының редакциясы

Сайтқа сілтеме: <https://otan.history.iie.kz>

Тел.: +7 (727) 272-46-54.

E-mail: [otanhistory@gmail.com](mailto:otanhistory@gmail.com).

Журнал Қазақстан Республикасының Ақпарат және қоғамдық келісім министрлігінде  
1998 ж. 9 наурызда тіркеліп, N 158-ж куәлігіне ие болды.

Мақалаларды қайта бастырып жариялағанда, микрофильмге және басқа да көшірмелерге  
түсіргенде міндетті түрде журналға сілтеме жасау қажет.

**Учредитель:**  
Министерство Образования и науки Республики Казахстан  
Комитет Науки  
Институт истории и этнологии им. Ч.Ч. Валиханова

**Главный редактор:**  
Кабульдинов Зиябек Ермуханович

**Редакционная коллегия:**  
Абдырахманов Т.А. (Бишкек, Кыргызстан), Аблажей Н.Н. (Новосибирск, Россия), Аяган Б.Г. (Нур-Султан, Казахстан), Абусейтова М.Х. (Алматы, Казахстан), Абил Е.А. (Нур-Султан, Казахстан), Ажигали С. (Алматы, Казахстан), Алимбай Н. (Алматы, Казахстан), Жумагулов К.Т. (Алматы, Казахстан), Кумеков Б.Е. (Нур-Султан, Казахстан), Кудряченко А.И. (Киев, Украина), Любичанковский С.В. (Оренбург, Россия), Мухтар А. (Атырау, Казахстан), Петер Финке (Цюрих, Швейцария), Смагулов О.С. (Нур-Султан, Казахстан), Сыдыков Е.Б. (Нур-Султан, Казахстан), Уяма Томохико (Саппоро, Япония)

**Ответственный редактор**  
Кудайбергенова Айжамал Ибрагимовна

**Научный редактор**  
Козыбаева Махаббат Маликовна

**Ответственный секретарь**  
Мурзаходжаев Куаныш Мадиевич

**Технический секретарь**  
Зикирбаева В.С., Бауыржан С.

**Адрес редакции:**  
050100, Республика Казахстан,  
г. Алматы, ул. Шевченко, 28  
Институт истории и этнологии им. Ч.Ч. Валиханова  
Редакция журнала «Отечественная история»

Ссылка на сайт: <https://otan.history.iie.kz>  
Тел.: +7 (727) 272-46-54.  
E-mail: [otanhistory@gmail.com](mailto:otanhistory@gmail.com).

Журнал в Министерстве информации и общественного согласия Республики Казахстан  
Зарегистрирована 9 марта 1998 г., имеет свидетельство N 158-Ж.

При перепечатке статей, съемке на микрофильмах и других копиях обязательно  
делается ссылка на журнал.

**ЖАҢА ЗАМАН ТАРИХЫ  
НОВАЯ ИСТОРИЯ  
NEW HISTORY**

МРНТИ 03.20

DOI 10.51943/1814-6961\_2022\_1\_69

**ЛЕЧЕБНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ГОРОДА ТУРКЕСТАНА И ОКАЗАНИЕ  
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В КОНЦЕ XIX – В НАЧАЛЕ XX ВЕКА****Динашева Лазат Сарсенбековна<sup>1\*</sup>, Сандыбаева Акмарал Даировна<sup>2</sup>**<sup>1</sup>Государственный историко-культурный музей-заповедник «Әзірет Сұлтан», Казахстан, Туркестан<sup>2</sup>Международный казахско-турецкий университет имени Ахмеда Ясауи, Казахстан, Туркестан

\*Автор-корреспондент

E-mail – Lazat.dinasheva@ayu.edu.kz (Динашева), akmaral0067@ayu.edu.kz (Сандыбаева)

**Аннотация.** В статье рассматриваются общие положения медицины, вопросы деятельности медицинских учреждений по оказанию услуг населению города Туркестана в конце XIX-начале XX в.в., с периода завоевания города Российской империей в 1864 году до 1917 года в контексте традиций и модернизации. Отдельно рассматриваются деятельность лазаретов, амбулаторий города, их финансовое положение и основные проблемы их деятельности, отношение местного населения к российским медикам-врачам, анализируются вопросы использования народной медицины. Методологическую основу исследования врачебно-санитарной организации и оказания медицинской помощи населению составили принципы историзма, объективности и системного подхода, для сбора статистических сведений – сравнительно-исторический метод.

**Ключевые слова:** Туркестан, Российская империя, медицина, народная медицина, амбулатория, здравоохранение

*Статья выполнена в рамках реализации проекта BR10164179 «Комплексное изучение социально-экономической и культурной истории города Туркестан в XIX - начале XXI веков» при финансовой поддержке Министерства культуры и спорта Республики Казахстан*

ҒТАМР 03.20

**XIX ҒАСЫРДЫҢ АЯҒЫ – XX ҒАСЫРДЫҢ БАСЫНДА ТҮРКІСТАН ҚАЛАСЫНЫҢ  
МЕДИЦИНАЛЫҚ МЕКЕМЕЛЕРІ ЖӘНЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚЫЗМЕТ КӨРСЕТУ****Динашева Лазат Сәрсенбекқызы<sup>1\*</sup>, Сандыбаева Ақмарал Даирқызы<sup>2</sup>**<sup>1</sup>Әзірет Сұлтан мемлекеттік тарихи-мәдени қорық музейі, Қазақстан, Түркістан қ.<sup>2</sup>Ахмет Ясауи атындағы Халықаралық қазақ-түрік университеті, Қазақстан, Түркістан қ.

\*Автор-корреспондент

E-mail: Lazat.dinasheva@ayu.edu.kz (Динашева), akmaral0067@ayu.edu.kz (Сандыбаева)

**Түйіндеме.** Мақалада медицинаның жалпы жағдайы, XIX ғасырдың аяғы мен XX ғасырдың басында Түркістан қаласының тұрғындарына қызмет көрсету бойынша медициналық мекемелердің қызметі, 1864 жылы Ресей империясының қаланы жаулап алу кезінен 1917 жылға дейін дәстүрлер мен модернизация контекстінде қарастырылады. Ауруханалардың, қалалық амбулаториялардың қызметі, олардың қаржылық жағдайы және олардың қызметінің негізгі мәселелері, жергілікті халықтың ресейлік дәрігерлерге қатынасы бөлек қарастырылып, дәстүрлі медицинаны қолдану мәселелері талданады. Дәрігерлік-санитарлық ұйымдастыру мен халыққа медициналық көмек көрсетуді зерттеудің әдіснамалық негізін тарихилық, объективтілік және жүйелі көзқарас қағидаттары, статистикалық мәліметтерді жинау үшін - салыстырмалы-тарихи әдіс құрады.

**Кілт сөздер:** Түркістан, Ресей империясы, медицина, халық медицинасы, амбулатория, денсаулық сақтау

THE MEDICAL INSTITUTIONS OF TURKESTAN AND THE PROVISION OF MEDICAL SERVICES IN THE LATE 19<sup>th</sup>-EARLY 20<sup>th</sup> CENTURIESDinasheva Lazat Sarsenbekovna<sup>1\*</sup>, Sandybayeva Akmaral Dairovna<sup>2</sup><sup>1\*</sup>Azret Sultan” State Historical and Cultural Museum-Reserve, Turkestan, Kazakhstan<sup>2</sup>Akhmet Yassawi International Kazakh Turkish University, Turkestan, Kazakhstan

\*Corresponding author

E-mail: Lazat.dinasheva@ayu.edu.kz (Dinasheva), akmaral0067@ayu.edu.kz (Sandybayeva)

**Abstract.** In the article the general state of medicine, the questions of activity of medical institutions on rendering services to the population of Turkestan city in late XIX-early XX centuries, from the period of the city conquest by the Russian Empire in 1864 to 1917, in the context of traditions and modernizations are considered. Separately the activity of infirmaries, outpatient clinics of the city, their financial position and main problems of their activity, the attitude of local population to Russian medics-doctors, the issues of using folk medicine are analyzed. The methodological basis of the study of medical and sanitary organization and the provision of medical care to the population was the principles of historicism, objectivity and systematic approach, for the collection of statistical data - a comparative-historical method.

**Key words:** Turkestan, Russian Empire, medicine, folk medicine, outpatient clinic, health care

**Введение.** Всестороннее изучение социально-экономического положения и культурного развития народа становится актуальной проблемой отечественной исторической науки. История медицины в Туркестанском крае в целом и история лечебных учреждений, оказания медицинских услуг в городе Туркестане в период колонизации, как одна из составляющих социально-экономической истории региона приобретает сегодня все большую актуальность. Изменения социально-экономического и культурного развития в конце XIX – начале XX веков привели к большим переменам в развитии региона. В период правления царской России политико-социальные изменения оказали свое влияние на уровень развития медицины в крае, в частности в провинциальном городе того времени Туркестане. Появление первых специальных медицинских учреждений были заметным шагом в новации медицинского обслуживания населения города. Однако амбулатории открывались в городе, сельские жители практически не обращались к медицинской помощи врачей. Имеющиеся лечебные учреждения финансировались крайне недостаточно и находились в бедственном положении, не хватало медицинских кадров, медикаментов.

**Материалы и методы.** Методологическую основу исследования составили принципы историзма, объективности и системного подхода, сравнительно-исторический метод. Вопросы врачебно-санитарной организации и оказания медицинской помощи населению требуют исследования с применением методов исследования новых направлений мировой истории. Применяя методы сбора статистических сведений народа на тот период, рассматриваются вопросы, связанные с оказанием стационарной помощи жителям города, размеры сумм содержания в лазарете, что позволяет сделать заключение о недоступности стационарного лечения для населения. Применение сравнительно-исторического метода позволяет анализировать вопросы использования методов традиционной медицины, а также новшества появившиеся в оказании медицинских услуг со стороны царской администрации.

**Обсуждение.** Широкий взгляд на колонизацию края дает возможность разглядеть частично успешные мероприятия администрации, направленные на улучшение положения местного населения в организации медицинской помощи, были утверждены штаты медработников в сельской местности, открыты специальные бесплатные амбулатории для женщин и детей.

Среди авторов работ, написанные непосредственными участниками событий исследуемого периода, следует отметить А. Добросмыслова (Добросмыслов, 1912), Н. Маева (Маев, 1813), Г. Колосова (Колосов, 1903), Н. Мачинского (Мачинский, 1896). В их трудах имеются статистические материалы, касающиеся медицинских учреждений города, а также материалы по народной медицине края.

Анализируя санитарно-эпидемиологические меры власти в системе паломничества мусульман Русского Туркестана современный исследователь В. Литвинов отмечает что «не было никаких специальных противоэпидемических служб ни в самом Туркестане, ни в соседних странах. Они стали появляться в рассматриваемом регионе только после присоединения Средней Азии к России в 1860-е гг.» (Литвинов, 2017: 210).

Отмечая успехи в медицинском обслуживании, лечении местного населения в амбулаторных

пунктах, можно утверждать что это лечение, так же как и русское образование, было направлено на культурное воздействие. Однако мы далеки от одностороннего взгляда на модернистские методы лечения в Туркестанском крае вообще и в городе Туркестан в частности.

**Результаты исследования.** Во второй половине XIX века Туркестан как и все другие города юга Казахстана стал колонией царской России и полностью был подчинен военно-колониальной системе управления краем.

С утверждением колониального господства в Туркестане началось переселение в край русского населения – военных, чиновников и крестьян. По военно-административному устройству города были разделены на «русскую» (новую) и «туземную» (старую) части. В «русской» части города были созданы необходимые условия для населения – аптеки, амбулатории, больницы, парк, библиотеки, здания европейского типа, улицы с освещением и т.д. «Туземная» часть города оставалась на уровне прошлого века. Все доходы поступали от налогов населения старого города. А расходы направлялись для создания условий населения и администрации новой части города. По этому же принципу рассматривались и вопросы здравоохранения города.

По инициативе фон Кауфмана были созданы должности уездных и городских врачей, открыт прием гражданских больных в местные военные лазареты. Практически в каждом городе была хотя бы одна небольшая больница или приемный покой.

В рассматриваемый период медицинское обслуживание населения края осуществлялось в немногочисленных больницах и амбулаториях. Нехватка медицинских работников, медикаментов, лечебных учреждений и низкий уровень бытовых условий в них, недостаточность финансирования, эпидемии в целом отрицательно сказывались на общей картине дел в этой области. Лечебные учреждения находились в подчинении военно-медицинского управления Туркестанского военного округа, по сметам которого они и содержались.

В конце XIX века местное население еще не признавало русскую медицину. Однако незначительная часть народных лекарей-врачевателей не могла полностью удовлетворить потребность в медицинской помощи всего населения края. Постепенно к началу XX века мусульманское население стало обращаться к русским врачам. Русские медики в свою очередь были вынуждены признать достижения традиционной медицины.

Традиционная медицина однако все же далеко отставала от современных достижений европейской медицины. Официальная власть оставалась на позиции игнорирования народной медицины и не оказывала никакой поддержки.

На протяжении долгих лет здравоохранение в Туркестанском крае подчинялось военным и непосредственно контролю со стороны Главного военно-медицинского управления Туркестанского военного округа. С 1864 года после завоевания юга Казахстана Российской империей в городах создавались первые медицинские учреждения для военных и для администрации. Для надзора за медицинской частью в Сырдарьинской области была введена должность военно-медицинского инспектора.

Медицинские работники, прибывшие в край из России, пользовались специальными льготами. Первые медицинские учреждения были организованы для русского населения. Для местного населения были открыты амбулаторные пункты. Стационарное лечение было крайне неудовлетворительным. Важной проблемой была нехватка квалифицированных медработников.

На основании Положения 1867 года в каждом уезде Сырдарьинской области назначены 1 уездный врач и 1 повивальная бабка. Суммы расходов на медицинскую часть были весьма недостаточными для врачебной помощи в крае. На содержание уездного врача выделялось 1200 рублей, 300 рублей - на разъезды, 200 рублей - на медикаменты, и 180 рублей - на наем переводчика (Отчет, 1883: 157). Большинство врачей не знало местных языков, поэтому они прибегали к помощи переводчиков, которых практически не хватало или вовсе не было. Это усложняло оказание медицинской помощи населению. Языковая проблема была одной из причин необращения к врачам местного населения. Пациенты не понимали слов врачей, изъяснялись больше жестами.

Важная роль принадлежала повивальным бабкам. На содержание уездной повивальной бабки выделялось 700 рублей (Отчет, 1883: 157). Повивальная бабка, повитуха выполняла функции приема родов, то есть акушерки. В соответствии с Положением 1867 года должность повивальной бабки числилась в штате уездного управления города. Военная администрация края была заинтересована в обращении к услугам повитух, рассчитывая через них повлиять на местных женщин (Махмудов, 1992: 310).

До 1872 года медицинскую помощь жителям города оказывали военные медики разных частей войск, лазарета и госпиталя, которые пребывали в Туркестане. 17 марта 1872 года Туркестан стал уездным городом. 12 июня 1886 года Туркестан вошел в состав Чимкентского уезда. Однако следует отметить что в статистических данных колониального периода Туркестан всегда занимал отдельную позицию. С 1872 до 1887 года, когда Туркестан был уездным городом медицинские услуги населению оказывали уездный врач, фельдшер и акушерка. На медикаменты отпускалось ежегодно 200 рублей.



При первом уездном начальнике города Туркестан Алексее Густовиче Реймерсе (с 1872 по 1882 г.г.) был построен приемный покой для обращения жителей города. Приемный покой состоял из трех небольших комнат: приемной врача, аптеки и комнаты сторожа. К 1875 году покой был преобразован в лазарет.

В 70-е годы XIX века в Туркестанском крае были организованы первые медицинские учреждения современного типа. Население края в основном обращалось за помощью к представителям народной медицины. В источниках колониального периода края многие вопросы медицины рассматривались с евроцентристской точки зрения. Так Чубин, докладывая о состоянии края генерал-губернатору Самсонову, подчеркивает прогрессивный характер военной колонизации, вместе с которой пришло медицинское обслуживание населения: «До присоединения Туркестанского края к Империи местное население не получало никакой организованной медицинской помощи и довольствовалось помощью доморожденных врачей и знахарей» (Туркестанские ведомости, 1910:15). Народная медицина сопоставлялась современной европейской наукой как отсталая и нерезультативная.

Представители царской администрации, игнорируя многовековой опыт народа края, считали, что «местное население не имеет элементарного представления о медицине». Народная медицина казахов имеет глубокие корни. Знания народных лекарей были основаны на древних знаниях предков и большой практике. Об этом писали многие исследователи края. Как отмечает военный врач А. Ягмин, который участвовал в экспедиции по казахской степи, медицинское обслуживание населения осуществляли преимущественно народные знахари (тәуіп), баксы, костоправы (*сынықшы*), лекари (*емші, дәрігер*). А. Ягмин отмечает способность лекарей по пульсу определять признаки болезни. (Ягмин, 1845: 101 с.)

О способах лечения местных лекарей в первой половине XIX века описывал А. Левшин (Левшин, 1996). В 1887 году А. Краснов отмечает обширные знания народных целителей о травах и их применении для исцеления больных (Краснов, 1887: 46 с.). В борьбе с распространенными местными болезнями русская медицинская наука не могла конкурировать с народной медициной. В Отчете Гирса от 1883 года отмечается: «Замечательно, что со времени завоевания края, наша медицинская наука не успела усвоить себе средства лечения местных болезней в такой степени, чтобы с успехом конкурировать в этом деле с туземными врачами» (Отчет, 1883: 164).

Местные лекари отлично знали анатомию человека, знали все функции органов. По биению пульса и другим признакам могли безошибочно поставить диагноз и сделать назначения для лечения больного.

Казахский народ хорошо знал травы. По сведениям врача Г. Колосова в конце XIX-начале XX веков в Туркестанском крае широко применялись около 300 видов лекарственных растений (Колосов, 1903:63). Знахари применяли лечение кумысом, шубатом, бозой (хмельной отвар из ячменя, овса, просы и кукурузы), настоями трав, жирами животного происхождения.

Общеизвестно искусство казахских *костоправов* (сынықшы). Знахари умели вправлять сломанные кости, помогали при растяжениях, вывихе и других заболеваниях опорно-двигательной системы. Следует отметить что русские медики не смогли составить конкуренцию народным костоправам. Местное население при вывихах и переломах обращались именно к народным целителям, которые в этом отношении обошли европейскую медицину.

Народные лекари активно использовали метод массажа, особенно «узу» (буквальный перевод – «разрыв»). Они могли определить место спазмов, где была нарушена циркуляция и с помощью массажа восстанавливали эти процессы.

Наши предки отлично знали основы правильного питания. Традиционная казахская кухня основана на глубоких знаниях потребностей человеческого организма. Из-за потребления большого количества мяса зимой нарушался щелочной баланс, который восстанавливался в летнее время употреблением кисло-молочной продукции. В казахском обществе строго регламентировались брачные отношения, вступление в брак близких родственников не допускалось. В казахской медицине есть профилактическая гимнастика в виде различных танцев и состязаний.

О способах врачевания в Туркестанском крае исследователь Н. Маев пишет: «для грудных болезней туземцы пользуют грудные травы, а иногда прибегают к кровопусканию... От боли в желудке, составляющей у туземцев весьма обыкновенную болезнь, употребляя как и у нас, ароматные корни». (Маев, 1813: 478). Вместе с тем исследователь был удивлен тем, что местные лекари пользуются современными хирургическими инструментами: «хирургические инструменты у туземцев, преимущественно русские, и я нашел полный фельдшерский набор» (Маев, 1813: 479). Народные целители проводили такие сложные операции как кесарево сечение, удаление катаракты, камня из мочевого пузыря, вскрытие суставов, применяли такие сильнодействующие антисептические средства как сулема, ртутные мази.

Казахи знали принципы прививки и методы вакцинации, а также предпринимали санитарно-гигиенические меры в борьбе с заразными эпидемическими болезнями. Так профилактическая прививка от оспы проводилась непосредственно от выздоравливающего больного: целители

собирали сухие корочки оспин с кожи выздоравливающего и вкладывали их в трещины на коже здорового ребенка. Заболевшего человека изолировали от других, соблюдая все меры «карантина»: к больному никого не подпускали, еду подавали на расстоянии с помощи длинной палки, то есть соблюдали необходимую дистанцию. Если больной умирал, то сжигали труп и одежду покойника.

Профилактика инфекционных заболеваний заключалась прежде всего в обеспечении людей качественной питьевой водой как одна из основных гарантий здоровья населения. Местные жители с целью предотвращения распространения инфекционных заболеваний, таких как холера, брюшной тиф использовали кипяченую воду и прежде всего, в силу засушливого климата, в очень больших количествах излюбленного напитка - чая. Об этом свидетельствуют и санитарные наблюдения в городе Туркестане исследователя XIX века Н. Мачинского: «Судя по плохому качеству воды можно было бы ожидать усиленную заболеваемость катаррами кишок, однако ожидания эти не оправдались, что вероятно обусловилось употреблением почти исключительно кипяченой воды (чая)» (Мачинский, 1896 :53). Чай, как известно, еще является и очень хорошим средством, позволяющим пропотеть больному.

Из-за отсутствия широкой сети образования по медицине, местные лекари передавали свои профессиональные знания от поколения к поколению своим близким родственникам. Следует отметить, что среди них были и самоучки, иногда и шарлатаны, которые неправильно лечили больных в угрозу их здоровью.

Ценность народной медицины заключается в том что она основана на результатах наблюдений и практики в целом. Многие лекарственные средства и препараты современной медицины разработаны на основе народных знаний в области врачевания.

Жители сельских местностей во второй половине XIX века обращались больше к народным целителям. Деятельность врачей и повивальных бабок (акушеров) в основном сосредотачивалась в городе, в населенных пунктах уезда их не было. К их помощи больше прибегала русская часть населения. Подчеркивая отсталость края, многие исследователи и чиновники Российской империи придерживались той позиции, что «медицинская часть далеко еще не достигла тех размеров, при которых требуется по примеру внутренних губерний Империи организовать свое врачебное отделение, для заведования медицинскими делами (Отчет, 1883: 163). Медицинское обслуживание в уездах сравнительно долгое время представлялось практически невозможным.

В Туркестане до 70-х годов XIX века не было специальных медицинских учреждений для стационарного лечения пациентов из числа местных жителей. Появление медицинских учреждений, методы медицины, применяемые русскими медиками-врачами, несмотря на их преимущества первоначально воспринималось местным населением как чуждое в силу различий их менталитета, культуры и религии.

В 1878 г. в городе было всего 7 общественных и государственных зданий (ЦГА РК, 26:89). Зданий для медицинских учреждений в целом по уезду и в сельских местностях близ города не было. Поэтому администрация города арендовала дома местных зажиточных граждан города для амбулаторных пунктов. Архивные данные содержат много ценных сведений о состоянии медицины в конце XIX – начале XX веков. Так под помещение амбулаторного пункта в селении Карнак ( в 25 км от города Туркестан) был арендован жилой дом Абдулазиза Бабатаева, с которым был заключен контракт Туркестанского участкового пристава. По контракту аренда жилого дома из 3-х жилых комнат, кухни и 2 коридоров сроком на 1 год составляла 96 рублей в год. В Сузаке под помещение амбулаторного пункта был арендован жилой дом из 3-х комнат Ислам-Ходжа Вапа-Ходжинова на сумму 120 рублей в год (ЦГА РК, 565: 1-3)

Статистические сведения об условиях амбулаторных пунктов, лазаретов свидетельствуют о низком уровне их содержания. Архивные материалы содержат информацию о расходах на освещение, отопление и др. услуги. Так, в Карнакском амбулаторном пункте на отопление и освещение израсходовалось за 1 год – 76 рублей. За отчетный 1898 год было использовано 360 пудов дров (чаще саксаула), на освещение шли расходы за керосин и свечи (ЦГА РК, 391:22). На текущий ремонт больницы и аптеки из городского бюджета в 1880 году из общей суммы 1411 рублей, было выделено 35-40 рублей (ЦГА РК, 26: 57,59)

С января 1887 года штат медицинского городского учреждения в Туркестане состоял из городского врача, фельдшера и акушерки. В Туркестане, как отмечает Добросмыслов, «единственный в городе городской врач часто отрывается от прямых обязанностей по исправлению должностей участкового врача, так что город иногда неделями не видит своего врача» (Добросмыслов, 1912:133).

При железнодорожной станции «Туркестан» находились приемный покой и стационарная лечебница на 9 кроватей. Но врача тоже часто не бывало. В течении года менялось 3-4 врача (Добросмыслов, 1912:134). Приемный покой в основном обслуживал железнодорожников и их семьи.

Русская власть признала необходимым вместо больницы открыть в наиболее населенных районах уездов фельдшерские амбулаторные пункты. Уездный фельдшер подчинялся контролю уездного врача.



В 1887 года Туркестан был упразднен как уездный город, он вошел в состав Чимкентского уезда. Полицейское и хозяйственное управление города было возложено на участкового пристава. В ведении участкового пристава были здравоохранение, хозяйственное управление, полиция, благоустройство города.

В 1888 году в городе работала 1 больница на 27 койко-мест (Обзор, 1890:284). В 1888 году на медицинское обслуживание населения города было выделено 3890 рублей (ЦГА РК, 5: 6). После упразднения Туркестанского уезда и уездного управления в городе Туркестан медицинский штат был оставлен прежним, как и раньше 1 врач, 1 повивальная бабка и 1 фельдшер (Отчет, 1883:162). Только теперь их стали называть городскими.

В 1889 году в Сырдарьинской области было 5 приемных покоев в следующих городах: в Чимкенте, Туркестане, Аулиеата, Перовске и Казалинске (Обзор, 1890: 290). В городе Туркестане проживало 7303 человек. По статистическим данным этого года в больнице (местном лазарете) стационарное лечение получали 20 человек, амбулаторно принимали лечение 1127 человек. За 1889 год по Сырдарьинской области в целом к врачебной помощи обращались 33765 человек (Обзор, 1890: 280). При этом на лечение этих больных было выделено 2309 рублей 63 копейки. Таким образом можно рассчитать что в 1891 году в уездах Сырдарьинской области на лечение одного больного выделялось всего лишь 6 копеек (Васильев, 1895: 71). Выделение мизерных средств на медицину в Туркестане в целом дает представление о положении медицины в крае.

В целом по Сырдарьинской области на содержание врачей и фельдшеров расходы несло правительство. В г.Туркестане врачам выделялось 2430 рублей, фельдшерам - 860 рублей. По городу был всего 1 городской врач и 2 фельдшера, как и во всех других городах области. Все остальные расходы медицинской части шли с местного бюджета из земских и городских сумм. 400 рублей выделялось на содержание медперсонала, 180 рублей - для оспопрививателей, 420 рублей на содержание больниц, 170 рублей – на приобретение медикаментов и инструментов (Обзор, 1890: 283).

В свою очередь стационарное лечение в лазарете обходилось очень дорого больным. Поэтому население крайне редко обращалось в лечебные учреждения. За неимением средств оплатить содержание в лазарете некоторые граждане были вынуждены продать на аукционных торгах имеющееся у них имущество. Так в 1893 году жительница города Туркестан некая Нина Савельева не смогла уплатить за содержание и лечение в лазарете положенную сумму 9 рублей 90 копеек. Долг Н. Савельева обязалась уплатить после продажи имущества, описанного у нее за долг (ЦГА РК, 255: 11-12). Отставной рядовой Овсянников не смог уплатить за содержание и лечение в лазарете за 56 дней пребывания с 5 августа до 30 сентября 1893 года 18 рублей 48 копеек, так как у него не было даже имущества, которое можно было описать у него (ЦГА РК, 255: 23). В тоже время было предусмотрено лечение в лазарете бесплатным, на тот случай если пациент получил производственную травму во время работы. В таких случаях расходы покрывали учреждения или гражданские ведомства. Житель города Туркестан кузнец Нурмухамед Сулейменов должен был уплатить 18 рублей 81 копеек за 51 день пребывания в лазарете. Но так как он получил увечье на почтовой станции, где он работал, расходы были возложены на названное гражданское ведомство (ЦГА РК, 255: 64). Некоторые жители города не в состоянии уплатить деньги за содержание и лечение в лазарете, были вынуждены писать просьбу о взыскании денег с их жалованья. Так некий Николай Панюгин пробыл в лазарете города Туркестан и должен был уплатить 15 рублей 18 копеек, которые он просит «удержать с жалованья из Перовской конторы почтосодержателя» (ЦГА РК, 255: 80).

Действовавшие в Туркестанском крае немногочисленные стационары в основном обслуживали представителей военных ведомств, органов правопорядка, администрации, железнодорожников, а также тех людей, которые имели возможность оплатить лечение. И еще при этом следует отметить, что стационары располагались в новой («русской») части города.

Проблемам медицинского обслуживания населения и состояния здоровья местных жителей ведомственные организации уделяли повышенное внимание лишь в особых случаях массовых эпидемий. Благодаря самоотверженной работе многих врачей удалось остановить распространение инфекционных заболеваний. В 1890-е годы наиболее распространенной болезнью была малярия, как эндемическая болезнь. В городе Туркестане было зарегистрировано 55 случаев заболевания. Особенно много случаев было в Аулиеатинском и Ташкентском уездах, свыше 1000 случаев в каждом (Обзор, 1890: 256). Нередким явлением в крае были и эпидемии оспы. Из-за случаев эпидемии оспы был расширен медицинский штат города – добавился оспопрививатель. Оспопрививатели получали казенное вознаграждение, но были и частные лица, занимавшиеся оспопрививанием. Зачастую прививки оспы производили сами фельдшера (Обзор, 1892: 218). В каждой волости был 1 оспопрививатель из числа местного населения на средства общественных взносов (Отчет: 161).

В период с 1894 года по 1912 год в крае проводила свою деятельность Туркестанское медицинское общество. Многие передовые российские врачи Туркестанского медицинского общества (А.Шварц, П.Боровской и др.), работая среди местного населения, приложили немало усилий в

оказании медицинской помощи жителям края. Врачи медицинского общества изучали специфику местных болезней, условий жизни и быта, санитарно-гигиенические нормы и сыграли немаловажную роль в оздоровлении населения. Местное население не сразу приняло услуги русских военных врачей и относилось к ним первоначально с недоверием. Подавляющая часть медицинских специалистов, прибывавших из России приезжали по линии военно-медицинского ведомства. Нельзя обойти и тот факт, что часть врачей, которые пребывали в край из-за нехватки медицинского персонала, исполняя свой врачебный долг, активно участвовали в борьбе с эпидемиями, оказывали бесплатную медицинскую помощь местным жителям.

В 1901 году в г. Туркестане фельдшерам при Карнакском, Сузакском и Чулак-Курганском амбулаторных пунктов платили жалование в размере 33 рубля в месяц, годовое жалование составляло 400 рублей. Медицинский персонал названных пунктов состоял из фельдшера и переводчика-сторожа. Переводчики получали по 10 рублей в месяц, за год жалование составляло – 120 рублей. Так в Карнакском амбулаторном пункте фельдшеру Архипу Кармазину в 1901 году выплатили 400 рублей, сторожу-переводчику Сеид Ахмету Абдултайрову 120 рублей (ЦГА РК, 499: 53). Переводчиков специально не нанимали. Это были сторожи пунктов, понимающие русский язык, одновременно выполняющие обязанности переводчика.

Во многих пунктах на первое время были открыты амбулатории, где население обращалось к врачам и здесь же они получали необходимые медикаменты, список которых конечно был довольно маленьким, скудным и не отличался широким выбором. Однако следует отметить, что амбулаторная помощь была явно недостаточной. Из-за множества больных врачам приходилось довольно быстро осматривать пациентов, уделяя им по 1-2 минуты в максимуме, чтобы успеть оказать необходимую медицинскую помощь. Многие фельдшерские пункты и амбулатории располагались в непригодных ветхих зданиях, в которых слабо соблюдались санитарно-гигиенические нормы, и зачастую медработники учреждений были вынуждены прекратить свою деятельность.

Согласно государственным сметам начала XX века на устройство лечебных зданий и квартир для медицинского персонала требовалось бы свыше 2 миллионов рублей. Поэтому положение медицинских учреждений этого периода желало лучшего.

Первая частная аптека, где можно было приобрести лекарства, была открыта в Туркестане 1 марта 1905 года Шмулем Ароновичем Бароном.

Закон от 26 декабря 1905 года внес существенные изменения в оказание медицинской помощи сельскому населению коренных областей края (Полное собрание законов, 1908). Согласно новому закону жители сельских местностей получили возможность пользоваться услугами врачей. Ранее сельское население обращалось только к местному фельдшеру.

Сырдарьинская область была поделена на 18 врачебных участков. Границы участков определялись Туркестанским генерал-губернатором по представлению военных губернаторов. В каждом участке по одной сельской лечебнице на 6 койко-мест (кроватей) с медицинским штатом, который составляли 1 врач, 1 фельдшер, 1 фельдшер-акушерка (Туркестанские ведомости, 1910: 15). По нововведению закона должность участкового врача допускалось замещать женщинами-врачами. Так как, в силу устойчивых традиций религии и менталитета, женщины края были очень консервативны и практически не обращались к помощи врача-мужчины, пользуясь услугами местных лекарей (*емии*), знахарей (*тәуін*) и мулл (*молда*). В необходимых случаях усиленного режима генерал-губернатору края было предоставлено право командировать во врачебный участок нужное количество медперсонала из других участков или открывать на местах временные фельдшерские амбулаторные пункты.

В 1911 году при городском враче Яне Станиславовиче Мадалинском комната сторожа была оформлена в стационарное отделение с 4 койко-местами для больных. И в нарушении всяких санитарно-гигиенических норм сам сторож располагался здесь же.

Медицинский персонал города в 1910 году состоял из 2-х врачей, 1 фельдшера, 1 акушерка (повивальная бабка) и 1 фармацевта. В аптеке провизора Барона работал 1 фармацевт, 1 аптекарский ученик. За год было отпущено 1965 рецептов на сумму 1465 рублей (Обзор, 1911 год : 182).

В 1911 году в стационаре прошли лечение 17 пациентов. Число амбулаторных больных в этом году достигало 16 000 человек в год.

В городе Туркестане, как и во всех городах окраин Российской империи не выделялись достаточные средства для развития медицины и оказания медицинских услуг населению. Имеющиеся учреждения здравоохранения - амбулатории и больницы находились в бедственном положении, не хватало медицинских инструментов и лекарств. Вместе с тем жители города наряду с традиционной медициной постепенно приобщались к новшествам в области научной медицины.

Зарубежные авторы, отмечают что меры, предпринимаемые Российской империей в отношении местного населения в вопросах образования, медицины, религии следует охарактеризовать как колонизацию края, а успехи в медицинском обслуживании, так же как и русское образование, было направлено на культурное воздействие населения края (Russia, 1987: 235).

**Заключение.** Таким образом, в конце XIX - начале XX веков сосуществование традиционной и русской медицины на начальном этапе характеризуется взаимным игнорированием. Но постепенно русские медики-врачи признали достижения многовекового опыта народной медицины. Точно также, постепенно мусульманское население города стало обращаться к русским врачам. Нельзя обойти и заслугу медицинских работников, прибывших в край, которые самоотверженно служили своему делу в качестве специалистов.

В рассматриваемый период появились новые формы медицинских услуг – амбулаторные пункты, стационары, прививки от инфекционных болезней, учет болезней, аптеки, врачи, фельдшеры и другие медицинские работники. Это повлияло на расширение медицинского обслуживания населения и улучшения в вопросах здравоохранения края в целом и в частности города Туркестан.

### Список литературы

- Васильев Н. Наша общая беда и как помочь ей // Окраина. 1895. №61
- Добросмыслов А. Города Сырдарьинской области. Казалинск, Перовск, Туркестан, Аулие-Ата и Чимкент. Ташкент: эл.парт.типо-лит.О.А.Порцева, 1912. 204 с.
- Краснов А.Н. Очерк быта семиреченских киргиз (Сбор.Отд-ния этнографии 27 марта 1887 г.) // [Соч.] Д.чл. А.Н.Краснова. [СПб. Тип.А.С.Суворина, 1887], 46 с.
- Колосов Г.А. О народном врачевании сартов и киргизов Туркестана. СПб, 1903. С.63
- Левшин А. И. Описание киргиз-казачьих, или киргиз-кайсацких, орд и степей. Издательство: Алматы: Санат, 1996. 656 с.
- Литвинов В.П. Санитарно-эпидемиологические меры власти в системе паломничества мусульман Русского Туркестана (1865-1917 г.г.) // Власть. 2017. №5. С. 210-217
- Материалы для статистики Туркестанского края. Ежегодник / Под ред. Н.А.Маева. Вып 2. СПб., Туркестанский стат.ком., 1873. –VIII, 573 с.
- Махмудов М. Становление и развитие медицины и здравоохранения в Средней Азии (1867-1924 г.г.). Диссертация на соискание ученой степени доктора исторических наук. Ташкент. 1992. 243 с.
- Мачинский Н. От г. Оренбурга до г.Туркестана. Санитарные наблюдения. Казань. Типо-Литография Окружного штаба . 1896.
- Обзор Сырдарьинской области за 1889 год. Ташкент. Тип.при канцелярии Туркестанского генерал-губернатора. 1890. 380 с.
- Обзор Сырдарьинской области за 1890 год. Ташкент. Тип.при канцелярии Туркестанского генерал-губернатора. 1892. 306 с.
- Обзор Сырдарьинской области за 1910 год. Ташкент. Тип.при канцелярии Туркестанского генерал-губернатора. 1890-1916 – Прил.к отчету воен.губернатора. 1911. -193 с.
- Отчет ревизирующего по Высочайшему повелению, Туркестанский край. Тайного советника Гирса. СПб. 1883. 463 с.
- Полное собрание законов Российской империи. Собрание третье. Том XXV. 1905. Отделение I. От №25605-27172 и дополнения. СПб, 1908.157 с.
- Туркестанские ведомости. 9 октября, 1910. №30.
- Центральный Государственный архив Республики Казахстан (ЦГА РК). Ф.119. ОП. 2. Д. 26.
- ЦГА РК Ф. 145. ОП. 1. Д. 565.
- ЦГА РК Ф. 145. ОП. 1. Д. 391. .
- ЦГА РК, Ф. 119.ОП. 2.Д.26.
- ЦГА РК, Ф. 145.ОП. 1.Д.5.
- ЦГА РК, Ф. 145. ОП. 1.Д. 255.
- ЦГА РК, Ф. 145. ОП.1. Д.4991
- Ягмин А.Киргиз-Кайсацкие степи и их жители. Типография Карла Крайя. СПб., 1845, 101 с.
- Russia's Protectorates in Central Asian Empire 1885-1917// Russian Colonial Expansion to 1917 Ed.by M/Rywkin. London. New York. Mansell, 1987. P. 235

### References

- Vasil'ev N. Nasha obshhaja beda i kak pomoch' ej. // Okraina. 1895. №61 [in Russian]
- Dobrosyslov A. Goroda Syrdar'inskoj oblasti. Kazalinsk, Perovsk, Turkestan, Aulie-Ata i Chimkent. Tashkent: jel.part.tipo-lit. O.A. Porceva, 1912. 204 s. [in Russian]
- Krasnov A.N. Ocherk byta semirechenskih kirgiz (Sbor.Otdelenija jetnografii 27 marta 1887 g.) // Soch. D.chl. A. Krasnova. Spb. Tip. A.S. Suvorina, 1887, 46 s. [in Russian]
- Kolosov G.A. O narodnom vrachevanii sartov i kirgizov Turkestana. Spb, 1903. [in Russian]
- Levshin A.I. Opisanie kirgiz-kazach'ih ili kirgiz-kajsackih ord i stepej. Izdatelstvo: Almaty: Sanat, 1996. 656 s. [in Russian]
- Litvinov V.P. Sanitarno-jepidemiologicheskie mery vlasti v sisteme palomnichesvta musul'man Russkogo Turkestana (1865-1917 g.g.) // Vlast'. 2017. №5. S. 210-217 [in Russian]

- Materialy dlja statistiki Turkestanskogo kraja. Ezhegodnik/ Pod. red. N.A. Maeva. Vyp.2. SPb., Turkestanskij stat.koi., 1873. - VIII, 573 s. [in Russian]
- Mahmudov M. Stanovlenie i razvitie mediciny i zdravoohranenia v Srednej Azii (1867-1924 g.g.). Dissertacija na soiskanii uchenoj stepeni doktora istoricheskikh nauk. Tashkent. 1992. 243 s. [in Russian]
- Machinskij N. Ot goroda Orenburga do goroda Turkestana. Sanitarnye nabljudenija. Kazan'. Tipografija Okružnogo shtaba. 1896. [in Russian]
- Obzor Syrdar'inskoj oblasti za 1889 god. Tashkent. Tip.pri kanceljarii Turkestanskogo general-gubernatora. 1890. 380 s. [in Russian]
- Obzor Syrdar'inskoj oblasti za 1890 god. Tashkent. Tip.pri kanceljarii Turkestanskogo general-gubernatora. 1892. 306 s. [in Russian]
- Obzor Syrdar'inskoj oblasti za 1910 god. Tashkent. Tip.pri kanceljarii Turkestanskogo general-gubernatora. 1890-1916. Pril. k otchentu voen.gubernatora. 1911. 193 s. [in Russian]
- Otchet revizirueshhego po Vysochajshemu poveleniju, Turkestanskij kraj. Tajnogo sovetnika Girs. SPb. 1883. 463 s. [in Russian]
- Polnoe sobranie zakonov Rossijskoj imperii. Sobranie tret'e. Tom.XXV. 1905. Otdelenie I. Ot №25605-27172 i dopolnenija. SPb, 1908. 157 s. [in Russian]
- Turkestanskije vedomosti. 9 oktjabrja, 1910. №30 [in Russian]
- Central'nyj Gosudarstvennyj arhiv Respubliki Kazahstan (CGA RK). F.119,OP. 2. D.26
- CGA RK. F. 145. Op. 1. D.565
- CGA RK. F. 145. Op. 1. D.391
- CGA RK. F. 119. Op. 2. D.26
- CGA RK. F. 145. Op. 1. D.5
- CGA RK. F. 145. Op. 1. D.255
- CGA RK. F. 145. Op. 1. D.4991
- Jagmin A. Kirgiz-Kajsackie stepi i ih zhiteli. Tipografija Karla Krajja. SPb., 1845. 101 s. [in Russian]
- Russia s Protectorates in Central Asian Empire 1885-1917 // Russian Colonial Expansion to 1917 Ed.by M / Rywkin. London. New York. Mansell, 1987. P. 235 [in English]

МРНТИ 03.20.00

DOI 10.51943/1814-6961\_2022\_1\_77

## АБУЛХАИР ХАН – БАШКИРСКИЙ СЛЕД (СОБЫТИЯ И ФАКТЫ)

Зинуров Рафаил Нариманович<sup>1\*</sup><sup>1</sup>Представительство РАН на территории Республики Башкортостан

\*Автор-корреспондент

E-mail: rafailzinuroff@yandex.ru

**Аннотация.** В статье рассматриваются особенности «башкирской модели» принятия русского подданства и «казахской модели» в лице хана Абулхаира, утверждается о схожих понятиях подданства с правом уйти к другому сюзеру. Россия активизировала свою юго-восточную политику, используя Башкирию как плацдарм. Двойственность статуса хана перед русской властью, связи с башкирской элитой даны в привязке к событиям восстания 1737–1738 гг. Отношение хана к башкирской знати, их давние связи, опыт русской власти в интригах, позволили империи использовать Абулхаир хана в своих целях в ходе подавления башкир и аресте их лидеров. Автор обосновывает, что несмотря на всю противоречивость отношений, именно казахи являлись потенциальными союзниками башкир в ходе данного восстания.

**Ключевые слова:** Российская империя, граница, башкиры, казахи, подданство, Малый жуз, хан Абулхаир, посольство, В.Н. Татищев, Оренбург.

ГТАМР 03.20.00

## ӘБҰЛХАЙЫР ХАН – БАШҚҰРТСТАНДАҒЫ ІЗІМЕН (ОҚИҒАЛАР МЕН ФАКТІЛЕР)

Зинуров Рафаил Нариманұлы<sup>1\*</sup><sup>1</sup>Ресей Ғылым академиясының Башқұртстан Республикасындағы өкілдігі

\*Автор-корреспондент

E-mail: rafailzinuroff@yandex.ru



**МАЗМҰНЫ  
СОДЕРЖАНИЕ  
CONTENTS**

**ДЕРЕКТАНУ ЖӘНЕ ТАРИХНАМА  
ИСТОЧНИКОВЕДЕНИЕ И ИСТОРИОГРАФИЯ  
SOURCE STUDING AND HISTORIOGRAPHY**

**Әбсадық А.А., Қабылдинов З.Е., Арықбаева Ж.**

А. ВАСИЛЬЕВТИҢ «ИСТОРИЧЕСКИЙ ОЧЕРК РУССКОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
В ТУРГАЙСКОЙ ОБЛАСТИ» АТТЫ ЕҢБЕГІНІҢ ТАРИХИ ДЕРЕКТІК  
ЖӘНЕ ТАНЫМДЫҚ МАҢЫЗЫ (Очерктің ІІ және ІІІ бөлімдері бойынша).....5

**Абдиров М.Ж.**

МУХАММЕД-ХАНАФИЯ (ЧОКАН) ЧИНГИСОВИЧ ВАЛИХАНОВ  
ОБ ЭТИМОНЕ «КАЗАК», ЭТНОНИМЕ «КАЗАХ» И ЭТНОГЕНЕЗЕ  
КАЗАХСКОГО НАРОДА (статья первая).....15

**Хамраев А.Т.**

«КИССАС УЛ АНБИЁ» НАСИРЕДДИНА БУРХАНИДДИНА РАБГУЗИ  
В КОНТЕКСТЕ ОБЪЯВЛЕНИЯ ИСЛАМА ГОСУДАРСТВЕННОЙ  
РЕЛИГИЕЙ ЗОЛОТОЙ ОРДЫ.....24

**Ермуханова Х.К., Бексейтова А.Т.**

ҚАЗАҚСТАНДАҒЫ ПОЛИЭТНИКАЛЫҚ ҚОҒАМ ТАРИХЫНЫҢ МӘСЕЛЕЛЕРІ:  
ТАРИХНАМАЛЫҚ ШОЛУ.....31

**Мейрамбеков А.Қ., Закарья Р.**

XX ғ. ЕКІНШІ ЖАРТЫСЫ – XXI ғ. БАСЫНДАҒЫ НЕМІС  
ТАРИХНАМАСЫНДАҒЫ КЕҢЕСТІК КЕЗЕҢДЕГІ ҚАЗАҚСТАН МӘДЕНИЕТІ.....41

**ОРТА ҒАСЫРЛАР ТАРИХЫ  
СРЕДНЕВЕКОВАЯ ИСТОРИЯ  
MEDIEVAL HISTORY**

**Кортабаева Г.К., Авалиев А.А.**

ДИПЛОМАТИЧЕСКАЯ ПЕРЕПИСКА КАЗАХСКОГО ХАНСТВА  
С СОСЕДНИМИ ГОСУДАРСТВАМИ (XVIII в.).....50

**Темиргалиев Р.Д.**

О ПОДСУДНОСТИ ЧИНГИЗИДОВ ТРАДИЦИОННОМУ СУДУ БИЕВ.....61

**ЖАҢА ЗАМАН ТАРИХЫ  
НОВАЯ ИСТОРИЯ  
NEW HISTORY**

**Динашева Л., Сандыбаева А.**

ЛЕЧЕБНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ГОРОДА ТУРКЕСТАНА И ОКАЗАНИЕ  
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В КОНЦЕ XIX – В НАЧАЛЕ XX ВЕКА.....69

**Зинуров Р.Н.**

АБУЛХАИР ХАН – БАШКИРСКИЙ СЛЕД. (СОБЫТИЯ И ФАКТЫ).....77

**Мұхатова О.Х.**

XIX ҒАСЫРДЫҢ ЕКІНШІ ЖАРТЫСЫНДАҒЫ ҚАЗАҚСТАНДАҒЫ  
ПРАВОСЛАВИЕЛІК МИССИОНЕРЛЕРДІҢ ҚЫЗМЕТІ.....89

**Абдулина А.Т.**

К ИСТОРИОГРАФИИ ПРОБЛЕМЫ ПРАВОСЛАВНОГО  
МИССИОНЕРСТВА В КАЗАХСТАНЕ.....101

**Қуанбай О.Б.**

ПОЛИТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ САРЖАНА КАСЫМУЛЫ В НАЦИОНАЛЬНО-  
ОСВОБОДИТЕЛЬНЫХ ВОССТАНИЯХ КАЗАХСКОГО НАРОДА В 1825–1836 ГГ.....109



**КЕҢЕС ДӘУІРІ ТАРИХЫ  
ИСТОРИЯ СОВЕТСКОГО ПЕРИОДА  
SOVIET PERIOD HISTORY**

<b>Капаева А.Т., Касымова Д.Б.</b> ФОРМИРОВАНИЕ КАДРОВ В СОВЕТСКОМ КАЗАХСТАНЕ: СТИЛЬ ЖУМАБАЯ ШАЯХМЕТОВА.....	120
<b>Ахмет А.Қ.</b> УНИВЕРСИТЕТ ТАРИХЫ: ТАСАДА ҚАЛҒАН ДЕРЕКТЕР.....	130
<b>Мырзатаева З., Алипова Д., Жұмабаева К., Сапанов С.Ж., Уалтаева А.С.</b> АТЫРАУ ОБЛЫСЫНЫҢ 1920-1930 ЖЖ. ҚОҒАМДЫҚ-САЯСИ ӨМІРІНДЕГІ МҮНАЙ ӨНДІРІСІНІҢ ОРНЫ.....	139
<b>Сәтбай Т.Я., Жолдасұлы Т., Ахметбек Б.М.</b> СӘУЛЕТШІЛЕР МЕН СУРЕТШІЛЕР ОДАҒЫНЫҢ ҚАЗАҚСТАННЫҢ МӘДЕНИ ДАМУЫНА ҚОСҚАН ҮЛЕСІ (1946-1970 жж.).....	149
<b>Бәкір Ә.Қ., Тайман С.Т.</b> М. ШОҚАЙ - МҮСЫЛМАН ЭМИГРАНТТАРЫНЫҢ КӨШБАСШЫСЫ.....	160
<b>Бекмагамбетова М.Ж., Бекмагамбетов Р.Қ., Бимолданова А.А.</b> ОПИУМ ДЛЯ НАРОДА: АТЕИСТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ КАЗАХСТАНЦЕВ ПЕРИОДА «РАЗВИТОГО СОЦИАЛИЗМА».....	170

**ЭТНОЛОГИЯ ЖӘНЕ АРХЕОЛОГИЯ  
ЭТНОЛОГИЯ И АРХЕОЛОГИЯ  
ETHNOLOGY AND ARCHEOLOGY**

<b>Тоқтабай А.У.</b> ТӘЖІКСТАНДАҒЫ ҚАЗАҚТАРДЫҢ КИЕЛІ ЖЕРЛЕРІ МЕН ТАРИХИ ОРЫНДАРЫ (ЭТНОГРАФИЯЛЫҚ ЭКСПЕДИЦИЯ МАТЕРИАЛДАРЫ БОЙЫНША).....	181
<b>Орынбаева Г.У.</b> КАЗАХСКИЙ АУЛ И СОВЕТСКАЯ МОДЕРНИЗАЦИЯ: ТРАДИЦИОННАЯ КУЛЬТУРА В ПРЕДДВЕРИИ ГИБЕЛИ.....	191
<b>Жомарт Ж.</b> ҚАЗАҚ ХАЛҚЫНЫҢ ҚҰРАМЫНДАҒЫ ҚОҢЫРАТ ТАЙПАСЫНЫҢ КӨНЕ ТАРИХЫ.....	200
<b>Жетібаев К.М., Сиздиқов Б.С., Арынов Қ.С., Бахтыбаев М.М.</b> СЫҒАНАҚ ҚАЛАШЫҒЫНДА ЖҮРГІЗІЛГЕН АРХЕОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ ЖҰМЫСТАРЫНЫҢ НӘТИЖЕЛЕРІ.....	209
<b>Abdigaliyeva D., Zhumabayev B., Isabayeva B.</b> THE ROLE OF SACRED SITES IN THE DEVELOPMENT OF DOMESTIC TOURISM IN KAZAKHSTAN.....	219
<b>Дуванбеков Р.С.</b> О ПРОБЛЕМАХ ХРОНОЛОГИИ КАМЕННОЙ ИНДУСТРИИ ПАЛЕОЛИТА ВОСТОЧНОГО КАЗАХСТАНА В ИСТОРИЧЕСКОМ АСПЕКТЕ.....	226

**Рецензия  
Сын-пікір  
Review**

<b>Балтабаева К.Н.</b> РЕЦЕНЗИЯ НА КНИГУ: НӘБИЖАН МҰҚАМЕТХАНҰЛЫ. ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ФЕНОМЕН: ҚАЗАҚ ХАЛҚЫНЫҢ БӨЛІНУІ МЕН ТҮТАСТАНУ ҮДЕРІСІ.....	236
---	-----

**Басуға 29.03. 2022 қол қойылды**

Шартты баспа табағы – 12,5

Офсеттік басылым

Таралымы 150 дана.

Ш.Ш. Уәлиханов атындағы Тарих және этнология институты,  
«Отан тарихы» журналының редакциясында басылды