

ОТРАСЛЕВЫЕ СЮЖЕТЫ

ИСТОРИЧЕСКИЕ КОРНИ
И ПРИМЕРЫ МОБИЛИЗАЦИОННОГО
ПОВЕДЕНИЯ РОССИЯН

Центр исследований гражданского общества
и некоммерческого сектора НИУ ВШЭ
А.Туманова

Исторические корни и примеры мобилизационного поведения россиян

Вторая половина XIX - начало XX вв. в России были насыщены несколькими кровопролитными войнами, эпидемиями, уносившими десятки тысяч жизней, масштабными экономическими, социальными и политическими кризисами. Так, только в канун Первой мировой войны в Российской империи на учете состояло порядка 13 млн. инфекционных больных разной степени тяжести. И общество было вынуждено активно мобилизоваться, чтобы отвечать на вызовы времени.

Существенную роль в борьбе с заболеваниями играли медицинские общества, в особенности наиболее крупные - Российское общество Красного Креста и Общество русских врачей в память Н.И. Пирогова. Помимо разного вида тифа, в России регулярно возникали эпидемии холеры, оспы, скарлатины, малярии, дизентерии, чахотки и чумы.

В современных СМИ COVID-19 все чаще сравнивают с войной, речь идет о мобилизации общества и государства для ведения «боевых действий». Рассмотрим формы и способы мобилизационного поведения, которое российское общество выработает в исторической перспективе.

Существенным представляется опыт, накопленный международной организацией «Красный Крест». Забота о больных и раненых воинах стала начаться в России со второй половины XIX в. До этого в России, как и во многих европейских странах, ситуация была весьма непростой. Так, в период Наполеоновских войн во французской армии раненые солдаты подолгу не получали пищу.

В российской армии в 1812 г. не только простых солдат, но и лиц, приближенных к императору Александру I, порой нечем было перевязывать, они оставались без надлежащего ухода.

Нельзя не учитывать, что большинство солдат гибло не на поле сражения, а в лазаретах, из-за плохо организованной врачебной помощи, недостаточной международно-правовой охраны больных, и врачебного персонала. Так, с 1792 по 1815 гг. во французской армии из 4,5 млн. солдат на поле сражения было убито 150 тыс. человек, а от болезней и ран умерло в 2,5 млн. В течение русско-турецкой кампании 1828-1829 гг. от болезней умерло 118, 2 тыс. человек, при этом число солдат, состоявших в строю, было всего 124 тыс. человек. В период Крымской войны 1853-1856 гг. в английской армии на 1,8 тыс. человек, умерших от ран, приходилось 17, 6 тыс. человек, умерших от болезней (эпидемий и простуды). Многие из погибших могли быть спасены при оказании надлежащей помощи.

Все эти факты, а их публиковали газеты, производили сильное впечатление на население воюющих держав, и в частности, на жителей Великобритании. Под влиянием этого фактора на помощь государственным врачебным учреждениям пришли частные лица – жертвователи и помогающие участием в организации ухода за больными и ранеными. Благодаря этому шагу смертность в английской армии уже зимой 1855-1856 гг. уменьшилась сразу в 11 раз. Показательно, сколько жизней можно спасти при внимательном отношении к врачебной помощи во время войны¹.

Начало развитию врачебной помощи на войне положила деятельность благотворительной организации под патронажем представительницы императорской фамилии. Так, великая княгиня Елена Павловна в память об умерших дочерях основала в Петербурге в 1854 г. Крестовоздвиженскую общину сестер милосердия.

В свою очередь, образование Российского общества Красного Креста (далее - РОКК) было результатом развития международного

¹ Ладыженский А.М. Красный Крест. М., 1914. С. 2-3.

права, а именно выработки на конгрессе в Женеве в августе 1864 г. международной конвенции, согласно которой больные и раненые воины, к какой бы национальности они не принадлежали, должны были пользоваться покровительством и помощью Красного Креста. Россия была в числе государств, примкнувших к данной конвенции. В мае 1867 г. в Петербурге было учреждено Общество попечения о больных и раненых воинах, переименованное в 1879 г. в Общество Красного Креста, взятое под покровительство императрицей Марией Александровной – супругой императора Александра II².

В первые годы работы РОКК организовывало уход за ранеными и больными воинами, занималось созданием госпиталей и санитарных поездов, сбором пожертвований в пользу раненых. В орбиту благотворительной деятельности ассоциации входили также раненые неприятельских армий. РОКК имело санитарные поезда и суда, лазареты, готовило медицинские кадры и санитарный персонал³.

Однако вскоре организация заручилась пожертвованиями и расширила сферу своей деятельности, включив в нее помощь пострадавшим от стихийных бедствий: эпидемий, пожаров, голодовок, наводнений и землетрясений. В мирное время РОКК уделяло большое внимание сбору пожертвований для пострадавших от стихийных бедствий, закупке хлеба в урожайных губерниях, созданию столовых, ночлежных домов и приютов для детей, организации общественных работ. РОКК неоднократно оказывала помощь переселенцам, пострадавшим от неурожая.

Финансовая база организации формировалась не только государством, но и сословными группами российского общества. Так, московское купечество в апреле 1877 г. пожертвовало Красному Кресту 1 млн. рублей; такую же сумму дала Московская городская дума. Петроград и другие местности России вносили пожертвования, которые достигли 17.314.774 руб.⁴ Во время голода 1891–92 г. под эгидой Красного Креста действовало 1798 попечительств (22 губернских, 145 уездных, 1279 участковых, 352 сельских), которые организовали 3,4 тыс. учреждений помощи голодающему населению (столовые, чайные, пекарни, приюты, ночлежные дома), охватившие 217 тыс. человек⁵.

К началу XX в. РОКК – это разветвленная структура учреждений (их насчитывалось 636) с широкой сетью подразделений в губернских и уездных городах. В ведении РОКК числилось 89 общин сестер милосердия⁶, а также 2 учреждения для фельдшерниц, 2 инвалидных дома, несколько приютов и лечебниц, 187 местных комитетов, 6 окружных и 80 местных управлений. Капитал РОКК составлял более 9 млн руб.⁷

Приходную часть бюджета РОКК, по данным на 1913 г., составляли сборы с заграничных паспортов и проезжающих по железным дорогам пассажиров (26,4% доходов), пожертвования частных лиц (20,9%), плата с амбулаторных и стационарных больных (15,8%), проценты с пожертвованных капиталов (13,5%). Значительная часть финансовых вливаний поступала на организацию и содержание врачебно-санитарных учреждений (41,8% всех расходов),

² Ладыженский А.М. Указ. соч. С. 1, 9.

³ Там же. С. 10. См. также: Hutchinson J. F. *Champions of Charity: War and the Rise of the Red Cross*. Boulder, Colo, 1996. P. 5-15.

⁴ Ладыженский А.М. Указ. соч. С. 10, 14.

⁵ Максимов Е.Д. Очерк истории развития и современного положения общественного призрения в России // *Общественное и частное призрение в России*. СПб., 1907. С. 40.

⁶ Максимов Е.Д. *Особые благотворительные ведомства и учреждения*. СПб., 1903. С. 68-69.

⁷ Дерюжинский В.Ф. *Полицейское право*. СПб., 1908. С. 523.

недвижимых имущества (27%), приобретение медикаментов и медицинского оборудования (13,6%)⁸.

Помощь раненым и больным воинам в России существенно продвинулась в период Русско-японской войны 1904-1905 гг. РОКК предприняло большие усилия для подготовки сестер милосердия. К концу 1904 г. работало 64 лазарета на 12035 кроватей, 7 врачебно-питательных отрядов Красного Креста, 20 летучих отрядов и т.д. Под руководством главноуполномоченных Красного Креста к 1 января 1905 г. в его подразделениях работали 362 врача, 89 фармацевтов и студентов, 959 сестер милосердия, 35 фельдшеров, 15 фельдшериц и 1824 санитаров. Был организован врачебный резерв из 1560 человек, в т.ч. 187 врачей. Частная помощь солдатам достигала тогда 37 млн. руб., не считая пожертвований вещами и волонтерским трудом⁹.

Силами Красного Креста г. Москвы были устроены: госпиталь на 225 кроватей, позднее расширенный до 500 кроватей; два плавучих госпиталя и два летучих отряда. Мастерские и склады Красного Креста в Москве собрали значительные запасы теплой одежды, перевязочных и лекарственных средств. Красно-крестная организация Москвы содействовала улучшению перевозки раненых по железным дорогам¹⁰.

Опыт оказания трудовой помощи населению, пострадавшему от неурожая 1899 г., на рубеже предприняло Попечительство о трудовой помощи и домах трудолюбия. Попечительство было учреждено под покровительством императрицы Александры Федоровны – жены Николая II. Трудовая помощь являлась относительно новой формой для лиц, желавших трудиться, однако не находивших себе применения.

На рубеже XIX-XX вв. Попечительством о трудовой помощи в Поволжье были командированы 2 отряда, оказавшие помощь кустарям и устроившие в ряде мест ясли для детей. Опыт организации труда, успешно внедренный Попечительством в Центре России, был апробирован в губерниях южных губерниях и в Сибири. В годы Первой русской революции правительство выделило Попечительству солидную денежную субсидию на организацию общественных работ в пострадавших от неурожая губерниях. На эти цели за период с конца 1905 г. по 1 января 1907 г. было затрачено более 2 млн руб. К 1 октября 1907 г. средства Попечительства о трудовой помощи составляли более 1,4 млн руб.

⁸ Ульянова Г.Н. Система благотворительности в Российской империи с конца XIX в. и до начала Первой мировой войны: обзор статистических данных // Благотворительность в России. 2004/2005: Исторические и социально-экономические исследования / Под общ. ред. О. Л. Лейкинда. СПб., 2005. С. 45.

⁹ Ладыженский. Указ. соч. С. 30-31.

¹⁰ Там же. С. 34.