

**ВАЗОРАТИ МАОРИФ ВА ИЛМИ ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН
МУАССИСАИ ДАВЛАТИИ ТАЪЛИМИИ «ДОНИШГОҲИ
ДАВЛАТИИ БОХТАР БА НОМИ НОСИРИ ХУСРАВ»**

Бо ҳуқуқи дастнавис

**ТДУ: 6/4 (34)
ТКБ: 51.1 (2 тоҷик)**

ЮСУФИЁН МАНЗУРАИ МАНСУРӢ

**ТАШАККУЛ ВА ИНКИШОФИ СОҲАИ ТАНДУРУСТӢ ДАР
МИНТАҚАИ ҚӢРҒОНТЕППАИ ВИЛОЯТИ ХАТЛОНИ
ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН (СОЛҲОИ 1924-1991)**

А В Т О Р Е Ф Е Р А Т И

диссертатсия барои дарёфти дараҷаи илмӣ номзади илмҳои таърих аз рӯйи
ихтисоси 07.00.02 – Таърихи ватанӣ (таърихи халқи тоҷик)

Бохтар – 2025

Диссертатсия дар кафедраи таърихи халқи тоҷики Муассисаи давлатии таълимии «Донишгоҳи давлатии Бохтар ба номи Носири Хусрав» омода гардидааст.

Рохбари илмӣ:	Алимов Давлатали Халилович - доктори илмҳои таърих, профессор, мудири кафедраи таърихи умумии Донишгоҳи давлатии Бохтар ба номи Носири Хусрав
Муқарризони расмӣ:	Акрамов Зикриё Иномович – доктори илмҳои таърих, профессори кафедраи таърихи халқи тоҷики Донишгоҳи миллии Тоҷикистон Абдурахмонов Зевар Вафоназарович – номзади илмҳои таърих, и.в. дотсенти кафедраи ҷомеашиносии МДТ «Донишгоҳи давлатии тиббии Тоҷикистон ба номи А. Сино»
Муассисаи пешбар:	Академияи идоракунии давлатии назди Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон

Ҳимояи диссертатсия санаи «10» - уми октябри соли 2025, соати 11:00 дар ҷаласаи Шурои диссертатсионии 6D.KOA-082- и назди Муассисаи давлатии таълимии «Донишгоҳи давлатии Бохтар ба номи Носири Хусрав» (суроға: 735140, Ҷумҳурии Тоҷикистон, вилояти Хатлон, ш. Бохтар, кӯчаи Айнӣ, 67) баргузор мегардад. E-mail: mahmadullojalilov@mail.ru; рақами телефони котиби илмӣ +992904-11 02 66.

Бо диссертатсия ва автореферати он тавассути сомонаи www.btsu.tj ва дар китобхонаи МДТ «ДДБ ба номи Носири Хусрав» шинос шудан мумкин аст.

Автореферат «__» _____ соли 2025 ирсол шудааст

Котиби илмӣ
шурои диссертатсионӣ
номзади илмҳои таърих

Ҷалилов М.Ш.

МУҚАДДИМА

Мубрамияти мавзуи таҳқиқот. Илми таърих танҳо сиёсати давлатҳоро намеомӯзад, балки дар навбати аввал рушд ва инкишофи соҳаҳои мухталифи ҳаёти ҷомеа дар шакли хронологӣ таҳлил намуда, омилҳои асосии пешрафти ин ва ё он самти инкишофи давлатро муайян мекунад. Таҷрибаи илмӣ нишон медиҳад, ки аксарияти олимони соҳаи таърих дар таҳқиқотҳои илмӣ ба рушди соҳаи сиёсии давлатҳо диққати бештар медиҳанд ва аз ин лиҳоз соҳае, ки ба фикри олимони мавқеи дуввумдараҷа доранд, дар қанор мемонанд ва яке аз чунин соҳаҳо ин соҳаи тиб мебошад. Ба характери анахронистии илми таърих нигоҳ накарда, имрӯз мо шояди таҳқиқотҳои синхронӣ дар илми таърих гардида истодем, ки дар натиҷаи онҳо на танҳо сохти сиёсии давлат, тарзи идоракунии он, балки омӯзиши соҳаҳои алоҳидаи он мавриди таҳқиқот қарор мегирад.

Таърихи тиб қисми ҷудонашавандаи таърихи ҷомеа мебошад, зеро вай дар худ рушду инкишофи илм, ихтироёкорӣ, ҳолати саломатии одамон ва сабабҳои афзоиш ва пастшавии аҳолиро таҷассум мекунад. Мавзуи таърихи соҳаи тиб дар минтақаи Қўрғонтеппаи вилояти Хатлони Ҷумҳурии Тоҷикистон қисми муҳими таърихи тибби Ҷумҳурии Тоҷикистонро ташкил медиҳад ва аз ин лиҳоз таҳқиқи ин мавзӯ на танҳо дар пешрафти илми тиб, балки барои ғанӣ гардонидани таърихи Тоҷикистон мусоидат мекунад. Таҳқиқоти таърихи соҳаи тибби минтақаи Қўрғонтеппаи вилояти Хатлон аз ҷиҳати хронологӣ аз давраи ғалабаи Инқилоби сотсиалистии Октябр (с.1917) оғоз гардида то соли 1991 -ро дар бар мегирад. Аммо ин маънои онро надорад, ки мо дар ин рисола таърихи чандинҳазорсолаи тибби мардумии халқи тоҷикро сарфи назар кунем, зеро он асоси тибби муосирро гузоштааст ва ба ҷаҳониён чунин ҷеҳраҳои намоёнро ба монанди Абуалӣ ибни Сино, Форобӣ, Закариёи Розӣ ва дигар шахсиятҳои барҷастаи соҳаи тибро рӯйи қор овардааст. Ба характери байнифанӣ доштани худ нигоҳ накарда, мавзуи мазкур барои таҳқиқи илми таърих ва соҳаи тиб аҳамияти қалон дорад.

Дар ҳудуди ҳозираи вилояти Хатлон соҳаи тиб дар шакли замонавии худ танҳо дар солҳои 20-уми асри XX таъсис ёфт. Дар ин давра аввалин беморхонаҳо, марказҳо ва амбулаторияҳо, таъсис гардиданд. Маҳз бо ташкилёбии Ҳокимияти

Шуравӣ алоқаи марказҳои тиббии Бухорои Шарқӣ ва донишқадаҳои тиббии мамлакати Шуравӣ таъсис гардид, ки дар натиҷаи он ҳазорон кадрҳои баландихтисоси соҳаи тиб ба Тоҷикистон омаданд.

Муҳимияти илмии мавзӯи мазкур дар он зоҳир мегардад, ки дар рисола бори аввал дар шакли рисолаи номзадӣ, дар доираи илми таърих давра ба давра рушди соҳаи тибби минтақаи Қўрғонтеппаи вилояти Хатлон мавриди таҳлил қарор гирифтааст.

Дар баробари ин дар рисола ба тариқи хронологӣ рушди соҳаи тиб дар мисоли яке аз минтақаҳои вилояти калонтарини ҷумҳурӣ таҳлил гардида, нақши он дар рушди тибби умумичумҳуриявӣ инъикос ёфтааст. Дар рисола инчунин таърихи тоинқилобии тиб мавриди омӯзиш қарор гирифта, ҳамчун тибби мардумӣ дар шакли хизматрасонии табибони гиёҳшинос ва дар шакли муолиҷаи он аз тарафи табибони маҳаллӣ нишон дода шудааст. Дар рисола инчунин нақши сохти Шуравӣ дар сохтмони тибби замонавӣ нишон дода мешавад.

Рисолаи диссертатсионӣ ба таҳқиқ ва таҳлили масъалаи муҳими камомӯхташуда – таърихи барқароршавӣ ва рушди муассисаҳои тиббӣ дар минтақаи Қўрғонтеппаи вилояти Хатлони Ҷумҳурии Тоҷикистон дар солҳои шуравӣ бахшида шудааст. Рушди тиб ва сифати саломатии аҳоли яке аз масъалаҳои муҳими давлату ҷомеа мебошад. Бинобар ҳамин сабаб, омӯзиши таҷрибаи зиёд, пайдарпайи дар қабули қарорҳо - ин гавари рушди соҳаи тандурустӣ мегардад. Айни замон Ҷумҳурии Тоҷикистон дар соҳаи тандурустӣ ислохотҳои зиёде гузаронида истодааст. Мушкилотҳои пешомада дар вақти гузаронидани ислохот ба роҳи дурусти рушди соҳаи тандурустӣ мусоидат мекунад.

Ғайр аз ин, барои фаҳмидан ва гузаронидани ислохотҳои муосир дар сохти системаи давлатии тиббӣ омӯхтани дигаргуниҳои қатъии ҳангоми идораи соҳаи тиб, ки дар бисёр ҷиҳатҳо бо барқароршавии ҳокимияти шуравӣ ва аввалин тағйиротҳои баъдиинқилобӣ алоқаманд аст, зарур мебошад.

Махсусан, барои гузаронидани ислохот дар ин соҳа ҳатман таҷрибаи устувори марказонидашудаи тиббиро бояд ба назар гирифт. Бинобар он, вобаста

ба ин барои мавриди таҳқиқот қарор додани давраи омӯзиш, таҷрибаи ҷорӣ намудани сиёсати давлатӣ дар соҳаи тандурустӣ, имконият фароҳам меорад, агарчанде баъзе ҳодисаҳои гуногунро ба ҳисоб нагирем.

Дарачаи омӯзиши масъала. Мавзуи мазкур идомаи таҳқиқотҳои сершумори олимони тоҷик доир ба таърихи тибби тоҷик буда, дар баробари онҳо дар таърихи тибби Ҷумҳурии Тоҷикистон саҳми муайян мегузорад. Бинобар он, меҳнати нахустин ташкилкунандагони соҳаи тандурустии минтақаи Қўрғонтеппаи вилояти Хатлони Ҷумҳурии Тоҷикистон ҷолиби диққат гардида буд [39; 41].

Дар таълифи диссертатсия аз маводҳои бойгонии шаҳру ноҳияҳо, беморхонаҳои марказӣ, бойгонии шахсии собиқадорони соҳа, маҷалла ва нашрияҳои воситаҳои ахбори омма, таҳқиқотҳои саҳроӣ, аз ҷумла, маводҳои бойгонии Саридораи бойгонии назди Ҳукумати Ҷумҳурии Тоҷикистон [4], Бойгонии давлатии вилояти Хатлон дар шаҳри Бохтар [20], Бойгонии Вазорати тандурустӣ ва ҳифзи иҷтимоии Ҷумҳурии Тоҷикистон [22], хотираҳои кормандони собиқадори соҳаи тиб, собиқадорони ҷангу меҳнат, ки дар соҳаи тибби ҳарбӣ хизмат намуданд, маълумоти омории беморхонаҳои марказӣ ва таҳқиқоту сарчашмаҳои соҳавӣ, маълумоти ҳисоботии муассисаҳои тиббӣ ва маълумоти бойгонии шахсии собиқадорони соҳа истифода гардиданд.

Таърихнигории таърихи тибби тоҷик вобаста ба давраҳои инкишофи он қисмҳои зеринро дар бар мегирад:

- давраи тоинкилобӣ;
- давраи барпошавии Ҳокимияти Шуравӣ то солҳои 30-юми асри XX;
- давраи Ҷанги Бузурги Ватанӣ (солҳои 1941-1945);
- давраи солҳои 50-60-уми асри XX;
- давраи солҳои 1970-1991.

Бо дарназардошти таърихи ягонаи системаи тибби замони Шуравӣ дар Осиёи Миёна, дар таҳқиқоти мазкур дар баробари қорҳои илмӣ олимони тоҷик инчунин таҳқиқотҳои олимони Ҷумҳурии Ўзбекистон низ мавриди таҳлил қарор гирифтанд [24; 33; 35; 36; 37; 46]. Дар ин масир тақсимбандии марҳилаҳои

таърихии инкишофи тиб дар Осиёи Миёна, боиси таваччуҳ аст, ки аз давраҳои зерин иборат мебошад:

- давраи аввал солҳои 1921-1924-ро дар бар гирифта он рафти кори аввалин экспедитсияҳои тропикиро дар бар мегирад;

- давраи дуввум солҳои 1924 -1932-ро дар бар гирифта, он давраи мубориза бо бемории ришта махсуб мешавад. Дар ин давра олимони рус Л.Ф. Бурова ва И.А. Кассирский номгӯи пурраи бемориҳои сироятии минтақаи Осиёи Миёнаро тартиб медиханд;

- давраи саввум солҳои 1932-1937 давом карда, дар рафти он бемории нағзак (оспа) пурра аз байн бурда шуд;

- дар давраи чаҳорум солҳои 1937-1941 мубориза бо бемориҳои минтақавӣ идома ёфт;

- дар солҳои Ҷанги Бузурги Ватанӣ (1941-1945) соҳаи тиб ҳамчун соҳаи ёрирасон барои фронт хизмат кард, аммо ин давра аз соли 1941 то соли 1945, давраи идомаи мубориза бо бемориҳои сироятӣ доништа шуд;

- давраи охири мубориза бо бемориҳои сироятиро ба солҳои 1945-1957 мансуб медонанд. Дар ин давра бемориҳои сироятӣ ҳамчун бемориҳои карантинӣ аз байн бурда шуданд [48, с.642-645]. Қисми таърихи тиб дар доираи инкишофи ҷомеа дар китобҳои таърихи олимони тахрихшиноси тоҷик оварда шудаанд [26; 29; 30; 31; 32; 38; 42].

Таҳқиқи давраи аввали таъсисёбии системаи тибби замонавӣ дар Осиёи Миёна - аввали солҳои 20-уми асри XX омӯзиши васеи тибби Осиёи Миёнаро тақозо мекунад, зеро ин давра марказҳои калонтарини ёрии тиббӣ дар шаҳри Тошкент ҷойгир шуданд. Аз ҳамин лиҳоз маълумотҳои Осиёи Миёнаро дар хусуси таъсисёбии тиб дар ин минтақа аҳамияти илмӣ ва методологӣ доранд. Аз он ҷумла, тадқиқотҳои Абдуллоев А.А. давраи калони таърихӣ аз соли 1865 то соли 1941-ро дар бар мегиранд ва барои омӯзиши таърихи тибби Тоҷикистон ҳамчун сарчашмаи таҳқиқот хизмат мекунанд. Дар Тоҷикистон таҳқиқотҳои илмӣ дар бораи таърихи тиб дар солҳои 90-уми асри XX ба роҳ монда шудаанд. Аз он ҷумла соли 1993 аз тарафи олимони тоҷик Исҳоқӣ Ю.Б. ва Тоҷиев Я.Т.

китоби дарсӣ бо номи “Таърихи мухтасари тибби тоҷик” баромад, ки дар он дар шакли мухтасар таърихи тибби тоҷик аз давраи охири асри XIX то охири асри XX ҷамъоварӣ гардидааст [34, с. 128].

Аммо ин китоб ба пуррагӣ тамоми таърихи тибро дар Тоҷикистон фаро гирифта наметавонист. Дар ин масир аҳамияти кори илмӣ Марченко М.А. бештар қобили таваҷҷуҳ аст, ки дар он таърихи тибби тоҷик дар солҳои Ҷанги Бузурги Ватанӣ (1941-1945) таҳқиқ шудааст [47]. Ин таҳқиқот қаҳрамони табибони тоҷик ва дигар миллатҳои шуравиро дар солҳои душвори ҷанг нишон дод, аммо бо сабаби маҳдудиятҳои хронологӣ пурра таърихи тибби тоҷикро инъикос карда натавонист. Чунин норасогӣ ба он овард, ки таҳқиқоти соҳаи тиб аз самти таърих берун монд ва танҳо тавассути китобҳои алоҳида ва мақолаҳои илмӣ-публистисии таърихи тиб дастраси умум гардид [43].

Заминаи сарчашмаиносии таҳқиқот. Дар рафти навиштани рисола аз сарчашмаҳои зерин истифода гардид:

- маълумотҳои бойгонии давлатии вилояти Хатлон дар ш. Бохтар;
- маълумотҳо ва хотираҳои кормандони собиқадори соҳаи тиб;
- шахсони куҳансол ва собиқадорони ҷангу меҳнат дар шахру ноҳияҳо;
- китобу мақолаҳо оид ба таърихи водии Вахш ва минтақаи Қўрғонтеппа;
- маълумотҳо аз маъмурияти беморхонаҳои марказии ноҳияҳо.

Қисми асосии сарчашмаҳои истифодашударо маводҳои бойгонӣ ташкил медиҳад, ки онҳо аз рӯйи дараҷаи истифодаи худ ба се гурӯҳ тақсим мешаванд:

- **ба гурӯҳи аввал** маводҳои бойгонии собиқ вилояти Қўрғонтеппа дохил мешаванд. Аз ин бойгонӣ захираҳои шӯъбаи тандурустии собиқ вилояти Қўрғонтеппа ҷои асосиро ишғол мекунад;

- **ба гурӯҳи дуввум** маводҳои бойгонии ҷумҳуриявӣ дохил мешаванд 27, 29 аз Бойгонии марказии давлатии Ҷумҳурии Тоҷикистон (БМД ҶТ), фонди 3 аз Бойгонии давлатии таърихи навтарини Ҷумҳурии Тоҷикистон (БДТН ҶТ), фонди 86 ва 279 аз бойгонии давлатии вилояти Хатлон дар ш. Бохтар (БДВХ дар ш. Бохтар) ва аз ин захираҳо ҳуҷҷатҳои Вазорати тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон бештар истифода гардид;

- **гурӯҳи саввуми** маводхоро хуччатҳои шахсии шахрвандони алоҳида ва собиқадорони меҳнат ташкил медиҳанд, ки онҳо дар соҳаи тиббии вилояти Қўрғонтеппа бо меҳнати худ дар пешрафти тиббии вилоят саҳми босазо гузоштаанд.

Ба сифати сарчашмаҳои таҳқиқот инчунин маълумотҳо аз китобҳои алоҳида оиди таърихи ноҳияҳои минтақаи Қўрғонтеппа истифода шуд. Дар ин китобҳо ба таври муфассал таърихи ноҳия инъикос шуда, рушди тиб ва саҳми шахсиятҳои алоҳида дар пешрафти соҳаи тиб нишон дода шуд. Аз ин лиҳоз маълумот аз ин сарчашмаҳо дар тартиб додани рисола нақши муҳим дошт [25].

Дар рафти таҳқиқот махсусан фондҳо аз Бойгонии марказии давлатии Ҷумҳурии Тоҷикистон (БМД ҶТ) [1; 2; 3; 4; 5; 6; 7; 8; 9; 10], аз Бойгонии давлатии таърихи навтарини Ҷумҳурии Тоҷикистон (БДТН ҶТ) [11; 12; 13], аз бойгонии давлатии вилояти Хатлон дар ш. Бохтар (БДВХ дар ш. Бохтар), [14; 15; 16; 17; 18; 19;], бойгонии Вазорати тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон [21; 22; 23;] маводҳои идораи омили вилоят ва ҷумҳурии васеъ истифода гардиданд. Дар баробари ин ҳамчун сарчашмаи таърихи ҳодисаҳо ва воқеаҳои таърихӣ маҷалла ва рӯзномаҳои солҳои гуногун аз қабилҳои рӯзномаҳои ҷумҳуриявӣ ва вилоятӣ истифода гардиданд, ки бевосита ахбори давраи гузаштара дар худ таҷассум мекунанд.

Дар рафти таҳқиқот китобҳои олимони илми таърих васеъ истифода гардиданд, ки дар онҳо дар баробари таърихи инкишофи ҷамъият соҳаи тиб низ инъикос гардидааст [31; 32; 42].

Дар баробари ҳамин китобҳои таҳассусии таърихи тиб низ мавриди истифода қарор гирифтанд, ки дар онҳо муаллифони рушд ва инкишофи соҳаи тибро пурра ва дақиқ нишон додаанд [27; 31; 40].

Барои пурраву мукаммал намудани маълумотҳои таърихӣ дастрасшуда оид ба соҳаи тандурустӣ, лозим доништа шуд, ки маълумотҳои тиббии бойгонии давлатии вилояти Хатлон дар ш. Бохтар низ мавриди истифода қарор гиранд. Дар рафти ҷустуҷӯ аз тамоми навиштаҷоту ишораҳои хуччатҳои бойгонии мазкур оиди соҳаи тандурустии минтақаи Қўрғонтеппа, аз ҷумла маълумотҳо аз

гузориши маҷлисиҳои соҳавӣ-ҳисоботию муассисаҳои тиббӣ, хабарҳои гуногунмазмун аз саҳифаҳои рӯзномаҳо ва варақи саҳифаҳои алоҳида, ки мансубияташон аксар вақт номаълум буд, маълумотҳои таърихӣ дастрас шуданд. Қайд кардан ба маврид аст, ки аз ҳуҷҷатҳои бойгонии шаҳри Бохтар чандон маълумотҳои фаровон дастрас нашуд. Аз ҳуҷҷатҳои бойгонӣ оиди таърих ва ҷойгиршавии муассисаҳои тандурустӣ ва соҳаҳои хизматрасонии тиббӣ мансуб ба солҳои 20-40-уми асри XX маълумотҳои мушаххас ба даст наомад.

Китобҳои таълифшудаи олимони Академияи миллии илмҳои Тоҷикистон (АМИТ) ва мақолаҳои шахсиятҳои маъруф, ки ба муносибати 70 - солагии водии Вахш нашр шудаанд, низ мавриди истифода қарор гирифтанд.

Дар ин рисола инчунин маълумотҳои шахсони алоҳида ба монанди ба шахсияти баруманди диёр Бобоев М., мудирӣ шуъбаи тандурустии шаҳри Қўрғонтеппа С.Раҳматов ва мудирӣ шуъбаи методиву ташкилии раёсати тандурустии минтақаи Қўрғонтеппа Н. Муродов ва духтури ҷавону хайрхоҳ А. Алиев низ истифода гардиданд.

Робитаи кор бо барномаҳо (лоиҳаҳо) ва мавзӯҳои илмӣ.

Таҳқиқоти воқеии диссертатсионӣ дар асоси корҳои ояндадори илмӣ-таҳқиқотии кафедраи таърихи халқи тоҷики Муассисаи давлатии таълимии «Донишгоҳи давлатии Бохтар ба номи Носир Хусрав» дар мавзӯи «Омӯзиши масъалаҳои муҳими таърихи халқи тоҷик аз даврони қадим то замони муосир» барои солҳои 2021-2025 тасдиқ гардидааст (суратчаласаи №1, аз 31.08.2021), ба амал бароварда шудааст.

ТАВСИФИ УМУМИИ ТАҲҚИҚОТ

Мақсади таҳқиқот. Бозбинии таърихи рушд ва ислоҳоти соҳаи тандурустӣ дар минтақаи Қўрғонтеппаи вилояти Хатлони Ҷумҳурии Тоҷикистон солҳои 1924-1991 мебошад.

Вазифаи таҳқиқот. Дар рафти иҷрои кори илмӣ ва таҳқиқоти таърихи соҳаи тибби минтақаи Қўрғонтеппаи вилояти Хатлони Ҷумҳурии Тоҷикистон таҳлили нуқтаҳои зерин ҳамчун мақсади рисола муайян гардиданд:

- ҷамъоварӣ ва ба тартиб даровардани фактҳои таърихӣ доир ба рушди соҳаи тиб дар собиқ вилояти Қўрғонтеппа ва дар шакли назарияи илми таърих ворид кардани онҳо ба рисола ва муайян кардани нақши соҳаи тиб дар пешрафти ҷомеаи таърихӣ;

- тавассути рисолаи таҳқиқотӣ рӯйи кор овардани маводҳои бойгонӣ ва дар асоси ин маводҳо ба таври хронологӣ таҳлил намудани давраҳои инкишофи тиб - ҳамчун мавзӯи марказии таҳқиқот;

- аз нуқтаи назари мантиқӣ исбот намудани факту рақамҳои овардашуда ва тавассути тартиби муайян ба роҳ мондани таърихи тибби Тоҷикистон дар мисоли минтақаи Қўрғонтеппаи вилояти Хатлон.

Дар маҷмӯъ мақсади асосии кори илмӣ дар он ифода меёбад, ки тавассути ин таҳқиқот дар асоси маводҳои бойгонӣ, факту далелҳои таърихӣ, хотираҳои иштирокчиёни фактҳои таърихӣ тамоми ҳодисаҳои давраи солҳои 1924-1991 аз нуқтаи назари илми таърих мавриди таҳлили амиқ қарор дода мешавад. Дар асоси ҳамин таҳқиқот доир ба мавзӯи интиҳобшуда хулосаҳои илмӣ бароварда хоҳанд шуд, ки онҳо дар навбати худ барои ривочу раванг додани таҳқиқотҳои минбаъда дар соҳаи таърихи тиб ҳамчун сарчашмаи илмӣ мусоидат хоҳанд кард:

- таҳлил намудани сиёсати давлати шуравӣ дар роҳи таъмини минтақаи Қўрғонтеппа бо кадрҳои соҳаи тиб ва ба арсаи таърихи тиб баромадани аввалин табибони баландихтисоси соҳаи тандурустӣ аз ҳисоби аҳолии маҳаллӣ;

- таҳлили пурраи афзоиш фавти кӯдакон дар ҳамаи давраҳо ва муайян кардани сабабҳои он. Ҷалб кардани диққати кормандони соҳа ба масъалаи ҳифзи саломатии модар ва кӯдак, ки сабаби асосии афзоиши фавти кӯдакон гардидааст.

Объекти таҳқиқот. Ба сифати объекти таҳқиқот, пеш аз ҳама, соҳаи тибби собиқ вилояти Қўрғонтеппаи Ҷумҳурии Тоҷикистон ҳамчун қисми тибби ҷумҳуриявӣ гирифта шуда, дар доираи илми таърих аз рӯйи хронология таҳлил гардид.

Предмети таҳқиқот. Дар доираи объекти таҳқиқот, предмети таҳлили илмиро таърихи ташаккул ва инкишофи муассисаҳои тиббӣ дар минтақаи Қўрғонтеппа дар давраи солҳои 1924-1991 ташкил медиҳад.

Хронологияи таҳқиқот. Солҳои 1924-1991-ро дар бар мегирад. Таърихи ин соҳаи тиббро мо ба ду давра чудо намудаем:

Давраи аввал солҳои 1924-1950-ро дар бар мегирад, ки дар он ташаккул ва рушди соҳаи тандурустии минтақаи Қўрғонтеппа вилояти Хатлони Тоҷикистон ба амал омадааст. Дар натиҷа, ин соҳа тадриҷан рушд кард.

Давраи дуюм, таъсиси минбаъдаи муассисаҳои ноҳиявии тиббӣ ва рушди соҳаи тандурустии минтақаи Қўрғонтеппаи вилояти Хатлони Тоҷикистон дар солҳои 1951-1991 мебошад.

Асосҳои методологӣ ва назариявии таҳқиқот. Аҳамияти назариявии таҳқиқоти мазкур дар он аст, ки дар рафти он маълумотҳои зиёд дар бораи таърихи тибби Тоҷикистон, ки то ба ин дам таҳқиқ нашудаанд, ҷамъоварӣ гардида дар шакли рисолаи илмӣ ба тасвиб расонида шуданд. Инчунин рисолаи мазкур аҳамияти методологӣ дорад, ки барои таҳқиқотҳои минбаъда роҳҳои таҳқиқ ва усулҳои корро нишондод менамояд.

Навгониҳои илмӣ диссертатсия. Дар мавзуи мазкур бори аввал таърихи тиб ҳамчун яке аз муҳимтарин соҳаҳои ҳаёти иҷтимоӣ ва иқтисодӣ мавриди таҳлил қарор гирифтааст. Дар рафти таҳқиқот душвориҳо ва қомебиҳои соҳаи тиб дар ҳар давраи замон омӯхта шуда, аҳамияти онҳо барои қомеа аз нуқтаи назари сиёсӣ ва таърихӣ баҳогузорӣ гардид. Дар навбати худ дар рисола сабабҳо ва оқибатҳои қомеаи тиб дар замони шуравӣ таҳлил гардида, саҳми ин сохтор дар барпокунии тибби замонӣ оварда шудааст. Дар рисола мо қўшиш кардем, ки аз доираи илми таърих берун набаромада, рушд ва инкишофи соҳаи тибро бо тамоми хусусиятҳои мавриди таҳлил қарор диҳем.

Диссертатсияи мазкур аввалин таҳқиқоти илмӣ мебошад, ки дар шакли умумӣ ва таърихӣ рушди соҳаи тибро дар собиқ вилояти Қўрғонтеппа дар давраи солҳои 1924-1991 меомӯзад. Дар рисола бори аввал маълумотҳои таърихӣ дар бораи таъсисёбии муассисаҳои тиббии минтақаи Қўрғонтеппа ҷамъоварӣ ва таҳлил гардиданд. Дар маҷмӯъ навоариҳои мавзуи мазкур нуқтаҳои зеринро дар бар мегирад:

- дар рисола бори аввал вазъияти тибби тоинқилобӣ ва паҳншавии бемориҳои сироятӣ дар ин давра мавриди таҳлил гузошта мешавад. Дар баробари ҳамин таъсири ин бемориҳо ба ҳаёти иҷтимоӣ ва таъсисёбии системаи тибби замонавӣ нишон дода мешавад;

- вобаста ба вазъияти давраи солҳои 20-уми асри XX дар рисола бори аввал қаҳрамони табибони он давра дар хусуси мубориза бо бемориҳои сироятӣ таҳлил гардида, нақши табибони ҳарбӣ дар таъсиси тибби муосир мавриди таҳлил қарор гирифтааст;

- таҳлили рушди соҳаи тиб дар замони шуравӣ нишон медиҳад, ки нақши асосиро дар ин самт мутахассисон бозиданд ва аз ҳамин лиҳоз дар рисола бори аввал тарзи тайёр намудани мутахассисони соҳаи тиб ва нақши онҳо дар таъсиси соҳаи тибби минтақаи Қўрғонтеппа муайян карда мешавад;

- дар рисола саҳми кормандони тибби дигар халқу миллатҳо низ оварда мешавад, ки номи онҳо бори аввал дар саҳифаҳои таърих сабт гардиданд.

Дар рисола фаъолияти онҳо зина ба зина нишон дода мешавад ва дар баробари ҳамин хизматҳои онҳо барои барпо кардани соҳаи тибби минтақаи Қўрғонтеппа мавриди омӯзиш қарор гирифтааст:

- дар қори илмии мазкур бори нахуст даврабандии қадамҳои мутахассисони маҳаллӣ ба соҳаи тибби Ҷумҳурии Тоҷикистон ва Иттиҳоди Шуравӣ оварда шуда, хизматҳои онҳо ба ҳаматарафа таҳлил гардидаанд;

- дар рисола бори аввал дар доираи илми таърих раванди инкишофи соҳаи тиб дар минтақаи Қўрғонтеппа мавриди таҳлил қарор гирифт ва дараҷаи омӯзиши ин соҳа аз тарафи олимони таърих ва дигар соҳаҳои илм оварда мешавад;

- ҳамчунин сарчашмаҳои таърихӣ дар бораи таъсисёбӣ ва фаъолияти соҳаи тиб дар давраҳои мухталифи рушди ин соҳа мавриди омӯзиш ва таҳлили муқоисавӣ қарор гирифтанд;

- натиҷаҳои дар рисола овардашуда имкон медиҳанд, ки бори нахуст таърихи рушди соҳаи тиб дар миқёси минтақаи алоҳида барои таҳқиқоти минбаъда ба роҳ монда шавад ва ин интиҳоби рафти таҳқиқот имкон медиҳад, ки рушди соҳаи тиб амиқ ва чуқур омӯхта шавад.

Нуқтаҳои ба ҳимоя пешниҳодшаванда:

1. Таъсисёбии аввалин муассисаҳои тиббӣ дар минтақаи Қўрғонтеппа бевосита бо барпошавии ҳокимияти шуравӣ алоқаманд буда, таърихи он аз соли 1924 оғоз гардид. Вазифаи аввалини сохторҳои тиббии ин давраро мубориза бо бемориҳои сироятӣ ташкил меод, ки барои аҳолии ин минтақа таҳдиди ҷиддиро ба бор оварданд.

2. Дар солҳои 40-уми асри XX барои табибони вилояти Қўрғонтеппа ва тамоми мамлакат душвориҳои нав пеш омаданд, ки бо саршавии Ҷанги Бузурги Ватанӣ (солҳои 1941-1945) алоқа доштанд ва ин давра то соли 1945 давом кард. Дар ин давра табибони вилоят аз таҷрибаи бойи табибони дигар ҷумҳуриҳои бародар, ки бо эвакуогоспиталҳои муҳоҷиршуда ба Тоҷикистон омаданд, воқиф гардида, соҳиби таҷрибаи нав гардиданд.

3. Дар солҳои баъдичангии 50-60-уми асри XX соҳаи тибби вилояти Қўрғонтеппа аз ҳисоби мутахассисони нав пурра гардид, ки бо тамомшавии ҷанг ба ин минтақа фиристонида шуданд. Сабаби асосии ба минтақа омадани мутахассисони дигар вилояту ҷумҳуриҳо дар хуруҷи бемориҳои сироятӣ ва нарасидани кадрҳои маҳаллӣ буд, ки мубориза бо паҳншавии бемориҳоро боз ҳам душвор мекард.

4. Аз ҳамин лиҳоз сиёсати давлати шуравӣ дар давраи минбаъдаи солҳои 1970-1991 ба таъмини соҳаи тиб бо мутахассисони маҳаллӣ ва омода кардани мутахассисони соҳаи миёна дар омӯзишгоҳҳо ва коллеҷҳои тиббии Тоҷикистон ба миён гузошта шуд. Дар ин давра бори аввал кори мустақилонаи мутахассисони маҳаллии минтақаи Қўрғонтеппа дар мубориза бар зидди бемориҳои сироятӣ ва инкишофи минбаъдаи соҳаи тиб ба роҳ монда шуд, ки дар натиҷаи чунин сиёсат то охири солҳои 80-уми асри XX дар собиқ вилояти Қўрғонтеппа масъалаи таъмини соҳа бо кадрҳои маҳаллӣ пурра ҳаллу ҷард гардид.

5. Корҳои илмӣ олимони зодаи Қўрғонтеппа на танҳо дар Ҷумҳурии Тоҷикистон, балки берун аз он шуҳрати калонро пайдо карданд ва барои бартараф кардани бемориҳои сироятӣ дар минтақаи Қўрғонтеппа ва дар тамоми Ҷумҳурии Тоҷикистон ва давлатҳои ҳамсоя саҳми босазо гузоштанд.

Аҳамияти назариявӣ ва амалии таҳқиқот. Аҳамияти назариявӣ ва амалии рисола дар он зоҳир мегардад, ки он ҳамчун маводи дарсӣ дар коллечҳо ва донишгоҳҳои тиббӣ истифода шавад, то ки донишҷӯён тавассути он аз таърихи тибби Ҷумҳурии Тоҷикистон дар мисоли як минтақа аз наздик шиносӣ пайдо намоянд.

Ба ғайр аз ин рисолаи мазкур таърихи тиб ва умуман таърихи Ҷумҳурии Тоҷикистонро бо факту рақамҳои нав ғанӣ мегардонад. Соҳаи тиб ҳамчун соҳаи муҳими хизматрасонӣ қисми асосии сохторҳои аҳамияти тиббӣ доштаи ҷомеаро дар бар мегирад. Соҳаи тиб сихату саломатӣ, паст ва баландшавии шумораи аҳоли, тарзи ҳаёти одамон ва дигар равияҳои ҷомеаро мавриди таҳлил қарор медиҳад ва аз ин лиҳоз омӯзиши таърихи он хатогиҳои гузаштaro нишонрас намуда, дурнамои рушди соҳаро пешбинӣ мекунад.

Дарачаи эътимоднокии натиҷаҳои тадқиқот.

Дар рафти таҳқиқоти мазкур методологияи материализми диалектикий таҳқиқот бо истифода аз категорияҳои фалсафӣ васеъ истифода гардид.

Истифодаи методи диалектикӣ имкон дод, ки омӯзиши мавзӯ ба тартиби муайян пеш бурда шавад. Аз он ҷумла афзоиши шумораи мутахассисон ва маблағгузорӣ бо баланд шудани сифати кор ва хизматрасонӣ алоқаманд гардиданд. Дар баробари ин тибби кӯҳна инкор гардида, ҷои онро тибби замонавӣ гирифт. Роҳи мубориза бар зидди бемориҳои карантинӣ ба сохтмони садҳо марказҳои бемориҳои сироятӣ ва озмоишгоҳҳои эпидемиологӣ овард. Соҳаи тибби собиқ вилояти Қўрғонтеппа ҳамчун қисми тибби ҷумҳуриявӣ мавриди омӯзиш қарор гирифта шуд ва фарқияту хусусиятҳои он таҳлил гардиданд.

Дар баробари ҳамин мазмунӣ рисола шакли умумии тибби замонавиро инъикос намуда онро дар мисоли як минтақа нишон медиҳад. Дар рафти таҳқиқот моҳияти ҳодисаҳо аз он ҷумла сар задани бемориҳо, қонунҳои инкишоф ва роҳҳои пешгирии онҳо, сабабҳои дохилӣ ва берунӣ сар задани бемориҳо дар минтақаи Қўрғонтеппа ва баҳонаҳои барангезандаи онҳо давра ба давра бо тартиби хронологӣ бо методи таърихият (историзм) пурра таҳлил гардид. Дар рафти

таҳқиқот инчунин методҳои таҳлили структуравӣ ва синтез ҳамчун методи хулосабарорӣ барои тартиб ва муқоиса кардани факту рақамҳои истифода гардид.

Дар давоми таҳқиқот барои расидан ба мақсадҳои гузошташуда методҳои умумии илмӣ, категорияҳои илмӣ таҳлил, муқоиса, мантиқ, таҳлили омӯриш, омӯзиши бойгонӣ, хулосабарорӣ ва дигар услубҳои кори илмӣ ба таври васеъ истифода гардиданд.

Мувофиқати диссертатсия бо шиносномаи ихтисоси илмӣ. Диссертатсия дар мавзӯи «Ташаккул ва инкишофи соҳаи тандурустӣ дар минтақаи Қӯрғонтеппаи вилояти Хатлони Ҷумҳурии Тоҷикистон (солҳои 1924-1991)» барои дарёфти дараҷаи илмӣ номзоди илмҳои таърих аз рӯйи ихтисоси 07.00.02 – Таърихи ватанӣ (таърихи халқи тоҷик) ҷавобгӯ мебошад.

Саҳми шахсии довталаб.

- дар он аст, ки вай дар давоми таҳқиқот аз сарчашмаҳои илмӣ, ҳуҷжатҳои бойгонӣ, ҳисоботҳои ташкилотҳои давлатӣ ва дигар маводҳои муътамад истифода карда, саҳифаҳои номаълуми қорнамоиҳои қормандони соҳаи тибби собиқ вилояти Қӯрғонтеппа ро мавриди таҳлил қарор додааст;

- ба сифати далелҳои таърихӣ ҳамчунин аз тарафи диссертант таҳқиқотҳои саҳроӣ гузаронида шуданд, ки дар натиҷаи онҳо бевосита аз шахсони маъруф ва иштирокчиёни воқеаҳои таърихӣ факту рақамҳои қаблан номаълум дарёфт гардиданд.

Тасвир ва амалисозии натиҷаҳои диссертатсия. Натиҷаҳои асосии диссертатсия дар брошюраҳо ва мақолаҳои диссертант инъикос гардидаанд. Инчунин дар маърузаҳои муаллиф дар конференсҳои илмӣ-амалии ҷумҳуриявӣ ва байналмилалӣ инъикос гардидааст. Диссертатсия дар ҷаласаи кафедраи таърихи халқи тоҷики Донишгоҳи давлатии Бохтар ба номи Носири Хусрав баррасӣ ва барои дифоъ пешниҳод шудааст (протокол аз 27.03.2025, №9).

Интишорот аз рӯйи мавзӯи диссертатсия. Натиҷаҳои асосии рисолаи диссертатсионӣ дар 16 интишороти муаллиф инъикос шудаанд, ки аз онҳо 7 мақолаи илмӣ дар маҷаллаҳои тақризшавандаи Комиссияи олии аттестатсионии назди Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон, 4 мақола дар маводҳои конференсияҳои

ҷумхуриявӣ ва байналмилалӣ дарҷ гардидаанд. Ҳамаи ин мақолаҳо ба мавзуи диссертатсия тааллуқ дорад, ки мухтавои асосии диссертатсия ва авторефератро инъикос мекунад.

Сохтор ва ҳаҷми диссертатсия. Диссертатсия аз муқаддима, се боб, хулоса, рӯйхати адабиёти истифодашуда ва замимаҳо иборат аст. Хусусияти умумии қори диссертатсионӣ дар муқаддима пешниҳод шуда, интиҳоб ва мубрамияти таҳқиқот, ҳадафҳо ва вазифаҳо, принципҳои методологӣ, навоариҳои илмӣ, аҳаммияти амалӣ, асосҳои методологӣ таҳлил шуда, манбаъҳои таҳқиқот ва адабиёт баррасӣ гардидаанд.

Ҳаҷми умумии рисола аз 204 саҳифаи матни компютерӣ иборат аст, ки бо истифода аз протсессори матнии Microsoft Word чоп карда шудааст 8 ҷадвалро дар бар мегирад. Рӯйхати адабиёт 211 номгӯро дар бар мегирад.

МУХТАВОИ АСОСИИ ДИССЕРТАТСИЯ

Дар **муқаддима** мубрамияти мавзӯ, дараҷаи омӯзиш, мақсад ва вазифаи таҳқиқот, объект ва предмет, марҳилаҳои таҳқиқот, асосҳои назариявӣ ва методологии таҳқиқот, ҳудуди хронологӣ ва ҷуғрофӣ, наwgонии илмии таҳқиқот, нуқтаҳои ба ҳимоя пешниҳодшаванда, аҳаммияти назариявӣ ва амалии таҳқиқот, муайян ва мушаххас шуда, инчунин дараҷаи этиمودнокии натиҷаи таҳқиқот, мутобиқати диссертатсия ба шиносномаи ихтисоси илмӣ ва саҳми шахсии доктараи дараҷаи илмӣ дар таҳқиқи мавзӯ асоснок гардида, сохтор ва ҳаҷми диссертатсия тавсиф ва баён шудааст.

Боби якуми диссертатсия **«Таърихи барқароршавӣ ва рушди муассисаҳои аввалини тиббӣ дар минтақаи Қўрғонтеппа»** ном дошта, аз ду зербоб иборат аст. Дар боби мазкур масъалаҳои аз таърихи тибби қадими халқи тоҷик ва таърихи сохтмони аввалин муассисаҳои тиббӣ дар минтақаи Қўрғонтеппа дар солҳои 20-30-юми асри XX инъикос ёфтаанд.

Зербоби аввали боби якум **«Аз таърихи тибби қадими халқи тоҷик»** ном дошта, дар он зикр мегардад, ки рушди таърихи тибби қадими халқи тоҷик хусусиятҳои хоси худро дошт. Масалан, таърихи тиб нишон медиҳад, ки чӣ тавр дар асоси гирд овардани чамъ кардан, тафтишу санҷиш ва чамъбаст кардани

донишҳои амалии халқҳо тибби илмӣ дар алоқамандии зич бо тараққиёти сиёсӣ, иқтисодӣ, иҷтимоӣ ва фарҳангии ҷамъият, дар ясои муборизаи байни ҷаҳонбинии илми пешқадами тараққипарвар ва ҷаҳонбинии ғайриилмии иртиҷоию кӯҳнапараст инкишоф меёфтӣ пайдор мешуд.

Таърихи тиб инкишофи тибби назариявию клиникӣ, тибби профилактикӣ ва муолиҷавиро меомӯзад, роҳҳои таърихии равнақи онҳоро таҳқиқ менамояд. Таърихи тиб ҳам илми тиб ва ҳам амалияи тибро меомӯзад.

Дар рафти таҳқиқот дар баробари асбобҳои рӯзгор ва олои меҳнат, ки дар бораи шароити умумии ҳаёти мардум дарак медиҳанд, маснуоти пурқимате низ ёфт мешаванд, ки дар бораи баъзе бемориҳои ҳамонвақта маълумот медиҳанд. Дар асои ҳафриёт баъзан боқимондаи асбобу анҷоми тиббӣ, афзоли нигоҳубину муоинаи бемор ва ғайра низ ёфт мешавад. Масалан, зимни кофтуков дар яке аз ноҳияҳои ҷануби Тоҷикистон соли 1943 шишазарфе ёфт шуда буд, ки доруи пурқимате дошт (асрҳои VIII - XI). Дар ҳуди ҳамон ҷо, дар деҳаи Сайёд аз харобаи ҳаммом 32 шишача ёфт шуд. Ин шишачаҳо ва баъзе зарфҳои дигари ёфтшуда (мансуб ба асрҳои IX - X) бевосита дар тиб истифода шуда, дар асри X «Қорура» ё «Тафсира» номида мешуданд [34, с. 10].

Дар ин ҷо қабл аз ҳама тибби Юнон, Ҳиндустон, Хитой, Миср ва мамолики шарқи араб дар назар дошта мешавад, ки онҳо низ дар ин соҳа хеле пешрав шуда буданд.

Муаллиф қайд менамояд, ки мутахассисони тиб дар Авасто қабл аз ҳама ба масъалаҳои тиббии дар ҳолати солим нигоҳ доштани ҷисму бадан эътибор медоданду мароқ зоҳир менамуданд. Дар ин китоб масъалаҳои тиб дар шакли басо оддӣ ва омехта бо таълимоти динӣ инъикос ёфта бошанд ҳам, қоидаю шартҳои дар ҳолати солим нигоҳ доштани ҷисму бадан, зарурати на фақат аз нуқтаи назари муолиҷавӣ, балки аз нуқтаи назари пешгирии касалиҳо ҳам қатъӣ риоя кардани гигиенаи шахсӣ ва ҷамъиятӣ, хусусан гигиенаи оби нӯшокӣ, хоку муҳит дар замонаш барои саломатии

мардум нақши муайян бозиданд [34, с. 25].

Дар Авасто илми тиб чун санъати дар ҳолати солим нигоҳ доштани бадан таърифу баён шудааст. Илми тибби халқҳои форсзабон аз Авасто оғоз меёбад.

Дар Авасто усули ташхиси бемориҳо ва усулҳои фитотерапия (муолича бо гиёҳҳо) зикр ёфтааст. Худо Ахура Маздо барои одамон беш аз 10 000 гиёҳи шифобахш ато кардааст. Усулҳои аз гиёҳ сохтани дору ва тарзҳои истифодаи он маълум буда, баъзеи ин доруи гиёҳҳо ба сифати воситаи пешгирии бемориҳои чудоғона тавсия шуда буданд. Дар китоби қадима нахустин духтури рӯи замин Трита зикр шудааст, ки вай ҳамаи хелҳои гиёҳҳои шифобахш ва тарзҳои аз онҳо тайёр кардани доруро медонист. Дар Авасто ғайр аз гиёҳҳои дорубоб хосиятҳои шифобахши шакар, асал, рағани шафтолуи кунҷут, ширешӣ дарахт, сирко, сир, май, сақич, сурб ва ғайра ёдовар шудааст [34, с. 28].

Давраи нашъунамои мактаби тиббии Ганди Шопур (асрҳои III - VII) марҳалаи дигари муҳими таърихи инкишофи тибби халқҳои Эрону Осиёи Миёна буда, он заминаи дар минтақаҳои гуногуни Осиёи Миёна ва Марказӣ бунёд шудани мактабу равиҳои нави тиб гардид. Академияи Гунди Шопур бо асоси комил гаҳвораи тибби илмии форс-тоҷик доништа мешавад.

Муҳаммад ал-Ҳарис ибни Калидаи миллаташ араб айёми навҷавонӣ ба донишгоҳи Гунди Шопур омада, илми тибро мукамал аз бар кард. Духтури ҷавонӣ Теодоруси насронӣ табиби дарбории асосгузори сулолаи сосониён Шопури I буда, ба забони паҳлавӣ китоби тиббии «Тавлдорус»-ро навиштааст. Ӯ ба ҷавонписарони эронӣ санъати муолиҷаи шифобахширо меомӯхт. Шопури бузург ба нишони миннатдорӣ ва эҳтироми Теодорус дар шаҳри Гунди Шопур калисои насронӣ сохт ва бисёр асирони ҳарбии ҳамватани ӯро аз асорат озод кард.

Дар таърих номи боз чандин духтури ҷавонӣ (Трибунас, Иоҳанно ва дигарон) зикр ёфтааст, ки онҳо дар бемористонҳои донишгоҳи Гунди Шопур кор карда, асарҳои ҳамватанони худ Букрот (Ҳиппократ), Ҷолинус

(Ҳален), Арасту (Аристотел) ва дигаронро ба забони паҳлавӣ гардондаанд.

Ганга (Манка) ал-Ҳиндии ҳинду, Ҳусайн ибни Исҳоқи араб ва дигарон духтурони маъруфе буданд, ки дар донишгоҳи Гунди Шопур кор мекарданд. Аз тоифаи дорусозони донишгоҳи Гунди Шопур номи Шопур ибни Саҳл, ибни Саҳарбухт, Абӯязиди Чаҳорбахит ва писарони вай Айс ва хусусан Мусовайх (Абӯзакариё ибни Мусовайх) шуҳрат дорад, ки ӯ сарвари дорусозони шаҳри Гунди Шопур буд. Ибни Мусовайх (Иуханно) касби духтуруро аз табиби машҳур Бахтишои I омӯхта, баъдтар табиби дарбории халифони Бағдод Ҳорун ар-Рашид ва Мутаваккил мешавад. Вай доир ба дорунома, дардҳои чашм, маҳав ва бемориҳои дигар рисолаҳои бисёре навиштааст.

Шопур ибни Саҳл (соли вафоташ 869) асосгузори доруномаи шарқӣ мебошад. Дастнависи китоби вай «Доруномаи калон» ҳозир дар китобхонаи шаҳри Мюнхен маҳфуз аст. Ин китоб дар давоми 300 сол китоби заруртарини кормандони дорухонаҳо ва духтурон буд. Шопур ибни Саҳл дар зарфи солҳои бисёре сарвари бемористони Гунди Шопурро бар уҳда дошт [34 с. 37].

Муаллиф менависад, ки тибби илмие, ки асосгузораи Ар-Розӣ ва ибни Сино буда, пешгузаштагонашон, муосирон ва пайравонашон мебошанд, асрҳои баъдина то ҳуди асри XVIII инкишоф меёфт, онҳо китобу рисолаҳои навиштаанд, ки қабл аз ҳама таҷрибаи амалии ҳуди муаллифон ва дониши мероси табибони қадим асосу пояи ин асарҳо қарор гирифта буданд. Абубакри Муҳаммад ибни Закариё ибни Яҳё ар-Розӣ (дар Аврупо номи ӯро Разве ё Разис талаффуз мекунанд) аз духтурони ҳозиқтарини даврони худ, пешгузаштаи Абуалӣ ибни Синои заковатманд, мутафаккири барҷаста, олими фозили гуногунсоҳаест, ки ба равнақи илм, хусусан ба тиб, кимия, фалсафа, физика, мантиқ ва соҳаҳои дигари табиатшиносӣ саҳми калон гузоштааст. Мувофиқи маълумоти маъхазҳои мухталиф ар-Розӣ аз 136 то 272 асари доир ба соҳаҳои гуногуни илм навиштааст, ки аз онҳо беш аз 60 асарро ба илми тиб бахшидааст. Бо ташаббуси ар-Розӣ аввалин бор дар

таърихи тиб варақаҳои таърихи беморӣ қорӣ шуда, маҳфилҳои таълим ташкил ёфта буданд.

Мардуми водии Вахш дар арзи садсолаҳо чи будани муассисаҳои табобатиро намедонист. Танҳо дар охири асри XIX ҳукуматдорони аморати Бухоро таҳти фишори қисми пешқадами ҷамоатчигии Русия дар қаламрави мамлакат якҷанд муассисаҳои хурди тиббӣ ташкил намуданд.

Соли 1896 амбулаторияи кӯчак дар водии Вахш дар Саройкамар (ҳоло н. Панҷ) пайдо шуд, ки дар он чанд нафар мутахассисони рус кор мекарданд. Духтурони рус дар байни аҳолии маҳаллӣ обрӯ ва маҳбубияти хосса доштанд. Вале пас аз ду сол ҳукумати аморат маблағгузории ин муассисаи тиббиро қатъ намуд ва амбулатория баста шуд.

Ҳамин тавр, Ҳукумати шоҳии Русия дар охири асри XIX дар мулкҳои Осиёи Миёнаи худ барои як нафар дар як сол ҳамагӣ 14 тин барои хизмати тиббӣ сарф мекард. Фелдшер Хмелевский, ки соли 1902 дар ҳайати отряди сарҳадии рус ба Помир омада буд, кӯшиш кард, ки дар ин ҷо фаъолияти бунгоҳи тиббиро амалӣ кунад.

Зербоби дуҷуми боби якум **«Соҳтмони аввалин муассисаҳои тиббӣ дар минтақаи Қўрғонтеппа дар солҳои 1924-1940»** ном дошта, дар он яке аз аввалин муассисаҳои тиббӣ дар минтақаи Қўрғонтеппа дар солҳои 20-30-юми асри XX мавриди таҳқиқ қарор мегирад.

Таърихи тибби минтақаи Қўрғонтеппаро мавриди омӯзиш қарор дода, онро аз воқеаҳои сиёсии он давра ҷудо кардан нодуруст мебуд. Зеро барпокунии Ҳокимияти Шуравӣ ва соҳтмони ҷомеаи сотсиалистӣ тамоми соҳаҳои ҳаёт ва минҷумла соҳаи тибро низ дар бар мегирифт.

Соли 1913 дар тамоми ҳудуди Тоҷикистони имрӯза ҳамагӣ 13 духтур ва 38 нафар кормандони миёнаи тиб мавҷуд буданду ҳалос.

Дар баробари дигар бемориҳо дар минтақаи Қўрғонтеппа ба мардум касалиҳои пӯст зарар расониданд, ки намуди эпидемиологӣ доштанд. Яке аз муаррихон Варигин М.А. чунин қайд намудааст: «Табиат умуман носолим аст. Бухор ва бӯйи ғализи водиҳо ба баландиҳо мебарояд. Ҳолати зидди санитарии

халқи маҳаллӣ, сохтмонҳои бо ҳам пайваст ва ҳавливу аспхонаҳоро агар илова намоем, заминаи ниҳоят хуби инкишофи микробҳо ва бемориҳои гуногун мебошад. Дар байни мардуми маҳаллӣ бемориҳои пӯст - вараҷаи сар ниҳоят паҳншуда буд, ки баъзан чароҳати фасоди тамоми сарро ба хотир меовард» [44].

Бо фармони шурои нозирони халқии ҶХШ Бухоро аз 4 – уми майи соли 1921 таҳти рақами 94 дар назди Нозироти меҳнат, таъминоти иҷтимоӣ ва тандурустӣ комиссияи марказии санитарӣ таъсис дода шуд [21, с. 1].

Мардуми тоҷик номҳои табибони солҳои 20-уми асри XX-ро, ки корҳои тадқиқотиро оид ба омӯзиши патологияи сироятии минтақа оғоз кардаанд, ба мисли Шуренкова А.И., Арихбаев К.П., Латишев Н.И., Магнитский Е.И., Макарин А.А., Парадоксов Л.Ф., Кешишян М.Н. ҳеҷ гоҳ фаромӯш намекунад, онҳо инчунин паҳншавии васеи трахома, дерматомикозҳо, зобҳои эндемикиро муайян карданд.

Дар диссертатсия қайд гардидааст, ки барои бемории аҳолии Осиёи Миёна то пайвастанӣ он ба Русия танҳо аз рӯйи баъзе манбаъҳои адабии боқимонда баҳо додан мумкин аст. Ба онҳо шаҳодати сайёҳони алоҳидаи шахсони мансабдор, аз ҷумла табибоне, ки дар гузашта ба Осиёи Миёна ташриф овардаанд ва ба мавҷудияти бемориҳои гуногуни вазнин тавачҷӯх зоҳир кардаанд, дохил мешаванд. Ба онҳо дар минтақаи Туркистон инҳо дохил мешуданд: зуком (малярия), бемориҳои меъда ва рӯда, пенди (лейшманиози пӯст), холера, маҳав, сил, риштаи зоб (Л.Ф. Костенко, 1880), дар Бухоро бошад, табларза, бемориҳои меъда ва рӯда, зоб, сифилис, бемориҳои чашм, сил. (Д.Н. Логофет, 1911). Дар бораи паҳншавии ин бемориҳо дар байни сокинон ва дигар бемориҳо дар асарҳои А. Вамбери (1868), Л. Ф.Костенко (1871), Н. Хаников (1882), И. Яворский (1889), Д.Н. Логофет (1909, 1911) ва дигарон гуфта шудааст. Аз рӯйи ин шаҳодатҳо, инчунин дигар маводҳо, табиист, ки танҳо тасаввуроти нисбӣ дар бораи ҳолати санитарии аҳолии Осиёи Миёнаи пеш аз инқилоб ба даст оварда мешавад.

Аллакай дар солҳои 1924-1925 шумораи беморони ба амбулатория муроҷиатнамуда ба 12,3 ҳазор нафар расида буд, аз ҷумла, ба амбулаторияи дандон 1796 нафар, ба беморхонаи чашм ва ҷарроҳӣ ба 2184 нафар беморон

мурочиат карданд. 293 нафар касалиҳо ёрии беморхона гирифтанд, ки онҳо 2879 рӯзи дар беморхона хоб карданд. Дар ин муддат 10 чарроҳии вазнин ва 75 чарроҳии на он қадар вазнин, 44 чарроҳии мураккаби чашм, 51 чарроҳии оддӣ ва 1480 тадқиқоти лабораторӣ гузаронида шуд [10, с. 155]. Комиссариати халқии тандурустии ҷумҳурӣ 19 духтур, 29 фелдшер-акушер ва дигар кормандони дараҷаи миёнаро бо ҷойи кор таъмин намуд.

Дар “Ҳисобот дар бораи фаъолияти Комиссариати халқии тандурустии ҶМШС Тоҷикистон аз 7 феврал то 1 октябри соли 1925” гуфта мешавад, ки аз оғози ташкили Комиссариати халқии тандурустии ҷумҳурӣ дар шаҳри Душанбе 1 амбулаторияи шаҳрӣ кушода шуда, назорати санитарӣ-эпидемиологӣ шаҳр ҷорӣ карда шуда, истгоҳи касалии малярия ба кор шурӯъ кард. 2 амбулаторияи махсус оид ба бемориҳои чашм ва чарроҳӣ амал менамуданд. Нозироти халқии тандурустии ҷумҳурӣ ба аҳолии ноҳияҳои Янгибозор (ш. Ваҳдат), Ёвон, Файзобод, Кӯлоб, Кӯли Суфиён (Норак) ёрии тиббӣ расонид. Бучети тандурустии ҶМШС Тоҷикистон (бе округи Хучанд) аз 588,0 ҳазор рубл дар солҳои 1925-1926 то 1 млн. 629 ҳазор рубл дар солҳои 1928-1929 афзоиш ёфт, яъне қариб 3 маротиба зиёд гардид. Дар ин муддат шумораи табибон аз 18 нафар то 63 табиб афзуданд. Акушерҳо аз 4 то 26 нафар, табибони дандон аз 2 то 6 нафар, фелдшерҳо аз 4 то 11 нафар, лекпомҳо аз 16 то 48 нафар ва ҳамшираҳои шафқат аз 11 то 37 нафар, шумораи умумии онҳо аз 55 то 191 нафар, яъне 3,5 маротиба афзуд. Аз 1 декабри соли 1924 то 1 январи соли 1929 беморон 823116 маротиба ба назди табибон ташриф оварданд [3, с. 400-401].

Пас аз ташкили ҶМШС Тоҷикистон 13 феввали соли 1925 дар шаҳри Дюшамбе (Душанбе) гурӯҳи аввали табибони шаҳрвандӣ, ки дар ҳайати он профессор Л.Ф. Парадоксов буд, омаданд. Бинои Комиссариати Халқии тандурустии ҷумҳурӣ дар се хучраи бинои гил ҷойгир карда шуда буд: Комиссариати халқии тандурустӣ, дорухона ва кормандон бо шумораи 6 нафар. Табиб Федоров дар соли 1925 дар наздикии Обигарм, табиб Спажев дар соли 1929 дар Ванҷ, табиб Олхов дар соли 1931 дар Қалайхумб, табиб Бондарев дар соли 1931 дар наздикии Заҳматобод бо дасти хунии босмачиҳо кушта шуданд.

Таваҷҷуҳи зиёди Ҳукумат ба масъалаҳои тандурустӣ ҳамаи кормандони соҳаи тандурустиро вазифадор мекард, ки тамоми қувваи худро ба он равона кунанд, ки кишвари мо аз ҷиҳати санитарӣ ва эпидемия солимтарин ва ободтарин бошад.

Ин ҷо мо дар бораи нақши авиатсияи санитарӣ дар таъмини аҳоли бо ёрии тиббӣ сухан ронда, таърихи пайдоиш ва рушди ин хидматро ба ёд меорем.

Дар Русияи пеш аз инқилоб, аввалин мавриди истифодаи авиатсия барои наҷот додани ҳаёти инсон ба соли 1914 рост меояд, вақте ки летчики авиатсияи рус Я.Нагурский бо мақсади ҷустуҷӯи киштии муҳаққиқи машҳури кутбии рус Г. Седов дар ҳавопаймо парвоз кард.

Дар солҳои 1924-1925 дар Осиёи Миёна эвакуатсияи захмиён ва беморон, инчунин интиқоли табибон бо ҳавопаймоҳои мусофирбарӣ амалӣ карда мешуд. Ҳамин тавр, дар Туркистон соли 1925 беморон аз Тирмиз бо захми вазнин интиқол дода шуд ва ҳамон сол 2 бемори захми вазнин аз Тирмиз ба Тошканд оварда шуданд.

Ташаббускори сохтани аввалин ҳавопаймоҳои махсуси санитарӣ дар ИҶШС Кумитаи Марказии ҷамъияти Салиби Сурхи (КМ ҶСС) Федератсияи Русия буд. Бо додани аҳамияти калон ба рушди авиатсияи санитарӣ, КМ ҶСС 4 августи соли 1925 қарор дар бораи ҷудо кардани маблағ барои сохтани аввалин ҳавопаймои санитарӣ баровард. КМ ҶСС маъракаи васеъро барои ҷамъоварии маблағ барои сохтани ҳавопаймоҳои санитарӣ кушод, дар бисёр рӯзномаҳо мақолаҳо оиди даъвати коргарон барои дастгирии иқдоми муҳим нашр шуданд.

Таҳқиқи вазъи саломатии мардум ва ҳолати паҳншавии бемориҳои сироятӣ дар минтақаи Қўрғонтеппа бо омадани аввалин гарнизони ҳарбии Артиши Сурх оғоз гардид, ки дар сафи пеши ин мубориза табибони ҳарбӣ меистоданд. Аз ин рӯ, дар таҳқиқоти мазкур муборизаи аскарони Артиши Сурх бо душманони инқилоб ва ёрии тиббии онҳо ба аҳолии маҳаллӣ як раванди муштарак ҳисобида мешавад. Гарнизонҳои ҳарбӣ, ки дар сарҳад бо Афғонистон ҷойгир шуданд, дар ҳаёти худ бунгоҳҳои тиббӣ доштанд.

Интеллигенсияи шуравӣ табибон, агрономҳо, ирригаторҳо, ветеринарҳо ва омӯзгорон отряди пешрафтаи ҷавонони Тоҷикистон буданд. Бо гузашти муқовимати шадиди душманони сершумор, кормандони тиб роҳҳои аҳолии маҳаллиро пайдо карданд ва эътимоди онҳоро ба даст оварданд. Тибби шуравӣ ба табибҳои нодон, ҳамсарон ва дурӯғгӯй зарба зад.

Дар ш. Қўрғонтеппа 8 март соли 1928 духтур Гинзбург аввалин машварати занонаро кушод. Тоҷикон ва ўзбекҳо, ки аз табибони мард канорагирӣ мекарданд, бо омодагӣ ба назди духтури зан рафтанд. Шумораи кормандони машваратӣ ҳар моҳ меафзуд. Дар беморхона аввалин занони ҳомила пайдо шуданд. Модарони ҷавон нигоҳубини дурусти кӯдакро меомӯхтанд.

Дар амбулатория ва беморхона деҳқонони гирифтори бемориҳои вазнин пайдо шуданд. Яке аз беморони гирифтори касалиҳои дилу раг, обпарто ва шикамқалонӣ ёрии зарурӣ гирифта, бо саломатии барқароршуда аз беморхона ҷавоб дода шуданд. Пеш аз он ки ба деҳа равад, ӯ дар бозор бо овози баланд изҳор дошт: ”Табибҳо як сол табобат карданд ва табобат карда натавонистанд, ташаккур ба ҳукумати шуравӣ, ки духтурро фиристод!”.

Пас аз чунин ташвиқот ба манфиати беморхона, пас аз ду ҳафта дар он 12 бемори астсит хобиданд. Ин таъсирро як бемори дорои касалиҳои сифилистии этиология низ баён намуд, ӯ болои хар нишаста, ба тамоми бозор захмҳои шифоёфтаре нишон медод. Ин зухуроти соддалавҳона, вале самимии ҳисси миннатдорӣ таъсирбахш ва умуман рӯҳбаландкунанда буд.

Ташкили минбаъда, таҳким ва таҷҳизонидани онҳо имкониятҳои боз ҳам калонтари хизматрасонии беҳтари ёрии тиббии коргаронро фароҳам овард.

Дар ҳамаи шаҳрҳо ва шаҳракҳои калон истгоҳҳои ёрии таъҷилӣ мавҷуд буданд, ки на танҳо ба ҳудуди шаҳр, балки ба деҳот низ хидмат мерасониданд. Бисёре аз коргаронро авиатсияи санитарӣ наҷот дод ва ба онҳо ёрии махсус расонд. Мавҷудияти охири имкон медиҳад, ки ба ҷойҳои дурдасти ҷумҳурӣ ворид шавад, духтур - мутахассисро фириштад ё беморро ба маркази ҷумҳуриявӣ расонад. Дар он ҷо ба ӯ ёрии тиббии баландихтисос расонидан мумкин аст.

Дар солҳои 30-юми асри XX бисёр минтақаҳои Тоҷикистон аз муоинаи гуногуни тиббӣ гузаштанд, ки имкон дод, ки ба аҳоли ёрии дахлдор расонида шавад.

Дар шароити душвор азхудкунии заминҳои водии Вахш оғоз ёфт. Дар бораи сарчашмаҳои муваффақиятҳои имрӯза сухан ронда, роҳи меҳнати фидокорона ва дастовардҳои қаҳрамононаи собиқадорони ҳизб ва комсомол, меҳнати ва ҷанг, собиқадорони Вахшстрой, собиқадорони водиро ба ёд овардан мумкин аст, зеро ҳиссаи иштироки онҳо дар тағйир додани ҳаёти мо хеле зиёд аст [45].

Собиқадорон имрӯз ҳам дар сафи худ ҳастанд, онҳо бо часорат кор мекунанд, намунаҳои масъулияти баландро барои кори супоридашуда нишон медиҳанд, таҷрибаи бой ва истеҳсолии худро ба ҷавонон меомӯзонанд. Дар арафаи чашни 50-солагии оғози азхудкунии водии Вахш таҷрибаи бебаҳои пешравон барои ҷавонон ҳамчун роҳнамои бозғайтмод хизмат мекунад.

Ҳамин тавр, солҳои 30-юм ва 40-уми асри XX даврае буд, ки тибби муосир фаъолияти худро дар Қўрғонтеппа оғоз карда буд. То ин давра дар ҳудуди вилоят одатан табибони мардумӣ ба табobati аҳоли машғул мешуданд.

Боби дуюми диссертатсия **«Вазъи муассисаҳои тиббии Қўрғонтеппа дар солҳои пешазҷангӣ ва баъдиҷангӣ (1940-1959)»** ном дошта аз ду зербоб иборат мебошад, ки дар бораи вазъи муассисаҳои тандурустии солҳои Ҷанги Бузурги Ватанӣ (1941-1945) ва рушди соҳаи тандурустии минтақаи Қўрғонтеппа дар солҳои 1946-1959 маълумот медиҳад.

Дар зербоби якуми боби дуюм, ки **«Вазъи муассисаҳои тиббии минтақаи омӯзиш дар солҳои Ҷанги Бузурги Ватанӣ (1941-1945)»** унвон дорад, пеш аз ҳама вазъи муассисаҳои тандурусти дар минтақа мавриди таҳқиқот қарор мегирад.

Аз он ҷумла қайд мегардад, ки шумораи зиёди ҷавонон ва мутахассисони соҳаи тиб ба сафи Артиши Сурх даъват шуданд. Мувофиқи ахбори мудирӣ шуъбаи тандурустии вилояти Қўрғонтеппа А. Василев дар арафаи ҷанг дар ҳаёти вилояти Қўрғонтеппа 13 ноҳия бо аҳолии умумии 216,8 ҳазор нафар дохил мешуданд.

Дар зербоби мазкур оварда мешавад, ки ханӯз дар солҳои 40-ум беморхонаи вилоятии Қўрғонтеппа нақшаи бо табибон пурра намуданри мутахассисонро тархрезӣ намуд. Шумораи табибони соҳаи миёна бо меъёри 372 нафар, дар вилоят фақат 151 нафар кор мекард. Пурра нагардидани соҳа бо кормандони баландихтисос бо рафтани кадрҳо аз вилоят алоқамандӣ дошт.

Бояд гуфт, ки дар ин давра системаи коргузорию тамоми идораҳо ва корхонаҳои давлатӣ ба режими ҳарбӣ гузаронида шуд. Илова бар ин интизоми меҳнат қатъиян аз тарафи мақомотҳои хифзи ҳуқуқ таҳти назорат гирифта шуд. Ҳамвора таъмини вилоят бо табибон дар ин давра ба танқисӣ дучор омад, зеро бо даъват шудани табибон ба фронт шумораи онҳо хеле кам гардид. Акнун табибон наметавонида ба ноҳияҳои дурдаст сафари хизматӣ дошта бошанд. Нарасидани табибон махсусан дар миқёси минтақаи куҳистон бештар ба назар мерасид ва сабаби ин ҳолат аввалан дар нарасидани нақлиёт ва дуввум дар набудани роҳ дида мешуд. Илова бар ин табибонро барои вилоят аз ҳисоби аҳоли тақсим мекарданд ва дар минтақаи кӯҳсор ин тарзи ҷудо кардани табибон баробар намеомад. Зеро деҳаҳо аз ҳамдигар хеле дур ҷойгир буданд ва агар аҳоли кам бошад ҳам аммо масоҳати байни деҳаҳо 50-60 км роҳро дар бар мегирифт. Аз ҳамин лиҳоз на ҳама вақт ба ёрии беморон табиб ҳозир мешуд.

Дар соли 1943 тартиби даъвати духтурон ба сафи Артиши Сурх каме ба эътидол оварда шуд. Ба зарурияти фронт ва норасоии сарбозон нигоҳ накарда Ҳукумати он давра мавқеи ақибгоҳро низ дар таъмини ғалаба бар фашизм муҳим мешуморид ва аз ин лиҳоз кадрҳои барои хоҷагии халқ зарурро ба фронт намефиристод. Роҳбари Комитети Давлатии Мудофия И.В. Сталин борҳо кормандон ва масъулини комитетҳои ҳарбиро таъкид намуд, ки одамонро танҳо барои таъмини шумораи сарбозон ба сафи Артиши Сурх даъват накунад. Ӯ борҳо мисол меовард, ки Артишҳои пурзӯре, ки фақат аз паси шумора мешуданд ва фикри ҷамъияти ақибгоҳро намекарданд, ҳатман ба ноқомӣ дучор мешуданд.

Моҳи майи соли 1944 қарори махсуси ШКХ Иттиҳоди Шуравӣ “Дар бораи мубориза бар зидди вараҷа (малярия)” баромад. Чораҳои пешгирифтаи давлат имкон доданд, ки нисбати солҳои 1941, 1942 ва соли 1943 дар соли 1944 сатҳи

бемории вараҷа паст гардад. Аммо соли 1945 ин беморӣ боз майл ба афзоиш гирифт.

Дар солҳои Ҷанги Бузурги Ватанӣ (солҳои 1941-1945) фаъолияти донишқадаи тиббӣ қатъ нагардид, балки васеъ, устувору бонуфуз шуд. Вай ҳамчун донишқадаи ақибгоҳи ҷанг, зери назорати махсуси Ҳукумати Шуравӣ қарор гирифт.

Барои табobati ҷанговарони захмӣ ва бемор дар қаламрави Тоҷикистон 29 беморхонаи эвакуатсионӣ (беш аз 10 ҳазор катҳои беморхона) дар шаҳрҳои Душанбе, Ленинобод, Конибодом, Шаҳринав, Регар, Исфара ва Ордженикидзеобод ташкил карда шуд.

Яке аз қарорҳои муҳиме, ки ба ташкили кӯмаки аввалияи захмиён ва аз майдони ҷанг баровардани онҳо таъсири мусбат расонд, фармони Комиссариати халқии мудофия №281 аз 23 августи соли 1941 буд, ки наҷот додани захмиёнро ба қаҳрамонии ҷангӣ баробар кард. Ин фармон аз ҷониби ҳамаи кормандони тиб бо шавқ пазируфта шуд, ки онҳоро ба қорҳои ҷангӣ илҳом бахшид. Аллакай дар моҳи августи соли 1941 бародарони тиббӣ ва санитарҳои борбардор барои баровардани захмиёни майдони ҷанг бо силоҳи шахсии худ бо медалҳои ҷангӣ мукофотонида шуданд. Дар ҷанги Курск саинструктор И.М. Петлюк 35 захи́ро бо силоҳи шахсӣ аз зери оташи душман берун овард ва ба ӯ унвони баланди Қаҳрамони Иттиҳоди Шуравӣ дода шуд.

Ҳамин тавр, душвории муваққатии солҳои ҷанг ба системаи тибби минтақаи Қўрғонтеппа зарари калон расонид, зеро дар ин солҳо бо сабаби нарасидани доруворӣ ва мутахассисони ботачриба хуруҷи баъзе аз бемориҳои сироятӣ аз сари нав мушоҳида гардид ва ин боиси аз сари нав ташкил кардани қори истгоҳҳои тропикӣ гардид, ки дар солҳои 50-ум ба ин қор равона гардиданд. Гарчанде, ки ҷанг давраи мудҳиштарини ҳаёт аст, аммо дар баробари ин имтиҳоне буд барои давлати Шуравӣ ва ин давлат аз ин марҳила бо ғалаба баромад ва аз ҳисоби маблағҳои репаратсионӣ сохтмони иншоотҳои нав дар сар то сари мамлакат оғоз гардид.

Дар зербоби дуҷуми боби дуҷуми дисертатсия масъалаи «**Таъсиси минбаъдаи муассисаҳои ноҳиявии тиббӣ ва рушди соҳаи тандурустии минтақаи Қўрғонтеппа дар солҳои 1946-1959**» баррасӣ гардидааст. Яке аз масъалаҳои мубрами таърихшиносӣ таърихи рушди муассисаҳои ноҳиявии тиббӣ ва соҳаи тандурустии минтақаи Қўрғонтеппа дар солҳои 40-50-уми асри XX мебошад.

Муаллиф менигорад, ки дар солҳои аввали баъди ҷангӣ бо сабаби суст шудани назорати бехдошти саломатӣ ва сари вақт муолиҷа накардани кӯдакони бемор, дар қаламрави шаҳр ва ноҳияи Қўрғонтеппа бемориҳои кӯдакона, бахусус бемориҳои сироятӣ ниҳоят афзуда буданд. Сохтани бинои нави беморхона барои кӯдакон яке аз масъалаҳои муҳиму рӯзмараи замон буд, зеро ғавтидани кӯдакони навзод хеле зиёд гардид. Бояд гуфт, ки хуруҷи бемориҳои сироятӣ ҳоси танҳо Тоҷикистон набуд.

Масъалаҳои густариши шабакаи муассисаҳои табобатӣ, таъмини ин муассисаҳо бо кадрҳои баландихтисоси мутахассисон ва таҳкими заминаи моддии онҳо дар солҳои гуногун аз ҷониби мудирони шӯъбаҳои тандурустии шаҳри Қўрғонтеппа А. Ординартсева (с. 1932-1935), Қодирова З.Б. (с. 1935-1938), Варварова С.А. аз нимаи дуҷуми солҳои сиҷуми асри XX, Роднина З.П. ва Титяпова А.А. (с. 1940-1950), Ҳакимова С.Ҳ. (баъдтар аввалин зани тоҷик - доктор илмҳои тиббӣ, олима бо номи ҷаҳонӣ), Наврӯзов С. буданд. Аз ҷумла сардӯхтурҳои беморхонаҳо ва поликлиникаҳо, муовинони онҳо роҳбарони моҳир ва мутахассисони категорияи олӣ Сикачев А.Е., Алиев Ҷ.Б., Искандаров Я.К., Халиков О., Ақопов Р.К. иштирокчиҳои Ҷанги Бузурги Ватанӣ, Ғамидов К., Турсунов Ҷ., Тағоев С.Ҷ., Одинаева М.И. ҳамчун мутахассиси соҳаи худ буданд.

Хидматҳои махсус дар соҳаи тандурустии шаҳри Қўрғонтеппа бо Б. Воҳидов тааллуқ доранд, ки тақрибан ним асри ҳаёти худро ба ҳифзи саломатии одамон бахшидааст. Ватан ба осори Б.Воҳидов баҳои баланд дода, ӯро бо ордени байрақи Сурхи Меҳнат мукофотонида, ба ӯ унвони ғаҳрии “Табиби шоистаи Ҷумҳурии Тоҷикистон” - ро дод.

Аз ҷумла қайд карда мешавад, ки таҳкими заминаи моддии тандурустӣ барои татбиқи маҷмӯи чорабиниҳои зидди эпидемия ва табобатӣ-профилактикӣ, коҳиши

минбаъдаи беморӣ ва ғавт ва аз ин рӯ беҳтар кардани вазъи саломатии аҳоли шароити зарурӣ фароҳам овард. Ба беҳтар кардани вазъи саломатии аҳоли, беҳтар кардани хизматрасонии тиббии коргарони саноатӣ, пахтакорон ва чорводорон диққати бештар дода мешуд. Дар ин давра инчунин ба масъалаҳои рушди шабакаи муассисаҳои кӯдакона ва таваллуд ва баланд бардоштани сатҳи кори пешгирикунанда ва табобатӣ-ташхисии ин муассисаҳо диққати калон дода шуд.

Диссертант менигорад, ки таҷҳизоти беморхонаҳо бо дастгоҳҳои табобатӣ ва озмоишгоҳҳо беҳтар карда шуд. Инро он далел тасдиқ мекунад, ки дар охири панҷсолаи панҷум дар кишвар шумораи умумии муассисаҳои табобатӣ - профилактикии ҷумҳурӣ 72 кабинетҳои рентгенӣ, 28 кабинетҳои физиотерапевтӣ, 107 клиникӣ - ташхисӣ, 11 патолого-анатомикӣ, 3 кабинетҳои патологӣ - гистологӣ ва озмоишгоҳҳо доштанд. Аз 35 беморхонаи ноҳиявии деҳот 27 – тоаш беморхонаи клиникӣ-ташхисӣ буд.

Дар соли 1954 дар хонаҳои таваллуд ва шӯбаҳои таваллуди беморхонаҳои умумии ҷумҳурӣ 900 кат арзи вучуд дошт (дар соли 1929 дар Тоҷикистон ҳамагӣ 130 кати таваллуд буд). Чунин шӯбаҳои таваллуд дар ноҳияҳои Микоянобод (Қубодиён), Октябр (Вахш, Кӯшонӣён), Љиликӯл (н. Дӯстӣ) ва бисёр дигар ноҳияҳо мавҷуд буданд.

Дар соли 1954 дар ҷумҳурӣ 117 муассисаи санитарӣ-зидди эпидемиологӣ, аз ҷумла истгоҳҳои санитарӣ-эпидемиологӣ 69 адад, истгоҳҳои зидди малах 46 адад, як истгоҳи дезинфексионӣ ва як истгоҳи зидди бруселлезӣ ташкил карда шуданд. Дар соли 1929 дар ҷумҳурӣ 22 дорухона буд ва дар соли 1954 ба 100 дорухона расид. Шумораи табибон дар соли 1929 51 нафар буд, дар соли 1954 28 маротиба афзуда, ба 1426 нафар расид. Дар маҷмӯъ дар муассисаҳои тиббии мутахассисони дорои маълумоти олӣ (аз ҷумла провизорҳо, биологҳо, химикҳо ва ғайра) қариб 1500 нафар кор мекарданд.

Дар охири панҷсолаи панҷум шумораи таваллудхонаҳои колхозӣ зиёд гардид. Дар ин вақт таваллудхонаҳои колхозҳои ба номи Сталини ноҳияи Кӯлоб, ба номи Ворошилови ноҳияи Ленинобод (ҳоло ш. Хучанд), ба номи Ленини ноҳияи Шаҳринав, ба номи Сталини ноҳияи Панҷ, ноҳияҳои Орджоникидзеобод

(ҳоло ш. Ваҳдат) ва Колхозобод (ҳоло н. Ҷ. Балхӣ) якҷанд колхозҳои маблағҳои худро муттаҳид карданд ва таваллудхона барои 60 кат сохтанд.

Муттаҳидкунии колхозҳои ҷумҳурӣ имконият дод, ки беморхонаҳо ва дигар нуқтаҳои саломатӣ сохта шаванд. Масалан, дар як соли панҷсолаи панҷум дар колхозҳои алоҳидаи ноҳияи Қўрғонтеппа, колхозии "Москва"-и ноҳияи Октябр (ҳоло Вахш) ва дигарон беморхонаҳои калон ва таваллудхонаҳо сохта ба истифода дода шуданд. Агар дар давоми панҷсолаи панҷум дар деҳоти ҷумҳурӣ 44 беморхона наву кушода шуда бошад, пас 40 - тои онҳо дар колхозҳо буданд. Танҳо дар солҳои 1954-1955 таваллудхонаҳо дар 4 колхозии ҷумҳурӣ сохта ба истифода дода шуданд.

Ҳамин тавр, бинобар сабаби рушди минбаъдаи соҳаи тандурустӣ ва бурдани корҳои профилактикӣ дар соҳаи тандурустии вилоят давраи наву ба вучуд омад, яъне шумораи зиёди аҳолии вилоятро аз диспансеризатсия гузарониданд. Ин натавон пешгирии касалиҳои гуногун буда, балки саломатии аҳолии вилоят зерин назорат гирифта шуд.

Дар ҳулосаи ҳамин боб бояд қайд намоем, дар солҳои 50-60-уми асри XX дар муқоиса бо давраи солҳои 30-40-ум некуаҳволии мардум афзуда, хизматрасонии тиббӣ боз ҳам беҳтар гардид. Аввалин мутахассисони дорои маълумоти олии тиббӣ, ки дар ин давра ба соҳаи тиб ба кор омаданд, ба омӯзиши бемориҳои маҳаллӣ диққати бештар доданд ва роҳҳои нави табобати ин бемориҳоро пайдо мекарданд.

Боби сеюми диссертатсия «**Ташкил намудани мақомотҳои тиббӣ дар минтақаи Қўрғонтеппа дар солҳои 1960-1991**» номгузорӣ гардида, аз ду зербоб иборат мебошад.

Зербоби якуми боби сеюм масъалаҳои «**Таърихи фаъолияти шабакаҳои тиббӣ дар минтақа дар солҳои 1960-1974**»- ро мавриди таҳқиқ қарор медиҳад.

Аз ҷумла қайд мегардад, ки дар солҳои таҳқиқот дар вилояти Қўрғонтеппа бисёр шабакаҳои тиббӣ барқарор ва таъсис дода шуданд. Масалан, аз сабаби набудани беморхонаҳо, бо бемориҳои иҷтимоӣ (таносулӣ, сил ва ғайра) мубориза

бурда нашуда, муассисаҳои санитарӣ мавҷуд набуданд. Муриш ва носолимии аҳоли дараҷаи баландро касб карда буд.

Солҳои 60-уми асри XX бо вуруди зиёди табибони миллатҳои маҳаллӣ тавсиф карда мешаванд, ки ин имкон дод, ки кадрҳо, алахусус дар деҳот, хеле зиёд карда шаванд. Дар ин солҳо хадамоти махсусгардонидашуда фаъолона рушд карданд, 6 шуъбаи ёрии таъҷилӣ кушода шуд. Дар ҳамаи ноҳияҳои водии Вахш сохтмони статсионарҳои калон оғоз гардид. Дар солҳои 1962-1963 шабакаи тандурустии деҳот аз нав ташкил карда шуд. Дар заминаи беморхонаҳои ноҳиявӣ ва шаҳрӣ беморхонаҳои марказии ноҳиявӣ (БМН) ташкил карда шудаанд, ки роҳбарии ташкилию методии тамоми шабакаи табобатии ноҳияро доштанд.

Дар солҳои минбаъда клиникаи психиатрия беморхонаҳои психиатрии ҷумҳуриявии №2 барои 40 кат дар шаҳраки Тавилдара ва беморхонаи №3 дар шаҳраки Навобод барои 500 кат, диспансерҳо ва шуъбаҳои психоневрологӣ дар шаҳрҳои Ленинобод, Конибодом, Кӯлоб ва Панҷакент беморхонаи байниноҳиявии психоневрологӣ дар Исфара, Хоруғ ва Қўрғонтеппа кабинетҳои психиатрӣ ташкил карда шуданд.

Акнун дар бораи як нафар фелдшери деҳот мисол меорем. Фелдшери ҷавон Мирсай Сафаров дар байни колхозчиёни деҳаи Эмомалӣ Шурои деҳоти Пахтабоди ноҳияи Арал (ҳоло н. А. Ҷомӣ) эътибори калон дошт. Беморхонаи ӯ ҳамеша тоза, озода ва бароҳат буд. Дар он ҷо доруҳои заруриро дар вақти дилхоҳ пайдо кардан мумкин буд. Хоҳ шабу рӯз, хоҳ дар ҳавои зимистон ва хоҳ дар гармии тоқатфарсои тобистон - Сафаров бо даъвати аввал омода буд, ки ба кӯмаки беморон ба бригадаи дурдасттарин, ба фермаи чорводорӣ, ё чарогоҳ шитобад.

Аз соли 1962 то соли 1965 сарвари шуъбаи тандурустии шаҳриро духтур Фролов А.Б. иҷро мекард. Дар ин давра хизмти тиббӣ ба кӯдакон хеле рушду нуму ёфта, дар шаҳр 3 нуқтаи иловагии эмгузаронӣ ташкил карда шуд. Эмгузаронии саросарии атфол бар зидди бемориҳои сироятии кӯдакона ба танзим дароварда шуд. Тамоми кӯдакони дар муассисаҳои кӯдаконаи тиббӣ ба қайд гирифта шуда, зери назорати доимии духтурони ин соҳа қарор гирифтанд.

Диспансеризатсияи бемориҳои дарозмуҳлати тамоми соҳаҳои тиб гузаронда шуд. Илова бар ин системаи диспансерӣ ба роҳ монда шуд, ки он як навоарӣ дар соҳаи тиб гардид. Моҳияти ин система дар он буд, ки онҳо дар миёни беморхонаҳо ва дармонгоҳҳои тиббӣ ҳамчун зинаи миёна адои вазифа мекарданд ва вазифаи функционалии онҳо назорати доимӣ аз болои беморони сӯхатшуда, ки дар қайди доимӣ ҳамчун бемори шадид буданд, иборат буд.

Агар соли 1965 дар ноҳия ҳамагӣ чор табобатгоҳ бошад, соли 1990 шумораи онҳо ба ҳафт адад расид ва иловатан се поликлиника ва чор амбулатория, як профилактория, 38 нуқтаи тиббӣ ва нӯҳ дорухона амал мекард. Вале оғози асри нав суръати афзоиш баланд гардид. Сарчашмаи чунин пешравӣ боз ҳам дар он аст ки ба сохтмони нуқтаҳои тиббӣ ва дорухонаҳои шахсӣ иҷозати пурра дода шуд.

Имкониятҳои нав дар назди шуъбаи тандурустии водии Вахш бо ташкили вилояти Қўрғонтеппа 4 апрели соли 1977 кушода шуданд. Шуъбаи тандурустии назди кумитаи иҷроияи вилоятӣ ташкил карда мешавад, ки фаъолияти 767 духтур ва 2697 корманди миёнаи тиббиро назорат ва роҳнамоӣ мекунад. Тағйироти бузурги иҷтимоӣ, ки дар водии Вахш дар тӯли 50 сол (с.1934-1984) ба амал омад, дастовардҳо дар рушди иқтисодӣ ва фарҳангии вилоят шароити мусоиди рушди тандурустиро фароҳам оварданд. Дар вилоят системаи ҳифзи саломатӣ амал намуд, ки дорои заминаи калони моддӣ-техникӣ ва кадрҳои баландихтисос буда, дастовардҳои нави физика, химия, биология ва дигар илмҳо ба хидмати тиб гузошта шуд. Муассисаҳои тиббӣ бо озмоишгоҳҳои муосир, дастгоҳҳои ташхисӣ ва табобатӣ мучахҳаз карда шуданд.

Дар диссертатсия оварда мешавад, ки солҳои 70 – уми асри XX дар вилояти Қўрғонтеппа 11 беморхонаҳои марказии ноҳиявӣ, 4 беморхонаҳои марказии шаҳрӣ, 18 беморхонаҳои қитъавии деҳотӣ, 15 муолиҷахонаҳо (поликлиника), 12 маслиҳатхонаҳои (консултатсияҳо) занона, 12 муолиҷахонаҳо (поликлиникаҳо) бачагона, 31 амбулаторияи духтурии деҳотӣ, 319 нуқтаҳои фелдшерӣ-акушерӣ ва 15 диспансерҳо фаъолият менамуданд. Дар вилоят солҳои 70-уми асри XX 1230 нафар духтурон, зиёда аз чор ҳазор кормандони миёнаи тиббӣ фаъолият намуда, шумораи катҳои беморон ба 7060 адад расонида шуд.

Ҳамин тавр, аввалин кадрҳои соҳаи тандурустӣ дар минтақаи Қўрғонтеппа, ки солҳои 50-уми асри XX ба кор оғоз намуданд ҳамшираҳои тиббӣ буданд. Онҳо тавонистанд дар шароити душвори занони маҳаллӣ аз тамоми хурофотҳо ва маҳдудиятҳо даст кашида, барои мардум хизмат намоянд ва ин амали онҳо худ як часорат буд. Дар солҳои минбаъда соҳаи тиб инкишоф ёфт ва аввалин табибони маҳаллӣ бо маълумоти олӣ ба кор баромаданд. Табибони маҳаллӣ баъди гирифтани донишу малакаи назариявӣ ба зодгоҳашон баргашта, бевосита дар беморхонаҳо таҷрибаи худро такмил меоданд ва бо сарвари табибони рус маҳорату қобилияти худро сайқал диҳанд. Бо зиёд шудани кадрҳои маҳаллӣ, шумораи беморхонаҳо зиёд гардид ва сифати хизматрасонӣ ба аҳоли беҳтар гардид.

Дар зербоби дуюми боби сеюм масъалаи **«Рушди соҳаи тандурустии минтақаи Қўрғонтеппа дар солҳои 1975-1991»** баррасӣ гардидааст. Дар он оварда мешавад, барои пешравӣ ва бунёди вазъи тандурустӣ ва фаҳму дарки мошинаи давлатӣ ва дастандаркорон ба бунёди шароити беҳтаре барои мардум фароҳам оварданд.

Муаллиф менависад, ки дар солҳои 1976-1982 дар вилояти Қўрғонтеппа 54 беморхона, зиёда аз 310 нуқтаҳои фелдшерӣ-акушерӣ, 15 диспансер кушода шуданд, 5 ҳазор корманди тиббӣ, аз ҷумла 1130 духтур кор мекарданд, инчунин дар вилоят филиали техникуми тиббии Душанбе фаъолият мекард. Дарачаи афзоиши баъзе аз бемориҳои сироятиро ба назар гирифта Вазорати тандурустии Тоҷикистон 9 январи соли 1976 фармон оиди «Пешгирии ҳодисаҳои паҳншавии холера»-ро баровард. Раёсати тандурустии вилояти Қўрғонтеппа дар асоси ин фармон нақшаи муайян барои солҳои 1976-1977 тартиб дод ва онро барои иҷро ба ноҳияҳо ирсол намуд. Бо ҳамин мақсад ба ноҳияҳои вилоят маҳсулоти зарурӣ аз қабилӣ либоси муҳофизатӣ, асбобҳои рӯзгор, палатаҳои сахроӣ, доруворӣ, химикатҳо ва дигар чизҳои, ки дар рафти кори табибон истифода мешаванд фиристонида шуданд. Фоизи беморони дорои бемориҳои сирояткунанда дар соли 1976 зиёд гардид ва сабаби асосии ин бемориро дар сифати пасти оби нӯшокӣ муайян карданд.

Дар навбати худ, Вазорати маорифи Ҷумҳурии Шӯравии Сотсиалистии Тоҷикистон тақсимоат ва ба ҷои кор ҳозиршавии мутахассисонро таҳти назорати қатъӣ гирифт. Илова бар ин натиҷаи бо ҷои кор ва хона таъмин шудани мутахассисони ҷавон дар охири сол дар коллегияи Вазорати маориф ва Вазорати тандурустӣ муҳокима мегардид. Дар соли 1973 Донишқадаи тиббии шаҳри Душанбери 524 мутахассис хатм намуд, ки аз онҳо 339 нафар дар шуъбаи кори табобатӣ ва 185 нафар дар шуъбаи педиатрия таҳсил кардаанд. Аз ин шумора 288 нафар ба деҳот ва 180 нафар ба шаҳрҳо ғаристонида шуданд. Аз рӯи ҳисоботи мудирони шуъбаҳои тандурустии вилоятҳо аниқ ғардид, ки тамоми мутахассисон ба ҷойҳои кори худ ҳозир ғардиданд.

Аммо зиёд ғардидани аҳоли афзоиши кормандони тибро талаб мекард, ки ин кормандони соҳаи тандурустиро водор менамуд, ки хизматрасониро бештару беҳтар намоянд. Аз ҳамин сабаб сатҳи ғавтидани кӯдакон дар вилоят нисбат ба дигар минтақаҳо зиёдтар буд. Дар тамоми ноҳияҳои вилоят шуъбаҳои кӯдакона амал мекарданд ва танҳо дар ноҳияи Ленинград (ҳоло н. Муъминобод) ин шуъба дар назди шуъбаи педиатрия қушода шуд.

Ёрии тиббӣ барои кӯдакон дар се зина ба роҳ монда шуд:

1. Ёрии тиббии статсионарӣ;
2. Ёрии тиббӣ барои кӯдакони навзод;
3. Ёрии тиббӣ дар бунгоҳҳо ва дармонгоҳҳо.

Бо мақсади ёрии статсионарӣ дар вилоят 676 кат барои кӯдакон пешбинӣ шуд. Аммо аз ин шумора танҳо 166 кат дар деҳот ҷойгир шуда, 510 кати дигар дар шаҳр ҷойгир шуда буданд. Аз ҳамин сабаб табобати кӯдакони деҳот ба монеаҳои зиёд дучор мешуд [19, с. 120-127].

Аммо дар ҳар се равияи кори табобатии кӯдакон духтурон бо нарасидани ҷой ва иморати алоҳида бармехӯранд. Дар беморхонаҳо, дармонгоҳҳо ва таваллудхонаҳо ҷой барои қабули озоди беморон, профилактикаи кӯдакони сиҳат ва модарони кӯдакони навзод таъмин нашудааст, ки ин ба сифати табобат таъсири манфӣ мерасонад. Илова бар ин тангии шароит ба паҳн шудани бемориҳои сироятӣ оварда мерасонад.

Аз он ҷумла, қайд карда шуд, ки мувофиқи фармони Вазорати тандурустии Иттиҳоди Шуравӣ аз 26 – уми сентябри соли 1976 таҳти №930 “Оиди саривақт ошкор намудани бемории малярия ва сарчашмаҳои он” кор дар ин самт дар минтақаи Қўрғонтеппаи Тоҷикистон қорҳои оммавӣ-ташвиқотӣ дар роҳи мубориза бар зидди бемориҳои сироятӣ ба монанди малярия идома ёфт. Дар ин давра роҳбарии шуъбаи тандурустии вилоятро Назиров Б.И. ба уҳда дошт. Дар охири соли 1981 мувофиқи ахбори Назиров Б.И. дар вилоят дар ҳаҷми 1 млн. 475,2 ҳазору метри мураббаи замин аз паҳншавии малярия безарар гардонидашуд.

Моҳи январи соли 1987 Шурои тиббии вилояти Қўрғонтеппа дар ҷаласаи якҷоя бо иттифокҳои касабаи табибони вилоят масъалаҳои сохтмони кори соҳаи тибро вобаста ба талаботи давраи нав - давраи дигаргунсозӣ дида баромад. Маҷлис кори табибонро ҳаматарафа таҳлил намуда дар назди идораҳо, беморхонаҳо ва ташкилотҳои соҳаи тиб вазифаҳои мушаххас гузошт. Ба ин вазифаҳо аз ҷумла инҳо дохил гардиданд:

1. Беҳтар кардани кори табибон дар самти пешгирии бемориҳо ва зиёд кардани кори профилактикӣ.
2. Баланд бардоштани сатҳи хизматрасонии тиббӣ дар тамоми беморхонаҳо ва дармонгоҳҳои вилоят.
3. Расонидани ёрии методӣ ва машваратӣ ба духтурони деҳот, ки дар беморхонаҳо ва амбулаторияҳои деҳот кор мекунанд.
4. Ба назар гирифтани имтиёзҳои афзалиятноки ветеранҳои Ҷанги Бузурги Ватанӣ ва меҳнат дар давраи хизматрасонии тиббӣ ба аҳоли.
5. Ҷорӣ кардани методи табобати интенсивӣ бо истифода аз технология ва таҷҳизотҳои муосир дар беморхонаҳои вилоят.
6. Баланд бардоштани сифати кор ва сатҳи риояи талаботи санитарӣ-гигиенӣ дар тамоми муассисаҳои тиббии вилоят [23, с. 1-6].

Соли 1987 дар ноҳияҳои вилоят шуъбаи эҳёи саломатӣ ташкил меёбад, ки он вазифаи пешгирии бемориҳо ва кӯмак ба беморони маъҷубро иҷро мекард.

Муаллиф менигорад, ки дар арафаи чашни 50-солагии оғози азхудкунии водии Вахш (с.1984) дар вилоят 11 беморхонаи марказии ноҳия, 4 беморхонаи шаҳрӣ ва 18 беморхонаи қитъавии деҳотӣ, 15 поликлиника, 12 машварати занона, 12 поликлиникаи кӯдакона, 31 амбулаторияи тиббии деҳотӣ, 319 нуқтаҳои фелдшерӣ-акушерӣ ва 15 диспансер фаъолият мекарданд. Фонди катҳои муассисаҳои табобатӣ-профилактикии вилоят 7060 катро ташкил дода, дар вилоят 1230 духтур, зиёда аз чор ҳазор корманд миёнаи тиббӣ бомуваффақият кору фаъолият менамуданд.

Ҳамин тавр, дастовардҳои тандурустии вилояти Қўрғонтеппа ғалабаи умумии иҷтимоии халқ буда, бо рушди минбаъдаи корҳои пешгирикунанда дар соҳаи тандурустӣ марҳилаи сифатан нави диспансеризатсияи оммавии аҳоли оғоз гардида буд. Дар ин ҳолат на танҳо огоҳӣ, ташҳиси барвақтӣ ва табобати беморӣ, балки назорати доимии вазъи саломатии аҳоли низ таъмин карда мешуд.

ХУЛОСА

Бояд тазаққур дод, ки таърихи тибби халқи тоҷик чандҳазорсола мебошад ва дар масири таърих табибони бузурги сатҳи ҷаҳониро ба дунё овард, ки дар тибби ҷаҳонӣ саҳми босазо гузоштаанд. Диссертатсияи мо танҳо давраи сохтмони тибби замонавӣ ва рушду инкишофи онро аз соли 1924 то соли 1991-ро дар бар мегирад. Барпошавии системаи тибби замонавӣ ба давраи душвори ҷанги граҷданӣ солҳои 20-ум рост омад. Аммо ба ҳамаи душвориҳо нигоҳ накарда, бо барпошавии Ҳокимияти Шуравӣ, дар мудати хеле кӯтоҳ барои сохтмони тибби замонавӣ замина гузошта шуд. Муҳимтарин қадам дар ин самт кушода шудани Донишгоҳи давлатии тиббии Тоҷикистон дар шаҳри Душанбе буд, ки он дар солҳои минбаъда маркази бузургтарини илми тиб на танҳо дар Тоҷикистон балки дар Осиёи Миёна гардид.

Дар давоми 20 сол - аз соли 1920 то соли 1940, дар тамоми ноҳияҳои вилояти Қўрғонтеппа беморхонаҳо ва бунгоҳҳои тиббӣ сохта шуданд ва соли 1940 дар беморхонаҳои вилоят 38 духтур ва беш аз 200 ҳамшираи тиббӣ кору фаъолият мекарданд. Маҳз дар ҳамин давра - дар соли 1940 давраи сохтмони системаи

тиббӣ замонавӣ анҷом меёбад ва дар ҳудуди вилоят сохторҳо, равияҳо ва идораҳои соҳаи тиб ба таври васеъ ба фаъолияти худ оғоз мекунанд.

Аммо ба пешрафти минбаъдаи он ҳанӯз монеаҳои зиёд ҳалал мерасониданд ва яке аз ҳамин монеаҳо ин оғози Ҷанги Бузурги Ватанӣ (солҳои 1941-1945) буд. Дар соли 1940 аллакай ба нақша гирифта шуд, ки дар давоми як сол таъмини пурраи соҳаи тандурустии вилоят бо кадрҳо ва таҷҳизоти техникӣ ба пуррагӣ анҷом хоҳад ёфт. Аммо саршавии ҷанг ин иҷрои нақшаҳо ба таъхир гузошт. Дар давоми чор сол аксарияти мутахассисон ки аз шаҳрҳои Россия ба Тоҷикистон омада буданд, ҳудуди вилоятро тарк карда ба fronti ҷанг сафарбар гардиданд. Ба тамоми бадбахтиҳои ин ҷанг нигоҳ накарда, он барои илми тибби Шуравӣ, барои тибби ҷавони Тоҷикистон як имтиҳоне буд. Дар солҳои ҷанг ба кишвари мо якчанд беморхонаҳои ҷарбии саҳроӣ (эвакогоспиталҳо) оварда шуда буданд ва дар онҳо табибони маҳаллӣ маҷрӯҳонро табобат менамуданд. Аз ҳамин ҷиҳат кучонидани госпиталҳо ба Осиёи Миёна ва бахусус ба Тоҷикистон барои рушди соҳаи тиб аҳамияти калон дошт. Дар давоми фаъолияти ин госпиталҳои ҷарбӣ шумораи зиёди кормандони тиб ба воя расиданд ва соҳиби таҷрибаи бойи тибби ҷарбӣ гардиданд.

Кору фаъолияти кормандони соҳаи тиб дар вилояти Қўрғонтеппа бо душвории зиёд пеш мерафт. Гуфтан мумкин аст, ки дар ин минтақа бо таъсири уламои дин ҳама гуна намуди тиб маҳв карда мешуд. Аҳволи тибби то давраи инқилобӣ дар ҳолате қарор дошт, ки дар он аз тибби мардумӣ нишоне намонд. Хусусияти тибби мардумӣ сол аз сол аҳамияти ҳудро гум мекард ва ҷои онро хурофотпарастӣ ва парастии ҳар гунна идеяҳо ва набототу предметҳо гирифт.

Натиҷаҳои кори анҷомдодашуда дар ҷумҳурӣ ба ҳулосае меоянд, ки муваффақиятҳои соҳаи тандурустӣ дар Тоҷикистон баҳсбарангез нестанд. Таъсис ва додани унвонҳои фахрии табиби шоистаи ҶШС Тоҷикистон, ходими шоистаи илми ҶШС Тоҷикистон, табиби халқии ИҶШС, интихоби кормандони тиб ба мақомоти ҳокимияти халқӣ, мукофотонидани онҳо бо ордену медалҳои ИҶШС намунаи равшани арзёбии меҳнати кормандони тиб мебошад.

Бояд тазаккур дод, ки дар Иттиҳоди Шуравӣ хизматрасонии тиббӣ барои ҳамаи табақаҳои аҳоли ройгон буд ва ин бевосита хизмати асосии тибби шуравӣ барои мардуми Тоҷикистон ба шумор меравад.

1. Натиҷаҳои асосии илмӣ диссертатсия:

Ҳукумати Ҷумҳурии Тоҷикистон хизматҳои шоистаи коркунони тибро ба назар гирифта, ба якчанд нафар табибони шахру ноҳияҳои минтақаи Қўрғонтеппа унвони Корманди шоистаи Тоҷикистон, Аълочии тандурустии Тоҷикистонро лоиқ донист. Таърихи таъсисёбӣ, инкишоф ва корнамоиҳои кормандони соҳаи тибро дар вилояти Қўрғонтеппа таҳлил намуда, мо ба чунин хулосаҳо омадем:

- барпокунии ҳокимияти шуравӣ дар минтақаи Қўрғонтеппа аввалин омили таъсисёбии тибби замонавӣ ба шумор меравад, зеро маҳз баъди барпошавии ҳокимияти шуравӣ кори муассисаҳои тиббии вилоят оғоз гардид [9-М], [11-М], [12-М], [13-М], [15-М];

- солҳои аввалини кори табибон дар ҳудуди минтақаҳои ҷанубии Тоҷикистон бо муборизаи шадид бар зидди бемориҳои сироятӣ алоқа дорад ва дар ин роҳ табибони рус ва дигар халқҳои бародар саҳми босазо гузоштанд [8-М], [14-М];

- оғози Ҷанги Бузурги Ватанӣ (солҳои 1941-1945) барои тибби вилояти Қўрғонтеппа имтиҳони ҷиддитарин буд ва дар ин давра муборизаи табибон дар ду фронт амалӣ мешуд: қисми асосии табибон дар госпиталҳои ҳарбӣ бо муолиҷаи аскарони ярадори Артиши Сурх банд буданд ва қисми дигари табибон дар ақибгоҳ бо паҳншавии бемориҳои сирояткунанда мубориза мебуданд [4-М], [6-М];

- муҳимтарин марҳилаи таърихи тибби вилояти Қўрғонтеппа ин давраи ташаккули кадрҳои маҳаллӣ буд, ки он аз солҳои 50-ум оғоз гардид ва дар солҳои 60-ум аллакай дар системаи тибби вилоят аввалин мутахассисони соҳаи тиб аз ҳисоби аҳолии маҳаллӣ ба кор шурӯъ намуданд [3-М], [11-М];

- дар марҳилаи охирони таърихи тибби шуравӣ - дар солҳои 70-80 -уми асри XX тибби вилоят бо техникаи муосир таъмин гардид ва бемориҳои карантинӣ аз

байн бардошта шуданд. Дар ин давра аз ҳисоби кадрҳои маҳаллӣ олимони соҳаи тиб баромаданд ва тибби тоҷикро дар арсаи байналмилалӣ муаррифӣ намуданд [2-M], [13-M];

- таърихи тибби вилоят, таҷриба ва қаҳрамониҳои табибони даврони гузашта барои табибони имрӯза ҳамчун дастури методӣ, роҳнамо ва илҳомбахши корҳои оянда хизмат хоҳад кард ва табибони ҳозира идомадиҳандагони таърихи тибби минтақаи Қўрғонтеппа буда, онро дар замони муосир - дар шароити тибби даврони истиқлолияти Ҷумҳурии Тоҷикистон рушд ва инкишоф хоҳанд дод [5-M], [16-M].

2. Тавсияҳо оид ба истифодаи амалии

натичаҳои бадастомада:

Маводҳои омӯхташударо ҷамъбаст намуда, барои пешрафти соҳаи тиб ва омӯзиши минбаъдаи он таклифҳои зеринро пешниҳод мекунем:

1. Минтақаи Қўрғонтеппа аз ҷиҳати иқлим, шароити табиӣ ва ҳамсарҳад будан бо Ҷумҳурии Афғонистон минтақаи таваккалӣ барои сар задани бемориҳои сирояткунанда маҳсуб мешавад. Аз ин лиҳоз табибон ва кормандони сохторҳои давлатии ин минтақа бояд таҷрибаи тибби замони шуравиро барои худ ҳамчун дастурамал гирифта, аз таърихи қаҳрамониҳои табибон дар солҳои 20-50-уми асри XX воқиф бошанд, ки дар роҳи аз байн бурдани бемориҳои карантинӣ ба монанди вараҷа, сил ва дигар бемориҳои сироятӣ ҷонфидой карданд. Дар ин роҳ табибони имрӯза бояд тамоми кӯшишҳоро ба харҷ диҳанд, то ки барои аз сари нав сар задани бемориҳои карантинӣ дар ин минтақа роҳ надиханд.

2. Ба тамоми сохторҳои соҳаи маориф ва шӯъбаи тандурустии вилоят тавсия дода мешавад, ки таҷрибаи замони шуравиро дар омода кардани кадрҳои баландихтисос аз байни аҳолии маҳаллӣ идома диҳанд.

3. Инчунин барои пешрафти соҳаи тиб корҳои илмӣ-тадқиқотӣ дар соҳаи тибби минтақаи Қўрғонтеппа бо истифода аз таҷрибаи таърихи гузашта ва бо истифода аз дастовардҳои замони муосир идома дода шавад.

4. Барои гирифтани пеши роҳи бемориҳои карантинӣ, ҳамкориҳои кормандони тиббии минтақаи Қўрғонтеппа ва минтақаҳои наздисарҳадии Ҷумҳурии Ислонии Афғонистон ба роҳ монда шавад, то ки дар якҷоягӣ сарчашмаҳои бемориҳои сирояткунандаро дар минтақа сари вақт муайян намоянд ва ба паҳншавии он роҳ надиханд.

5. Таърихи тиббии минтақаи Қўрғонтеппа нишон медиҳад, ки яке аз камбудииҳои соҳаи тиббии минтақа ин кори табибони кўдакона мебошад. Гарчанде, ки тиббии шуравӣ дар ин роҳ ба дастовардҳо ноил гардида бошад ҳам, аммо то ба имрӯз ҳам дар ин соҳа душворӣҳо вучуд доранд. Алаҳусус ба рушди беморхонаҳо ва дармонгоҳҳои кўдакона дар деҳотҷойҳо бештар бояд диққат дод.

6. Системаи идоракунии соҳаи тибб бояд дар ҳисобу китоби худ ва дар таҳлили воқеаҳои фалокатовар муносибати шафоф зоҳир намояд.

7. Кори профилактикӣ ва пешгирии бемориҳо бояд қисми муҳими сиёсати давлатии ҳифзи сиҳати саломатии аҳолиро ташкил диҳад. Аз ин лиҳоз риояи қоидаҳои санитарӣ дар ҷои кор, мактаб, донишгоҳҳо ва дигар муассисаҳо ҳамеша дар зери назорати кормандони соҳаи тибб бошад.

8. Ба идораҳои тиббӣ зарур аст, ки дар таъсиси барномаҳои профилактикӣ ва пешгирии бемориҳо бо ташкилоту идораҳои давлатӣ ва ғайридавлатӣ ҳамкорӣ намуда, тарзи ҳаёти солимро ҳаматарафа дар байни аҳоли ташвиқу тарғиб намоянд.

9. Дар роҳи табobati беморон ба мутахассисони соҳаи тибб зарур аст, ки таҷрибаи бойи тиббии анъанавиро дар табobati беморон васеъ истифода баранд, зеро табобат бо истифода аз гиёҳҳои шифобахш имрӯз дар тамоми ҷаҳон дар тибб мавқеи муайянро ишғол мекунад.

10. Натиҷаи тадқиқотҳои рисола нишон дод, ки ба тамоми саъй ва кўшишҳои Ҳукумати Тоҷикистон дар роҳи таъмини соҳаи тандурустӣ бо кадрҳои нигоҳ накарда, имрӯз ҳам дар минтақаи Қўрғонтеппа 876 нафар мутахассисони соҳаи тибб аз қабилҳои табибони кўдакона, амрози доҳила, эҳёгар, рӯҳшинос, момодояҳо, таҳлилгар, табибони тиббии оилавӣ ва ғайраҳо намерасанд. Нарасидани кадрҳои махсусан дар минтақаҳои дурдасти кўҳистон ба монанди

ноҳияҳои Носири Хусрав, Панҷ, А. Ҷомӣ ва як қисмати ноҳияи Қубодиён, ки як қисмати аҳолии ин ноҳияҳои номбаркардашуда дар ҷойҳои душворгузар ҷойгир аст, ба назар мерасад. Баҳри ҳалли мушкилотҳои мавҷуда мувофиқи мақсад мебошад, ки ҳисси масъулияти мақомотҳои маҳалӣ дар сатҳи ҷамоатҳо, ноҳияҳо ва ҳуди аҳолии нисбати масъалаҳои ҳифзи саломатии аҳолии баланд бардошта шавад, масъалаҳои вобаста ба тандурустӣ ва ҳифзи иҷтимоии аҳолии дар сатҳи идораҳои баланди соҳаи тандурустӣ ҳаллу фасли ҳудро пайдо намояд.

11. Инчунин фаъолияти байнисоҳавии хадамотҳои тиббӣ, иҷтимоӣ, маориф, воситаҳои ахбори омма ва ҷалби ҷомеа дар татбиқи сиёсати иҷтимоии Ҷумҳурии Тоҷикистон ба танзим дароварда шавад. Роҳбарони корхонаҳо, ташкилоту муассисаҳо барои риояи меъёрҳои ҳифзи меҳнат, муҳайё сохтани шароити мусоиди корӣ, солимгардонӣ ва барқарор намудани қобилияти кори кормандон чораҳои зарурӣ андешанд ва масъулиятро бар души худ гиранд.

МУҚАРРАРОТИ АСОСӢ ВА ХУЛОСАҲОИ ДИССЕРТАТСИЯ ДАР ИНТИШОРОТИ ЗЕРИНИ МУАЛЛИФ ИНЪИКОС ЁФТААНД:

1. Мақолаҳои илмие, ки дар маҷаллаҳои тақризшавандаи Комиссияи олии аттестатсионии назди Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон ҷоп шудаанд:

[1-М]. Юсуфиён М.М. Улучшение состояние здравоохранения переселенческих хозяйств в Вахшской долине (1930-1950 гг.) / М.М. Юсуфиён, Д.Х. Алимов // Вестник Таджикского национального университета. – 2019. – №5. – Ч.1. – С.148-150.

[2-М]. Юсуфиён М.М. История образования Наркомата здравоохранения Таджикской АССР / М.М. Юсуфиён // Вестник Таджикского национального университета. – 2019. – №9. – С.79-83.

[3-М]. Юсуфиён М.М. Становления и развитие здравоохранения в южных районах Таджикистана (20-70-е гг. XX в.) / М.М. Юсуфиён // Вестник Таджикского национального университета. – 2019. – №9. – С.141-144.

[4-М]. Юсуфиён М.М. История становления и развитие органов здравоохранения в Хатлонской области Республики Таджикистана (30-80-е гг. XX в.) / М.М. Юсуфиён, Д.Х. Алимов // Муаррих. – 2021. – №1. -С.21-26.

[5-М]. Юсуфиён М.М. Дальнейшее развитие органов здравоохранения в южных районах Таджикистана (50-70-е гг. XX в.) / М.М. Юсуфиён, Д.Х. Алимов // Вестник Таджикского национального университета. – 2021. – №8. – С.48-53.

[6-М]. Юсуфиён М.М. Аз таърихи тибби халқи тоҷик / М.М. Юсуфиён // Паёми Донишгоҳи миллии Тоҷикистон. - Душанбе, 2024. - №8. - С.62-65.

[7-М]. Юсуфиён М.М. Строительства первых медицинских учреждений в Курган-Тюбинской области в 1924-1939 гг. / М.М. Юсуфиён // Вестник Таджикского национального университета. – 2024. – №9. – С.72-79.

2. Мақолаҳое, ки дар дигар нашрияҳо ба таъб расидаанд:

[8-М]. Юсуфиён М.М. Таърихи ташаккули соҳаи тандурустӣ дар водии Вахш / М.М. Юсуфиён // Паёми ДДБ ба номи Носири Хусрав. – 2019. – №3/1. С.82-86.

[9-М]. Юсуфиён М.М. Первопроходцы здравоохранения южных районов Таджикистана / М.М. Юсуфиён // Вестник БГУ им. Носира Хусрава. – 2019. – №3/2(64). – С.98-102.

[10-М]. Юсуфиён М.М. История первых мероприятия Наркомата здравоохранения Таджикской АССР (1924-1929 гг.) / М.М. Юсуфиён // Вестник БГУ им. Носира Хусрава. – 2019. – №3/3(67). – С.58-64.

[11-М]. Юсуфиён М.М. Развитие органов здравоохранения в южных районах Таджикистана / М.М. Юсуфиён // Вестник БГУ им. Носира Хусрава. – 2019. – №3/4(69). – С.28-33.

[12-М]. Юсуфиён М.М. Состояние здравоохранения в целинных хозяйствах Курган-Тюбинской области Таджикистана (1930-1950 гг.) // Материалы международной научно-теоретической конференции в честь 28-летия Государственной Независимости Республики Таджикистан, 25-летие принятия Конституции Республики Таджикистан и 22-летие Национального согласия на тему “Глобализация и диалог культуры в современном этапе”, БГУ им. Носира Хусрава, г. Бохтар. – 2019. – 17-18 мая. – С150-152.

[13-М]. Юсуфиён М.М. Чалолуддини Балхӣ пайвангари дилҳо ва тамаддунҳо // Маводи конференсияи илмӣ-амалии ҷумҳуриявӣ дар мавзуи «Мақоми Мавлоно Чалолуддини Балхӣ дар рушди илму адаби форсу тоҷик», 12-13 марти 2021 с., ДДБ ба номи Носири Хусрав, ш. Бохтар. – С.280-283.

[14-М]. Юсуфиён М.М. Становления и развитие здравоохранения в южных районах Таджикистана (20-80-е гг. XX в.) / М.М. Юсуфиён // Материалы VIII Веждународной научно-практической конференции «Россия, Сибирь и Центральная Азия: взаимодействие народов и культур» и круглого стола с международным участием «Страны Центральной Азии в системе региональных отношений в XIX – XX вв.» // под. науч. ред. д-р ист. наук, проф. В.А. Бармина. – Барнаул: АлтГПУ, 2024. – С.221-226.

[15-М]. Юсуфиён М.М. Масъалаҳои соҳаи тандурустӣ дар сиёсати Пешвои миллат / М.М. Юсуфиён// Маводи конференсияи илмӣ-назариявии ҷумҳуриявӣ дар мавзуи «Нақши Асосгузори сулҳу ваҳдати миллӣ – Пешвои миллат,

Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон, муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон дар таҳқиқи таърихи халқи тоҷик», 29 апрели соли 2025, ДДОТ ба номи С. Айни, ш. Душанбе. – С.244-245.

[16-М]. Юсуфиён М.М. Масъалаҳои соҳаи тандурустӣ дар сиёсати Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон, муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон // Маводи конференсияи илмӣ-амалии байналмилалӣ дар мавзуи «Нақши шаҳрвандони Тоҷикистон дар таъмини Ғалаба дар солҳои Ҷанги Бузурги Ватанӣ (1941-1945)», 3 майи соли 2025, ДДБ ба номи Носири Хусрав, ш. Бохтар. – С.409-418.

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ
ТАДЖИКИСТАН
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«БОХТАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
НОСИРА ХУСРАВА»**

На правах рукописи

ТДУ: 6/4 (34)

ТКБ: 51.1 (2 таджик)

**ЮСУФИЁН МАНЗУРАИ МАНСУРИ
СТАНОВЛЕНИЕ И РАЗВИТИЕ СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В
КУРГАН-ТЮБИНСКОМ РЕГИОНЕ ХАТЛОНСКОЙ ОБЛАСТИ
РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН (1924–1991)**

А В Т О Р Е Ф Е Р А Т

диссертации на соискание ученой степени кандидата исторических наук
по специальности 07.00.02– Отечественная история
(История таджикского народа)

Бохтар - 2025

Работа выполнена на кафедре истории таджикского народа Бохтарского государственного университета имени Носира Хусрава

Научный руководитель:	Алимов Давлатали Халилович – доктор исторических наук, профессор, заведующий кафедрой всеобщей истории Бохтарского государственного университета имени Носира Хусрава
Официальные оппоненты:	Акрамов Зикриё Иномович – доктор исторических наук, профессор кафедры истории таджикского народа Таджикского национального университета Абдурахмонов Зевар Вафоназарович – кандидат исторических наук, и.о. доцента кафедры социологии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени А. Сино»
Ведущая организация:	Академия государственного управления при Президенте Республики Таджикистан

Защита состоится «10» октября 2025 года в 11:00 на заседании диссертационного совета 6D.KOA-082 при ГОУ «Бохтарский государственный университет имени Носира Хусрава» (адрес: 735140, Республика Таджикистан, Хатлонская область, г. Бохтар, улица Айни 67). E-mail: mahmadullojalilov@mail.ru; телефон учёного секретаря: +992-904-11 02 66.

С диссертацией и её авторефератом можно ознакомиться в библиотеке Бохтарского государственного университета имени Носира Хусрава и на сайте - www.btsu.tj.

Автореферат разослан «_____» _____ 2025 года.

Ученый секретарь
диссертационного совета,
кандидат исторических наук:

Джалилов М.Ш.

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования. Исследованием политической деятельности стран, эволюции, прогресса и улучшения различных аспектов социальной жизни в последовательности времени занимается историческая наука. В процессе анализа и синтеза обнаруженными являются основные факторы, которые способствуют достижению высот в определенных сферах формирования государства. Научный опыт предоставил факты, что большинство историков в научных исследованиях особо концентрируют внимание на развитие политической деятельности государств, и, к сожалению, имеются области, которые, на взгляд учёных, остались второстепенными, и одной из таких областей является медицина. В следствии анахроничности исторической науки, сегодня мы видим синхронные исследования в исторической науке, в итоге которые изучают политическое устройство государства, его управление и отдельные его отрасли.

История медицины является неотъемлемой частью истории общества, поскольку олицетворяет развитие и прогресс науки, изобретений, состояние здоровья людей, причины роста и упадка населения. Тема истории медицины Курган-Тюбинского региона Хатлонской области Республики Таджикистан составляет важную часть истории медицины Республики Таджикистан, и при этом исследование данной темы не только содействует прогрессу медицинской науки, но и обогащает историческое наследие Таджикистана. Анализ истории медицины Курган-Тюбинского региона Хатлонской области стартует с момента успеха Октябрьской социалистической революции (1917 г.) и продолжается до 1991 года. Такое изучение помогает глубже понять развитие здравоохранения в стране и его влияние на общество. Тем не менее, это вовсе не подразумевает, что в рамках данной работы мы не учитываем многовековую традицию народной медицины таджиков. Данная традиция является ключевым аспектом в образовании современной медицины и представила миру огромное количество светил медицины, как Абуали ибн Сино, Аль-Фараби, Закария Рази и многих других выдающихся ученых, связанных с этой областью. Представленная тема имеет большое значение для изучения исторической науки и медицины.

На территории нынешней Хатлонской области медицина в её современном виде сформировалась лишь в 20-х годах XX века. В этот период были основаны первые больницы, центры и амбулатории. Именно с установлением Советской власти была налажена связь медицинских центров Восточной Бухары с медицинскими институтами Советского Союза, в результате чего в Таджикистан прибыли тысячи высококвалифицированных медицинских кадров.

Научная значимость данной темы проявляется в том, что впервые в форме кандидатской диссертации, в рамках исторической науки, в хронологическом порядке анализируется развитие медицины Курган-Тюбинского региона Хатлонской области на примере одного из крупнейшего центра республики, отражая его роль в развитии республиканской медицины. Дореволюционная история медицины особо исследуется на страницах диссертации, демонстрируя её народность в виде услуг травников, т.е. нетрадиционной медицины, и в виде оздоровительной деятельности местных врачей. Данная диссертация предоставила факты о вкладе советской системы в организацию современной медицины.

Диссертация посвящена изучению и анализу важной и малоизученной проблемы – истории восстановления и развития медицинских учреждений Курган-Тюбинского региона Хатлонской области Республики Таджикистан в советские годы. Проектирование медицинской отрасли и уровня здоровья граждан является одной из существенных задач государства и общества в целом. Так как данное проектирование непосредственно влияет на благополучное состояние населения и его жизненные условия. Из этого следует, что особое внимание к улучшению и стабильности системы здравоохранения и повышению качества медицинских услуг является первостепенной задачей для каждого государства. Здоровье нации — это индивидуальная ответственность и общественная задача, которая требует комплексного подхода и активного участия всего общества.

Анализирование данных вопросов стимулирует организации стабильной и здоровой социальной среды, которая, в свою очередь, влияет на формирование

экономики и культуры страны. Следовательно, изучение всестороннего опыта, логическая последовательность в принятии решений – это залог будущего в области здравоохранения. Сегодня в Республике Таджикистан проводится огромное количество модернизаций в сфере здравоохранения. Сложности, которые возникают в процессе реализации реформ, содействуют правильному формированию сферы здравоохранения. Необходимо изучить радикальные трансформации в управлении этой сферой для успешного понимания и внедрения актуальных реформ в системе государственного здравоохранения. Данные изменения глубоко связаны с восстановлением советской власти и начальными преобразованиями после революции. В особенности, при реализации реформ в области здравоохранения необходимо обязательно принимать во внимание стабильные практики централизованной медицины, накопленные за годы.

Таким образом, глубокое понимание исторического контекста и опыта централизованного управления является ключевым фактором для эффективного реформирования здравоохранения. Поэтому в этом плане возможно изучение опыта внедрения государственной политики в сфере здравоохранения, хотя мы и не учитываем некоторые другие события.

Степень изученности научной темы. Данная тема является продолжением многочисленных исследований таджикских учёных по истории таджикской медицины и одновременно вносит определённый вклад в историю медицины Республики Таджикистан. Поэтому деятельность первых организаторов здравоохранения в Курган-Тюбинском регионе Хатлонской области Республики Таджикистан представляла особый интерес [39; 123].

Диссертация основана на материалах городских и районных архивов, центральных больниц, личных архивов ветеранов, журналов и публикаций средств массовой информации, полевых исследований, в том числе из архивов Главного архива при Правительстве Республики Таджикистан [4], Государственного архива Хатлонской области в г. Бохтар [20], Архива Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан [22], воспоминаний ветеранов-медиков, ветеранов войны и труда,

служивших в сфере военной медицины, статистических данных центральных больниц и отраслевых исследований и источников, отчетных данных медицинских учреждений, а также личных архивов ветеранов.

Историография истории таджикской медицины в зависимости от периодов ее развития включает следующие периоды:

- дореволюционный период;
- период установления Советской власти до 1930-х годов XX века;
- период Великой Отечественной войны (1941-1945 гг.);
- период 50-60-х годов XX века;
- период 1970-1991 годов.

Учитывая уникальную историю советской медицинской системы в Средней Азии, в настоящем исследовании, наряду с научными трудами таджикских учёных, проанализированы также исследования учёных из Республики Узбекистан [24; 33; 35; 36; 37; 46]. В этой связи интересно разделить исторические этапы развития медицины в Средней Азии на следующие периоды:

- первый период охватывает 1921-1924 годы, включая работу первых тропических экспедиций;
- второй период охватывает 1924-1932 годы, считающийся периодом борьбы с оспой. В этот период российские учёные Л.Ф. Бурова и И.А. Кассирский составили полный список инфекционных заболеваний в Среднеазиатском регионе;
- третий период длился с 1932 по 1937 год, в течение которого оспа была полностью ликвидирована;
- в четвёртый период, 1937-1941 гг., продолжалась борьба с региональными заболеваниями;
- в годы Великой Отечественной войны (1941–1945 гг.) медицина выполняла функции вспомогательного подразделения фронта, однако период с 1941 по 1945 гг. считался продолжением борьбы с инфекционными заболеваниями;
- последний период борьбы с инфекционными заболеваниями относится к 1945-1957 гг. В этот период инфекционные заболевания были ликвидированы как

карантинные [48, с. 642–645]. Часть истории медицины в контексте развития общества представлена в трудах таджикских историков [26; 29; 30; 31; 32; 38; 42].

Изучение первого периода становления современной медицинской системы в Средней Азии - начала 20-х годов XX века требует широкого изучения среднеазиатской медицины, так как в этот период крупнейшие центры медицинской помощи находились в городе Ташкенте. В этой связи среднеазиатские данные о становлении медицины в этом регионе имеют научное и методическое значение. В частности, исследование Абдуллоева А.А. охватывает большой исторический период с 1865 по 1941 год и служит источником исследования для изучения истории медицины в Таджикистане. Научные исследования по истории медицины проводились в Таджикистане в 90-х годах XX века. В частности, в 1993 году таджикские ученые Исмоки Ю.Б. и Таджиев Я.Т. опубликовали учебник под названием «Краткая история таджикской медицины», в котором кратко изложена история таджикской медицины с конца XIX до конца XX века [34, с. 128].

Однако данная книга не смогла в полной мере охватить всю историю медицины Таджикистана. В этой связи особенно примечательна научная работа Марченко М.А., в которой исследовалась история таджикской медицины в годы Великой Отечественной войны (1941–1945 гг.) [47]. Это исследование показало героизм таджикских и других советских врачей в тяжёлые годы войны, но в силу хронологических ограничений не смогло в полной мере отразить историю таджикской медицины. Этот недостаток привёл к тому, что медицинские исследования остались вне исторического направления и стали общедоступными только через отдельные книги и научно-публицистические статьи по истории медицины [43].

Источниковедческая база исследования. При написании диссертации были использованы следующие источники:

- данные Государственного архива Хатлонской области в г. Бохтар;
- данные и воспоминания ветеранов-медиков;
- старшее поколение и ветераны войны и труда в городах и районах;

- книги и статьи по истории Вахшской долины и Курган-Тюбе;
- информация администрации центральных районных больниц.

Основную часть использованных источников составляют архивные материалы, которые по степени использования делятся на три группы:

- к первой группе относятся материалы из архива бывшего Курган-Тюбинского региона. Среди этих архивов основное место занимают фонды бывшего Курган-Тюбинского райздравотдела;

- ко второй группе относятся материалы из республиканских архивов: фонды 27, 29 из Центрального государственного архива Республики Таджикистан (ЦГА РТ), фонд 3 из Государственного архива новейшей истории Республики Таджикистан (ГАНИ РТ), фонды 86 и 279 из Государственного архива Хатлонской области в г. Бохтар (ГАНИ г. Бохтар), из которых наиболее часто использовались документы Министерства здравоохранения Республики Таджикистан;

- третья группа материалов – личные документы отдельных граждан и ветеранов труда, внесших своим трудом значительный вклад в развитие медицины Курган-Тюбинского региона.

В качестве источников исследования также использовались сведения из отдельных книг по истории Курган-Тюбинского региона. Эти книги подробно отражают историю региона, показывают развитие медицины и вклад отдельных личностей в развитие медицинской отрасли. В связи с этим информация из этих источников сыграла важную роль при составлении диссертации [25].

В процессе исследования, в частности, широко использовались фонды Центрального государственного архива Республики Таджикистан (ЦГА РТ) 1; 2; 3; 4; 5; 6; 7; 8; 9; 10], Государственного архива новейшей истории Республики Таджикистан (ГАНИР РТ) [11; 12; 13], Государственного архива Хатлонской области в г. Бохтар (ГАНИР г. Бохтар) [14; 15; 16; 17; 18; 19;], архива Министерства здравоохранения Республики Таджикистан [21; 22; 23;], материалы областных и республиканских статистических управлений. При этом в качестве источников исторических событий и происшествий использовались журналы и

газеты разных лет: республиканские и областные, которые напрямую отражают новости прошедшего периода.

В ходе исследования широко использовались книги учёных-историков, в которых наряду с историей развития общества нашла отражение и сфера медицины [31; 32; 42].

Наряду с ними использовались и специализированные книги по истории медицины, в которых авторы полно и точно показали развитие и прогресс сферы медицины [27; 31; 40].

Для дополнения и совершенствования имеющихся исторических данных по сфере здравоохранения было сочтено необходимым использовать медицинские данные из государственного архива Хатлонской области в городе Бохтар. В ходе поиска были получены исторические данные из всех надписей и ссылок в документах этого архива по сфере здравоохранения Курган-Тюбинского региона, включая данные из отчётов отраслевых совещаний медицинских учреждений, различные новости с газетных страниц и отдельных листов и страниц, принадлежность которых часто была неизвестна. Стоит отметить, что из архивных документов города Бохтар было получено не так много информации. Конкретной информации об истории и месторасположении учреждений здравоохранения и сферы медицинского обслуживания в 20-40-х годах XX века из архивных документов получено не было.

Также были использованы книги учёных Национальной академии наук Таджикистана (НАНТ) и статьи известных деятелей, опубликованные к 70-летию Вахшской долины.

В диссертации также использованы материалы, полученные от таких известных личностей, как известный деятель региона Бобоев М., начальник управления здравоохранения города Курган-Тюбе С. Рахматов, начальник методического и организационного отдела управления здравоохранения Курган-Тюбинского региона Н. Муродов и молодой филантропический врач А. Алиев.

Связь диссертационной работы с научными программами, проектами, темами. Диссертация выполнена на основе перспективной научно-

исследовательской работы кафедры истории таджикского народа ГОУ «Бохтарского государственного университета имени Носира Хусрава» по теме «Изучение актуальных вопросов истории таджикского народа с древнейших времен до современности» на 2021-2025 годы (конференция № 1 от 31.08.2021 г.).

ОБЩЕЕ ОПИСАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Цель исследования. Рассмотреть историю развития и реформирования здравоохранения Курган-Тюбинского региона Хатлонской области Республики Таджикистан в 1924-1991 годах.

Задачи исследования. В процессе осуществления научного проекта и изучения истории здравоохранения Курган-Тюбинского региона, расположенного в Хатлонской области Республики Таджикистан, были выделены следующие ключевые задачи для диссертационного исследования:

- собрать и организовать исторические данные о развитии системы здравоохранения бывшего Курган-Тюбинского региона, представив их в работе как теоретическую основу исторической науки, а также выявить значимость здравоохранения для эволюции исторического общества;

- применить архивные материалы в рамках диссертационного анализа и на их основе провести хронологическое исследование этапов развития медицины, что является главной темой данного исследования;

- логически обосновать представленные факты и цифры и установить историю здравоохранения в Таджикистане на примере Курган-Тюбинского региона Хатлонской области посредством определенной процедуры.

В общем, главная задача данной научной работы заключается в проведении исследования, основанного на архивных документах, исторических свидетельствах и воспоминаниях людей, участвовавших в значимых событиях. Весь диапазон событий за период с 1924 по 1991 год глубоко изучен с позиции исторической науки. На основании проведенного исследования будут сформулированы научные выводы по выбранной тематике, которые

посодействуют дальнейшему развитию исследований в области истории медицины как значимого научного источника.

- произвести анализ политики Советского государства в обеспечении Курган-Тюбинского региона медицинскими кадрами и выход первых высококвалифицированных врачей в сфере здравоохранения из местного населения;

- всесторонне проанализировать рост детской смертности во все периоды и выявить ее причины. Обратить внимание работников отрасли на проблему охраны здоровья матерей и детей, которая стала основной причиной роста детской смертности.

Объект исследования. В качестве объекта исследования, прежде всего, была взята медицинская отрасль бывшего Курган-Тюбинского региона Республики Таджикистан как часть республиканской медицины и проанализирована в хронологическом порядке в рамках исторической науки.

Предмет исследования. В рамках объекта исследования предметом научного анализа является история становления и развития медицинских учреждений Курган-Тюбинского региона в период 1924-1991 гг.

Хронологические периоды исследования. Охватывает 1924-1991 гг. История данной медицинской отрасли разделена нами на два периода.

Первый период охватывает 1924-1950 гг., в течение которых происходило становление и развитие отрасли здравоохранения Курган-Тюбинского региона Хатлонской области Таджикистана. В результате данная отрасль постепенно развивалась.

Второй период – дальнейшее становление районных медицинских учреждений и развитие сферы здравоохранения Курган-Тюбинского региона Хатлонской области Таджикистана в 1951-1991 годах.

Теоретические и методологические основы исследования. Теоретическая значимость данного исследования заключается в том, что в ходе него был собран и оформлен в виде научной диссертации обширный материал по истории медицины в Таджикистане, ранее не изученный. Данная диссертация также имеет

методологическое значение, указывая методы исследования и методы работы для дальнейших исследований.

Научная новизна диссертации. Данное исследование впервые рассматривает эволюцию медицины как одну из ключевых составляющих социальной и экономической жизни. В процессе исследования были проанализированы как проблемы, так и успехи медицинской сферы в разные исторические периоды, а также оценено их влияние на общество с политико-исторической перспективы. В свою очередь, в диссертации проанализированы причины и последствия деятельности медицины в советское время, а также представлен вклад этой структуры в становление современной медицины. В диссертации мы попытались проанализировать развитие и прогресс медицинской отрасли со всеми ее особенностями, не выходя за рамки исторической науки.

Предоставленная диссертация является первым научным исследованием, которое посвящено совершенствованию медицины в бывшем Курган-Тюбинском регионе с общечеловеческой точки зрения в период с 1924 по 1991 год. Данная работа впервые собрала и проанализировала исторические сведения о создании медицинских учреждений в Курган-Тюбинском регионе.

Новизна данной темы выражается в нескольких аспектах:

- впервые рассматривается состояние медицины до революции и распространение инфекционных заболеваний в указанный период;
- впервые исследуется по фактам истории 1920-х годов героизм и патриотизм медиков прошлого столетия в борьбе с инфекциями, а также значимый вклад военных врачей в становлении современной медицины.
- предоставлен анализ формирования медицины в советский период, когда специалисты являлись главными в этом процессе, а также определены методические подходы к подготовке медицинских кадров и их вклад в развитие медицинской отрасли в Курган-Тюбинском регионе.
- предоставлены факты научной деятельности медицинских работников других народов и национальностей, имена которых впервые отражены на страницах истории.

В диссертации поэтапно показана их деятельность, а также изучены их заслуги в становлении медицинской отрасли Курган-Тюбинского региона;

- в данной научной работе впервые представлен хронологический перечень вкладов местных специалистов в области медицины Республики Таджикистан и Советского Союза, а также проведен комплексный анализ их заслуг;

- в диссертации впервые в рамках исторической науки проанализирован процесс развития медицинской отрасли в Курган-Тюбинском регионе, а также показан уровень ее изученности историками и представителями других научных дисциплин;

- изучаются и анализируются исторические источники о становлении и деятельности медицинской отрасли в различные периоды её развития;

- представленные в диссертации результаты впервые позволяют восстановить историю развития медицинской отрасли в масштабах отдельного региона для дальнейшего изучения, а выбранный исследовательский путь позволяет глубоко и всесторонне изучить развитие медицинской отрасли.

На защиту выносятся следующие положения:

1. При установлении Советской власти в 1924 году в Курган-Тюбинском крае были организованы первые лечебные заведения. Основная цель медицинских учреждений данного периода – это противодействие инфекционным болезням, представлявших собой существенную угрозу для жителей региона.

2. В 40-е годы XX века для врачей Курган-Тюбинской области и всей страны возникли новые трудности, связанные с началом Великой Отечественной войны 1941-1945 гг., которая продолжалась до 1945 года. В этот период врачи области знакомились с богатым опытом врачей других братских республик, прибывших в Таджикистан с эвакогоспиталями, и приобретали новый опыт.

3. В послевоенные годы 50-60-х годов XX века медицинская отрасль Курган-Тюбинской области пополнялась новыми специалистами, направленными в этот регион после окончания войны. Основной причиной прибытия в область специалистов из других областей и республик явилось зарождение эпидемии инфекционных заболеваний и нехватка специализированных кадров среди

местного населения. Эти и другие проблемы очень усложняли борьбу с распространением заболеваний.

4. Политика Советского Союза с 1970 по 1991 годы концентрировала свое внимание на обеспечение медицинской сферы квалифицированными кадрами и подготовку медицинских работников среднего уровня в училищах и колледжах Таджикистана. В этот период впервые была налажена самостоятельная работа местных специалистов Курган-Тюбинского региона в борьбе с инфекционными заболеваниями и дальнейшем развитии медицинской отрасли, в результате чего к концу 80-х годов XX века в бывшем Курган-Тюбинском регионе был полностью решен вопрос обеспечения отрасли местными кадрами.

5. Научные работы учёных Курган-Тюбинского региона получили широкую известность не только в Республике Таджикистан, но и за рубежом, и они внесли значительный вклад в ликвидацию инфекционных заболеваний в Курган-Тюбинском регионе, в Республике Таджикистан в целом и в соседних странах.

Теоретическая и практическая значимость исследования. Теоретическая и практическая значимость диссертации заключается в том, что она может быть использована в качестве учебника в медицинских колледжах и университетах, чтобы студенты могли ознакомиться с историей медицины Республики Таджикистан на примере одного региона.

Кроме того, данная диссертация обогащает историю медицины и историю Республики Таджикистан в целом новыми фактами и цифрами. Медицинская сфера, как важная сфера услуг, включает в себя основную часть медико-значимых структур общества. Медицинская сфера анализирует здоровье, рост и убыль населения, образ жизни людей и другие тенденции в обществе, и в этой связи изучение её истории выявляет прошлые ошибки и даёт перспективы развития отрасли.

Достоверность и обоснованность результатов исследования.

В ходе данного исследования широко применялась методология диалектического материализма, основанная на философских категориях.

Использование диалектического метода позволило провести исследование темы в определённой последовательности. В частности, увеличение численности специалистов и финансирования было связано с повышением качества работ и услуг. При этом старая медицина была отвергнута, и её место заняла современная. Способ борьбы с карантинными заболеваниями привёл к строительству сотен инфекционных центров и эпидемиологических лабораторий. Медицинская сфера бывшего Курган-Тюбинского района изучалась в рамках республиканской медицины, анализировались её различия и особенности.

Наряду с этим, содержание диссертации отражает общую картину современной медицины, показывая её на примере одного региона. В ходе исследования были всесторонне проанализированы в хронологическом порядке сущность событий, включая вспышку заболеваний, закономерности развития и пути их предотвращения, внутренние и внешние причины вспышки заболеваний в Курган-Тюбинском регионе и проблемы, их спровоцировавшие. В ходе исследования также использовались методы структурного анализа и синтеза как метод вывода для систематизации и сопоставления фактов и данных.

В ходе исследования широко применялись общенаучные методы, научные категории анализа, сравнения, логики, статистического анализа, архивоведения, вывода и другие методы научной работы для достижения поставленных целей.

Соответствие области исследования диссертации паспорту специальности.

Диссертация на тему **«Становление и развитие сферы здравоохранения Курган-Тюбинского региона Хатлонской области Республики Таджикистан (1924-1991 гг.)»** на соискание ученой степени кандидата исторических наук по специальности 07.00.02 – Отечественная история (История таджикского народа) соответствует паспорту.

Личный вклад автора в получении результатов:

- в ходе исследования были использованы научные источники, архивные документы, отчеты государственных организаций и другие достоверные

материалы, анализируя неизвестные страницы подвига медицинских работников бывшего Курган-Тюбинского региона.

- в качестве исторических доказательств диссертантом также были проведены полевые исследования, в результате которых ранее неизвестные факты и цифры были получены непосредственно от известных людей и участников исторических событий.

Апробация и внедрение результатов диссертации. Основные результаты диссертации нашли отражение в брошюрах и статьях диссертанта. Они также нашли отражение в докладах автора на республиканских и международных научно-практических конференциях. Диссертация рассмотрена и представлена к защите на заседании кафедры истории таджикского народа Бохтарского государственного университета имени Носира Хусрава (протокол от 27.03.2025, № 9).

Публикации по теме диссертации. Основные результаты диссертации отражены в 16 публикациях автора, из которых 7 научных статей опубликованы в рецензируемых журналах Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан, 4 статьи – в трудах республиканских и международных конференций. Все эти статьи соответствуют теме диссертации, отражают основное содержание диссертации и автореферата.

Структура и объем диссертации. Диссертация состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованной литературы и приложений. Во введении излагается общий характер диссертационной работы, анализируются выбор и актуальность исследования, цели и задачи, методологические принципы, научная новизна, практическая значимость, методологические основы, дается обзор источников и литературы исследования.

Общий объем диссертации составляет 204 страниц компьютерного текста, набранного с помощью текстового процессора Microsoft Word, и включает 8 таблиц. Библиография включает 211 наименований.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

Во введении определяются и уточняются актуальность темы, степень изученности, цель и задачи исследования, объект и предмет, этапы исследования, теоретические и методологические основы исследования, хронологические и географические рамки, научная новизна исследования, выносимые на защиту вопросы, теоретическая и практическая значимость исследования, а также степень достоверности полученных результатов, соответствие диссертации паспорту научной специальности и личный вклад соискателя ученой степени в изучение темы, описываются и обосновываются структура и объем диссертации.

Первая глава диссертации называется **«История восстановления и развития первых медицинских учреждений Курган-Тюбинского края»** и состоит из двух параграфов. В данной главе отражены вопросы истории древней медицины таджиков и история строительства первых медицинских учреждений в Курган-Тюбинском регионе в 20-30-е годы XX века.

Первый параграф первой главы озаглавлен **«Из истории древней медицины таджиков»**, и в нём отмечается, что развитие истории древней медицины таджиков имело свою специфику. Например, история медицины показывает, как на основе сбора, накопления, проверки и обобщения практических знаний народов развивалась и крепла научная медицина в тесной связи с политическим, экономическим, социальным и культурным развитием общества, в условиях борьбы прогрессивного научного мировоззрения с реакционным, старомодным, ненаучным мировоззрением.

История медицины изучает развитие теоретической и клинической медицины, профилактической и лечебной медицины, а также исторические пути их развития. История медицины изучает как медицинскую науку, так и медицинскую практику.

Во время раскопок, наряду с орудиями труда и быта, дающими представление об общих условиях жизни людей, находят также ценные предметы, предоставляющие информацию о некоторых заболеваниях того времени. Иногда при раскопках находят остатки медицинских инструментов и оборудования, инвентаря для ухода за больными и их обследования и т. д. Например, во время

раскопок в одном из южных районов Таджикистана в 1943 году была найдена стеклянная банка с ценным лекарством (VIII-XI вв.). Там же, в кишлаке Сайёд, из руин бани были найдены 32 бутылки. Эти бутылки и некоторые другие найденные сосуды (относящиеся к IX-X вв.) использовались непосредственно в медицине и в X веке назывались «Корура» или «Тафсира» [34, с.10].

Здесь, прежде всего, имеется в виду медицина Греции, Индии, Китая, Египта и стран Арабского Востока, которые также достигли значительных успехов в этой области.

Автор отмечает, что специалисты-медики в книге “Авеста” в первую очередь интересовались и уделяли внимание медицинским вопросам, связанным с поддержанием здоровья тела. Хотя медицинские вопросы изложены в этой книге в очень простой форме и переплетаются с религиозными учениями, правилами и условиями поддержания здоровья тела, необходимостью строгого соблюдения личной и общественной гигиены, особенно гигиены питьевой воды, почвы и окружающей среды, они играли определённую роль в здоровье людей своего времени не только с лечебной точки зрения, но и с точки зрения профилактики заболеваний [34, с. 25].

В Авесте медицина определяется и описывается как искусство поддержания здоровья тела. Медицинская наука персоязычных народов берет свое начало именно с Авесты.

В Авесте упоминаются методы диагностики заболеваний и методы фитотерапии (лечения травами). Бог Ахура Мазда даровал людям более 10 000 лекарственных трав. Известны способы приготовления лекарств из трав и способы их применения, а некоторые из этих трав и лекарств рекомендовались для профилактики определённых заболеваний. В древней книге упоминается первый врач на земле, Трита, знавший все виды лекарственных трав и способы их приготовления. Помимо лекарственных трав, в Авесте упоминаются лечебные свойства сахара, мёда, персикового и кунжутного масел, древесного сока, уксуса, чеснока, вина, смолы, свинца и т. д. [34, с. 28].

Период развития медицинской школы Ганди Шапура (III–VII вв.) стал ещё одним важным этапом в истории развития медицины у народов Ирана и Средней Азии и послужил основой для создания новых школ и направлений в медицине в различных регионах Центральной и Средней Азии. Академия Ганди Шапура по праву считается колыбелью персидско-таджикской научной медицины.

Мухаммад аль-Харис ибн Калида, араб по национальности, в юности поступил в Университет Ганди Шапура и овладел медицинской наукой. Греческий врач Феодор Христианин был придворным врачом основателя Сасанидской династии Шапура I и написал медицинский трактат «Тавлдорус» на пехлевийском языке. Он обучал искусству врачевания и врачевания молодых иранских мужчин. Шапур Великий, в знак благодарности и уважения к Феодору, построил христианскую церковь в городе Ганди Шапур и освободил многих своих соотечественников из плена.

История упоминает имена ещё нескольких греческих врачей (Трибунас, Иоганнес и др.), которые работали в больницах Университета Ганди Шапура и переводили на пехлевийский язык труды своих соотечественников Букрата (Гиппократ), Галина (Елены), Аристотеля (Аристотеля) и др. Ганга (Манка) аль-Хинди - индус, Хусейн ибн Исхак - араб, и другие были известными врачами, работавшими в Университете Ганди в Шапуре. Среди фармацевтов Университета Ганди в Шапуре известны имена Шапура ибн Сахля, ибн Сахарбухта, Абу Язида Джахарбахта и его сыновей Айса, и особенно Мусавайха (Абу Закария ибн Мусавайха), который был главным фармацевтом в городе Ганди в Шапуре. Ибн Мусавайх (Иуханна) обучался медицинскому делу у знаменитого врача Бахтиши I, а позже стал придворным врачом багдадских халифов Харуна ар-Рашида и Мутаваккиля. Он написал множество трактатов по фармакологии, глазным болезням, проказе и другим заболеваниям.

Шапур ибн Сахл (умер в 869 г.) – основоположник восточной фармакопеи. Рукопись его книги «Великая фармакопея» хранится в Мюнхенской библиотеке. Эта книга была самым необходимым пособием для фармацевтов и врачей на

протяжении 300 лет. Шапур ибн Сахл долгие годы возглавлял больницу Ганди Шапура [34, с.37].

Автор пишет, что научная медицина, основанная Ар-Рази и Авиценной, их предшественниками, современниками и последователями, развивалась в последующие столетия вплоть до XVIII века. Они писали книги и трактаты, основанные, прежде всего, на практическом опыте самих авторов и знании наследия древних врачей. Абу Бакр Мухаммад ибн Закария ибн Яхья ар-Рази (в Европе его имя произносится как Разве или Разис) — один из выдающихся врачей своего времени, предшественник гениального Абуали ибн Сины, выдающийся мыслитель, учёный-университет, внёсший огромный вклад в развитие науки, особенно медицины, химии, философии, физики, логики и других областей естествознания. По разным данным, ар-Рази написал от 136 до 272 трудов по различным отраслям науки, из которых более 60 посвятил медицине. По инициативе ар-Рази впервые в истории медицины были введены медицинские карты и организованы образовательные кружки.

На протяжении столетий жители Вахшской долины не знали, что такое медицинские учреждения. Лишь в конце XIX века, под давлением передовой части русского общества, власти Бухарского эмирата основали в стране несколько небольших медицинских учреждений.

В 1896 году в Вахшской долине, в Сарайкамаре (ныне город Пяндж), появилась небольшая амбулатория, где работали несколько русских специалистов. Русские врачи пользовались особой репутацией и популярностью среди местного населения. Однако два года спустя правительство эмирата прекратило финансирование этого медицинского учреждения, и клиника была закрыта.

Таким образом, в конце XIX века российское царское правительство расходовало на медицинское обслуживание в своих среднеазиатских владениях всего 14 копеек на человека в год. Фельдшер Хмелевский, прибывший на Памир в 1902 году в составе русского пограничного отряда, пытался создать здесь медицинский центр.

Второй параграф первой главы называется **«Строительство первых медицинских учреждений в Курган-Тюбинском регионе в 1924-1940 гг.»** и рассматривает сведения об одном из первых медицинских учреждений Курган-Тюбинского региона в 20-30-е годы XX века.

Было бы неправильно изучать историю медицины Курган-Тюбинского региона в отрыве от политических событий того периода. Ведь установление Советской власти и построение социалистического общества охватили все сферы жизни, в том числе и медицинскую.

В 1913 году на всей территории современного Таджикистана насчитывалось всего 13 врачей и 38 средних медицинских работников.

Наряду с другими заболеваниями, население Курган-Тюбинского региона страдало от кожных заболеваний, носивших эпидемиологический характер. Один из историков, М.А. Варыгин, отмечал: «Природа вообще нездорова. Пар и густой запах долин поднимаются до самых высот. Антисанитарные условия жизни местного населения, тесные постройки, а также дворы и конюшни, если к этому добавить, представляют собой прекрасную питательную среду для развития различных микробов и болезней. Среди местного населения чрезвычайно распространены кожные заболевания – головные вши, иногда напоминающие гнойную рану всей головы [44].

Постановлением Совета народных инспекторов Бухарской Народной Социалистической Республики от 4 мая 1921 года за №94 была создана Центральная санитарная комиссия при Инспекции труда, социального обеспечения и здравоохранения [21, с.1].

Таджикский народ помнит имена врачей 20-х годов XX века, начавших научно-исследовательскую работу по изучению инфекционной патологии в регионе, таких как Шуренкова А.И., Аричбаев К.П., Латышев Н.И., Магницкий Э.И., Макарин А.А., Парадоксов Л.Ф., Кешишян М.Н. Они также выявили широкое распространение трахомы, дерматомикозов и эндемического зоба.

В диссертации отмечается, что заболеваемость населения Средней Азии до присоединения её к России можно оценить лишь на основании сохранившихся

литературных источников. К ним относятся свидетельства отдельных путешественников и официальных лиц, в том числе врачей, посетивших Среднюю Азию и отмечавших наличие у населения различных тяжёлых заболеваний. В Туркестанском крае к ним относились: грипп (малярия), желудочно-кишечные заболевания, пенди (кожный лейшманиоз), холера, проказа, туберкулёз, зоб (Л.Ф. Костенко, 1880), а в Бухарском – лихорадка, желудочно-кишечные заболевания, зоб, сифилис, глазные болезни, туберкулёз (Д.Н. Логофет, 1911). Распространение этих заболеваний среди населения и других заболеваний описано в трудах А. Вамбери (1868), Л.Ф. Костенко (1871), Н. Ханикова (1882), И. Яворского (1889), Д.Н. Логофета (1909, 1911) и других. Из этих свидетельств, а также других материалов, естественно, можно получить лишь относительное представление о санитарном состоянии населения Средней Азии до революции.

Уже в 1924-1925 годах число больных, посещавших амбулаторию, достигло 12,3 тыс. человек, в том числе 1796 человек, посетивших стоматологическую поликлинику, 2184 пациента, посетивших глазную и хирургическую больницу. Стационарную помощь получили 293 пациента, которые провели в больнице 2879 дней. За это время было выполнено 10 крупных и 75 мелких операций, 44 сложные операции на глазах, 51 простая операция и 1480 лабораторных исследований [42, с.155; 174, с.16]. Наркомздрав республики обеспечил работой 19 врачей, 29 фельдшеров-акушеров и других работников среднего звена.

В «Отчёте о деятельности Наркомздрава Таджикской ССР с 7 февраля по 1 октября 1925 года» говорится, что с момента создания Наркомздрава республики в городе Душанбе была открыта 1 городская амбулатория, введён санитарно-эпидемиологический надзор за городом, начала действовать малярийная станция. Функционируют 2 специализированные амбулаторно-поликлинические учреждения по глазным болезням и хирургии. Народный комиссариат здравоохранения республики оказывал медицинскую помощь населению районов Янгибазор (город Вахдат), Яван, Файзабад, Куляб и озера Суфиён (Нурек). Бюджет здравоохранения Таджикской ССР (без Ходжентского района) увеличился с 588 тыс. рублей в 1925-1926 годах до 1 миллиона. В 1928-1929 годах

он увеличился на 629 тыс. рублей, то есть почти в 3 раза. За это время число врачей увеличилось с 18 до 63 врачей, акушеров - с 4 до 26, стоматологов - с 2 до 6, фельдшеров - с 4 до 11, фармацевтов - с 16 до 48, медсестер - с 11 до 37, их общее число увеличилось с 55 до 191, то есть в 3,5 раза. С 1 декабря 1924 г. по 1 января 1929 г. больные посетили врачей 823 116 раз [3, с.400-401].

После образования Таджикской ССР 13 февраля 1925 года в город Душанбе прибыла первая группа гражданских врачей, среди которых был профессор Л.Ф. Парадоксов. Здание Наркомздрава республики размещалось в трёх комнатах глинобитного строения: сам Наркомздрав, аптека и штат из 6 человек. От кровавых рук басмачей погибли врач Фёдоров в 1925 году близ Обигарма, врач Спажев в 1929 году в Вандже, врач Ольхов в 1931 году в Калайхумбе и врач Бондарев в 1931 году близ Захматабада.

Огромное внимание правительства к вопросам здравоохранения обязывало всех работников здравоохранения направлять все свои силы на то, чтобы наша страна была самой здоровой и благополучной в санитарно-эпидемиологическом отношении.

Далее речь пойдет о роли санитарной авиации в оказании медицинской помощи населению, вспомнив историю возникновения и развития этой службы.

В дореволюционной России первое применение авиации для спасения человеческих жизней относится к 1914 году, когда русский летчик Я. Нагурский совершил полет на самолете на поиски судна знаменитого русского полярника Г. Седова.

В 1924-1925 годах эвакуация раненых и больных, а также перевозка врачей осуществлялась в Средней Азии пассажирскими самолетами. Так, в Туркестане в 1925 году из Термеза были эвакуированы тяжелораненые, и в том же году из Термеза в Ташкент были доставлены 2 тяжелораненых.

Инициатором создания первого в СССР специального санитарного самолета выступил Центральный Комитет Общества Красного Креста (ЦКК) РСФСР. Придавая большое значение развитию санитарной авиации, Центральный Комитет КПСС 4 августа 1925 года принял постановление о выделении средств на

строительство первого санитарного самолёта. Центральный Комитет КПСС развернул масштабную кампанию по сбору средств на строительство санитарного самолёта, и многие газеты опубликовали статьи, призывающие трудящихся поддержать это важное начинание.

Изучение состояния здоровья населения и распространения инфекционных заболеваний в Курган-Тюбинской области началось с прибытия первого военного гарнизона Красной Армии, в авангарде которого находились военные врачи. Поэтому в данном исследовании борьба красноармейцев с врагами революции и оказание ими медицинской помощи местному населению рассматриваются как единый процесс. Военные гарнизоны, располагавшиеся на границе с Афганистаном, имели в своем составе медицинские пункты.

Советская интеллигенция, врачи, агрономы, ирригаторы, ветеринары и учителя составляли передовой отряд бойцов молодой Таджикской Республики. Преодолев ожесточённое сопротивление многочисленных врагов, медицинские работники нашли выход к местному населению и завоевали его доверие. Советская медицина нанесла удар по невежественным, лживым и мошенническим врачам.

В городе Курган-Тюбе 8 марта 1928 года доктор Гинзбург открыл первую женскую консультацию. Таджики и узбеки, избегавшие врачей-мужчин, охотно обращались к женщинам-врачам. Число работников консультации росло с каждым месяцем. В больнице появились первые беременные женщины. Молодые матери учились правильному уходу за детьми.

В амбулаторию и больницу стали поступать крестьяне с тяжёлыми заболеваниями. Один из больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, водянкой и вздутием живота получил необходимую помощь и был выписан из больницы с поправившимся здоровьем. Перед отъездом в деревню он громко заявил на рынке: «Врачи лечили его год и не смогли вылечить, спасибо Советской власти, что прислали врача!»

После такой кампании в пользу больницы, через две недели в ней лежало 12 больных с асцитом. Этот эффект выразил и пациент с сифилитической

этиологией, который сидел на осле и демонстрировал всему рынку свои зажившие раны. Это наивное, но искреннее проявление благодарности было впечатляющим и духовно возвышающим.

Их дальнейшая организация, укрепление и оснащение предоставили еще большие возможности для лучшего оказания медицинской помощи трудящимся.

Амбулаторные пункты имелись во всех крупных городах и поселках. Санитарная авиация спасала и предоставляла специализированную помощь всем рабочим дальних уголков республики. Наличие последней позволяло проникать в отдаленные районы республики, направлять врача-специалиста или доставлять больных в республиканский центр, где им могла быть оказана высококвалифицированная медицинская помощь. В 1930-е годы во многих районах Таджикистана проводились различные медицинские обследования, что позволяло оказывать населению соответствующую помощь.

В непростых условиях началось освоение Вахшской долины. Говоря об истоках сегодняшних успехов, можно вспомнить путь самоотверженного труда и героических свершений ветеранов партии и комсомола, ветеранов труда и войны, ветеранов Вахшстроя, ветеранов долины, ведь их вклад в изменение нашей жизни огромен [45].

Ветераны и сегодня в строю, они мужественно трудятся, показывают примеры высокой ответственности за порученное дело и передают свой богатый и продуктивный опыт молодёжи. Накануне 50-летия начала освоения Вахшской долины бесценный опыт первопроходцев служит надёжным ориентиром для молодёжи.

Таким образом, 1930-1940-е годы стали периодом зарождения современной медицины в Курган-Тюбе. До этого времени лечением населения региона, как правило, занимались народные целители.

Вторая глава диссертации называется «Состояние медицинских учреждений Курган-Тюбе в предвоенные и послевоенные годы (1940–1959 гг.)» и состоит из двух параграфов, в которых представлена информация о состоянии учреждений здравоохранения в годы Великой Отечественной войны

(1941-1945 гг.) и развитии здравоохранения Курган-Тюбинской области в 1946-1959 гг.

Первый параграф второй главы, озаглавленный **«Состояние медицинских учреждений исследуемого района в годы Великой Отечественной войны (1941–1945 гг.)»**, в первую очередь посвящен состоянию учреждений здравоохранения региона.

В частности, отмечается, что большое количество молодежи и медицинских специалистов было призвано в Красную Армию. По словам начальника управления здравоохранения Курган-Тюбинского региона А. Васильева, накануне войны в состав Курган-Тюбинского региона входило 13 районов с общей численностью населения 216,8 тыс. человек.

В этом параграфе говорится, что ещё в 1940-х годах Курган-Тюбинской областной больнице был разработан план пополнения врачебного состава. Численность врачей среднего звена была установлена в размере 372 человек, в то время как в районе работали всего 151 человек. Нехватка высококвалифицированных кадров была связана с отъездом персонала из региона.

Следует отметить, что в этот период система работы всех государственных ведомств и предприятий была переведена на военный режим. Кроме того, трудовая дисциплина строго контролировалась правоохранительными органами. Обеспеченность региона врачами в этот период постоянно ощущалась в дефиците, так как их число значительно сократилось из-за призыва врачей на фронт. Теперь врачи не могли выезжать в отдалённые районы в командировки. Нехватка врачей была особенно ощутима в горном регионе, и причиной этого было, во-первых, отсутствие транспорта, а во-вторых, отсутствие дорог. Кроме того, врачи распределялись по региону исходя из численности населения, причём в горных районах этот метод распределения был неравномерным. Поскольку деревни были расположены далеко друг от друга, и даже при небольшой численности населения расстояние между ними составляло 50-60 км, не всегда имелся врач, способный оказать помощь больным.

В 1943 году порядок призыва врачей в Красную Армию был несколько нормализован. Несмотря на необходимость фронта и нехватку солдат, тогдашнее правительство считало положение тыла важным для обеспечения победы над фашизмом и поэтому не направляло на фронт кадры, необходимые народному хозяйству. Глава Государственного Комитета Обороны И.В. Сталин неоднократно подчеркивал сотрудникам и военкоматам, что призывать в Красную Армию только ради пополнения личного состава не следует. Он неоднократно приводил пример того, как мощные армии, которые считались только с тылом и не думали о людях в тылу, неизбежно терпели неудачу.

В мае 1944 года было принято специальное постановление Верховного Совета СССР «О борьбе с малярией». Принятые государством меры позволили снизить уровень малярии в 1944 году по сравнению с 1941, 1942 и 1943 годами. Однако в 1945 году заболеваемость вновь начала расти.

В годы Великой Отечественной войны (1941-1945 гг.) медицинский институт не прекратил свою деятельность, а расширился, стал стабильным и влиятельным. Как тыловой институт, он был взят под особый контроль Советского правительства.

Для лечения раненых и больных воинов в Таджикистане в городах Душанбе, Ленинабад, Канибадам, Шахринав, Регар, Исфара и Орджоникидзебад было организовано 29 эвакогоспиталей (более 10 тысяч коек).

Одним из важных решений, положительно повлиявших на организацию оказания первой помощи раненым и их эвакуацию с поля боя, стал приказ Наркомата обороны № 281 от 23 августа 1941 года, приравнивавший спасение раненых к воинскому подвигу. Этот приказ был с энтузиазмом принят всеми медицинскими работниками, вдохновляя их на боевой труд. Уже в августе 1941 года братья-медики и санитары были награждены боевыми медалями за вынос раненых с поля боя личным оружием. В Курской битве инструктор И.М. Петлюк вытащил 35 раненых из-под вражеского огня и был награждён личным оружием и удостоен высокого звания Героя Советского Союза.

Таким образом, временные трудности военных лет нанесли большой ущерб системе здравоохранения Курган-Тюбинского региона, поскольку в эти годы из-за нехватки медикаментов и опытных специалистов вновь наблюдались вспышки некоторых инфекционных заболеваний, что привело к реорганизации работы тропических станций, созданных в 1950-х годах для этой цели. Хотя война была самым страшным периодом жизни, она также стала испытанием для Советского государства, из которого оно вышло победителем, и по всей стране началось строительство новых объектов за счет репарационных средств.

Второй параграф второй главы диссертации называется **«Дальнейшее становление районных медицинских учреждений и развитие здравоохранения Курган-Тюбинского региона в 1946-1959 годах»**. Одним из актуальных вопросов историографии является история развития районных медицинских учреждений и здравоохранения Курган-Тюбинского региона в 40-50-е годы XX века.

Автор отмечает, что в первые послевоенные годы, в связи с ослаблением санитарно-гигиенического контроля и несвоевременным лечением больных детей, на территории города и Курган-Тюбинского региона резко возросла детская заболеваемость, особенно инфекционная. Строительство нового здания детской больницы было одной из важнейших и актуальных задач того времени, поскольку значительно возросла смертность новорожденных. Следует отметить, что вспышка инфекционных заболеваний была характерна не только для Таджикистана.

Вопросами расширения сети медицинских учреждений, обеспечения их высококвалифицированными кадрами и укрепления их материальной базы в разные годы занимались начальники отделов здравоохранения города Курган-Тюбе А. Ординарцева (1932-1935гг.), Кодирова З.Б. (1935-1938), Варварова С.А. (со второй половины 30-х годов XX века), Роднина З.П. и Титяпова А.А. (1940-1950гг.), Хакимова Ш.Х. (впоследствии первая таджикская женщина – доктор медицинских наук, учёный с мировым именем), Наврузов С. Среди главных врачей больниц и поликлиник, их заместителями были опытные руководители и

специалисты высшей категории: Сикачѳв А.Э., Алиев Дж.Б., Искандаров Ю.К., Халиков О., Акопов Р.К. – участник Великой Отечественной войны, Гамидов К., Турсунов Дж., Тагоев С.Дж., Одинаева М.И. – мастера своего дела.

Особые заслуги в сфере здравоохранения города Курган-Тюбе принадлежат Б. Вохидову, посвятившему почти полвека своей жизни охране здоровья людей. Родина высоко оценила труд Б. Вохидова, наградив его орденом Трудового Красного Знамени и присвоив почѳтное звание «Заслуженный врач Республики Таджикистан».

В частности, отмечается, что стабильность материальной базы здравоохранения создало необходимые условия для осуществления комплекса противоэпидемических и лечебно-профилактических мероприятий, дальнейшего снижения заболеваемости и смертности, а следовательно, улучшения состояния здоровья населения. Увеличилось внимание к укреплению здоровья населения, улучшению медицинского обслуживания рабочих промышленности, хлопкоробов и животноводов. В этот период большое внимание уделялось также развитию сети детских и родильных учреждений, повышению уровня профилактической, лечебно-диагностической работы этих учреждений.

Диссертант рассматривает вопрос улучшения оснащенности больниц медицинским оборудованием и лабораториями. Это подтверждается тем, что к концу пятой пятилетки общее число лечебно-профилактических учреждений республики насчитывало 72 рентгеновских кабинета, 28 физиотерапевтических, 107 клинико-диагностических, 11 патологоанатомических, 3 патологоанатомо-гистологических кабинета с лабораториями. Из 35 районных сельских больниц 27 являлись клинико-диагностическими.

В 1954 году в республике насчитывалось 900 коек в родильных домах и родильных отделениях больниц общего профиля (в 1929 году в Таджикистане было всего 130 родильных коек). Такие родильные отделения имелись в Микоянабадском (Кубодиѳнском), Октябрьском (Вахшском, Кушаниѳн), Джиликульском (Дусти) и многих других районах.

В 1954 году в республике было создано 117 санитарно-противоэпидемиологических учреждений, в том числе 69 санитарно-эпидемиологических станций, 46 противосаранчовых, одна дезинфекционная и одна противобруцеллезная станции. В 1929 году в республике работало 22 аптеки, а в 1954 году их число увеличилось до 100. Численность врачей в 1929 году составляла 51, а в 1954 году увеличилась в 28 раз и составила 1426. Всего в медицинских учреждениях работало около 1500 человек со специалистами с высшим образованием (в том числе провизоры, биологи, химики и др.).

К концу пятой пятилетки число колхозных родильных домов увеличилось. В это время родильные дома колхозов имени Сталина Кулябского района, имени Ворошилова Ленинабадского района (ныне город Худжанд), имени Ленина Шахринавского района, имени Сталина Пянджского района, Орджоникидзебадского района (ныне район Вахдат) и Колхозабада (ныне район Балхи) представляли собой несколько колхозов, которые, объединив свои средства, построили родильный дом на 60 коек.

Объединение колхозов республики позволило построить больницы и другие учреждения здравоохранения. Например, только за один год пятой пятилетки были построены и введены в эксплуатацию крупные больницы и родильные дома в отдельных колхозах Курган-Тюбинского региона, колхозе «Москва» Октябрьского (ныне Вахшского) района и других. Если в годы пятой пятилетки в селах республики было открыто 44 новых больницы, то 40 из них находились в колхозах. Только в 1954-1955 годах в 4 колхозах республики были построены и введены в эксплуатацию родильные дома.

Таким образом, благодаря дальнейшему развитию здравоохранения и проведению профилактической работы в области здравоохранения региона, началась новая эра: большое количество населения региона прошло диспансерное обследование. Это не только позволило предотвратить различные заболевания, но и взять под контроль состояние здоровья населения региона.

В заключение следует отметить, что в 50-60-е годы XX века, по сравнению с 30-40-ми годами, благосостояние населения возросло, а медицинское

обслуживание ещё больше улучшилось. Первые специалисты с высшим медицинским образованием, пришедшие работать в медицинскую сферу в этот период, больше внимания уделяли изучению местных заболеваний и поиску новых методов их лечения.

Третья глава диссертации называется «Становление органов здравоохранения Курган-Тюбинского региона в 1960-1991 гг.» и состоит из двух параграфов.

Первый параграф третьей главы называется «История деятельности врачебной сети региона в 1960–1974 гг.».

В частности, отмечается, что за годы исследований в Курган-Тюбинском регионе были восстановлены и созданы многие врачебные сети. Например, из-за отсутствия больниц не велась борьба с социальными заболеваниями (венерическими заболеваниями, туберкулезом и др.), отсутствовали санитарно-гигиенические учреждения. Ожирение и нездоровье населения достигли высокого уровня.

60-е годы XX века характеризуются большим притоком врачей местных национальностей, что позволило значительно увеличить численность кадров, особенно в сельской местности. В эти годы активно развивалась специализированная служба, было открыто 6 отделений неотложной помощи. Во всех районах Вахшской долины началось строительство крупных больниц. В 1962–1963 годах была реорганизована сельская сеть здравоохранения. На базе районных и городских больниц были созданы центральные районные больницы (ЦРБ), которые осуществляли организационно-методическое руководство всей районной медицинской сетью.

В последующие годы были организованы психиатрическая клиника, Республиканская психиатрическая больница № 2 на 40 коек в городе Тавильдара и больница № 3 в городе Навабад на 500 коек, диспансеры и психоневрологические отделения в городах Ленинабад, Канибадам, Куляб и Пенджикент, межрайонные психоневрологические больницы в Исфаре, Хороге и Курган-Тюбе, психиатрические кабинеты.

Приведем пример сельского фельдшера. Молодой фельдшер Мирсай Сафаров пользовался большим уважением среди колхозников села Эмомали Шурой Пахтабадского сельсовета Аральского района (ныне А. Джами). В его больнице всегда было чисто, опрятно и уютно. В любое время можно было найти необходимые лекарства. Днем и ночью, в зимний мороз или в невыносимую летнюю жару — Сафаров был готов по первому зову броситься в самую отдаленную бригаду, на животноводческую ферму или на пастбище, чтобы помочь больным.

С 1962 по 1965 год заведующим городским отделом здравоохранения был доктор медицинских наук А.Б. Фролов. В этот период медицинская помощь детям получила значительное развитие, в городе было открыто 3 дополнительных прививочных пункта. Была организована всероссийская вакцинация детей от инфекционных заболеваний. Все дети состояли на учете в детских медицинских учреждениях и находились под постоянным наблюдением врачей соответствующего профиля. Проводились диспансерные осмотры больных хроническими заболеваниями по всем отраслям медицины. Кроме того, была создана диспансерная система, ставшая нововведением в области медицины. Суть этой системы заключалась в том, что они служили промежуточным звеном между больницами и поликлиниками, а их функциональной задачей было постоянное наблюдение за выздоровевшими больными, состоящими на постоянном учете как тяжелобольные.

Если в 1965 году в районе было всего четыре медицинских учреждения, то в 1990 году их число увеличилось до семи, а также имелись три поликлиники и четыре амбулатории, один диспансер, 38 врачебных пунктов и девять аптек. Однако в начале нового века темпы роста возросли. Источником такого прогресса, опять же, стало полное разрешение на строительство врачебных пунктов и частных аптек.

Новые возможности открылись перед Управлением здравоохранения Вахшской долины с образованием 4 апреля 1977 года Курган-Тюбинской области. При облизполкоме был создан отдел здравоохранения, который курирует и

направляет деятельность 767 врачей и 2697 средних медицинских работников. Масштабные социальные преобразования, произошедшие в Вахшской долине за 50 лет (1934-1984гг.), успехи в экономическом и культурном развитии региона создали благоприятные условия для развития здравоохранения. Регион располагал системой здравоохранения с мощной материально-технической базой и высококвалифицированными кадрами, а новейшие достижения физики, химии, биологии и других наук были поставлены на службу медицине. Медицинские учреждения были оснащены современными лабораториями, диагностическим и лечебным оборудованием.

В диссертации указано, что в 70-х годах XX века в Курган-Тюбинском регионе действовали 11 центральных районных больниц, 4 центральные городские больницы, 18 сельских больниц, 15 поликлиник, 12 женских консультаций, 12 детских поликлиник, 31 сельская амбулатория, 319 фельдшерско-акушерских пунктов и 15 диспансеров. В 1970-е годы в районе работали 1230 врачей и более четырёх тысяч средних медицинских работников, а число коек увеличилось до 7060.

Таким образом, первыми специалистами здравоохранения Курган-Тюбинской области, начавшими работать в 1950-х годах, были медсестры. В тяжёлых условиях жизни местных женщин они смогли отбросить все предрассудки и ограничения и служить народу, и этот их поступок сам по себе был подвигом. В последующие годы медицина развивалась, и начали работать первые местные врачи с высшим образованием. Получив теоретические знания и навыки, местные врачи возвращались в родные города и непосредственно совершенствовали свой опыт в больницах, а под руководством русских врачей оттачивали своё мастерство и навыки. С ростом местного персонала увеличивалось количество больниц и повышалось качество услуг, оказываемых населению.

Второй параграф третьей главы называется **«Развитие здравоохранения Курган-Тюбинской области в 1975-1991 годах»**. В нём говорится, что для развития и укрепления здравоохранения, понимания государственной машины и

народа были созданы лучшие условия для людей. Автор пишет, что в 1976-1982 годах в Курган-Тюбинском регионе было открыто 54 больницы, более 310 фельдшерско-акушерских пунктов, 15 диспансеров, в области работали 5 тысяч медицинских работников, в том числе 1130 врачей, а также действовал филиал Душанбинского медицинского училища. Учитывая уровень роста некоторых инфекционных заболеваний, 9 января 1976 года Министерство здравоохранения Таджикистана издало приказ «О предупреждении распространения случаев холеры». На основании этого приказа Курган-Тюбинский областной отдел здравоохранения разработал конкретный план на 1976-1977 годы и направил его в районы для реализации. Для этого в районы области были отправлены необходимые товары, такие как защитная одежда, бытовая техника, полевые палаты, медикаменты, химикаты и другие вещи, используемые в работе врачей. В 1976 году увеличился процент больных инфекционными заболеваниями, основной причиной которых было названо недоброкачественное питьевое водоснабжение.

В свою очередь, Министерство образования Таджикской ССР взяло под строгий контроль распределение и выход на работу специалистов. Кроме того, результаты обеспечения молодых специалистов рабочими местами и жильём обсуждались в конце года на коллегиях Министерства образования и Министерства здравоохранения. В 1973 году Душанбинский медицинский институт окончили 524 специалиста, из них 339 – лечебное дело, а 185 – педиатрическое. Из них 288 были направлены в сельскую местность, а 180 – в города. По отчётам начальников районных отделов здравоохранения стало ясно, что все специалисты присутствуют на своих рабочих местах.

Однако рост населения требовал увеличения численности медицинских кадров, что вынуждало медицинских работников оказывать больше и качественнее услуги. По этой причине детская смертность в области была выше, чем в других регионах. Детские отделения действовали во всех районах области, и только в Ленинградском районе (ныне Муминабадском) это отделение было открыто при педиатрическом отделении.

Медицинская помощь детям была организована в три этапа:

1. Стационарная медицинская помощь.
2. Медицинская помощь новорожденным.
3. Медицинская помощь в поликлиниках и амбулаторно-поликлинических учреждениях.

В области было выделено 676 детских коек для стационарного лечения. Однако только 166 из них располагались в сельской местности, а еще 510 – в городе. В связи с этим лечение детей в сельской местности столкнулось со многими трудностями [19, с.120-127].

Однако по всем трем направлениям педиатрической помощи врачи сталкиваются с нехваткой площадей и отдельных помещений. Больницы, поликлиники и родильные дома не располагают помещениями для свободного приема пациентов, профилактики заболеваний здоровых детей и матерей новорожденных, что негативно сказывается на качестве лечения. Кроме того, отсутствие условий приводит к распространению инфекционных заболеваний.

В частности, было отмечено, что в соответствии с приказом Министерства здравоохранения СССР от 26 сентября 1976 года № 930 «О своевременном выявлении малярии и её источников» в Курган-Тюбинском регионе Таджикистана продолжалась работа в этом направлении, проводилась массовая пропагандистская работа по борьбе с инфекционными заболеваниями, такими как малярия. В этот период начальником областного управления здравоохранения был Назиров Б.И. К концу 1981 года, по данным Назирова Б.И., в районе была проведена дезинфекция от распространения малярии 1 млн 475,2 тыс. кв. м земель.

В январе 1987 года Медицинский совет Курган-Тюбинской области на совместном заседании с областными профсоюзами врачей рассмотрел вопросы строительства медицинской отрасли в соответствии с требованиями новой эпохи – эпохи преобразований. На заседании был проведен всесторонний анализ деятельности врачей и поставлены конкретные задачи перед отделениями,

больницами и медицинскими организациями. К числу этих задач, в частности, относились:

1. Улучшение работы врачей в области профилактики заболеваний и усиление профилактической работы;
2. Повышение уровня медицинского обслуживания во всех больницах и поликлиниках области.
3. Оказание методической и консультативной помощи сельским врачам, работающим в сельских больницах и амбулаторно-поликлинических учреждениях;
4. Учет льгот ветеранов Великой Отечественной войны и труда при оказании медицинской помощи населению;
5. Внедрение интенсивной терапии с использованием современных технологий и оборудования в районных больницах;
6. Повышение качества работы и уровня соблюдения санитарно-гигиенических требований во всех лечебно-профилактических учреждениях области [23, с. 1-6].

В 1987 году в районах области были созданы отделения медицинской реабилитации, ответственные за профилактику заболеваний и оказание помощи инвалидам.

Автор отмечает, что накануне 50-летия начала освоения Вахшской долины (1984 г.) в области действовали 11 центральных районных больниц, 4 городские больницы и 18 районных сельских больниц, 15 поликлиник, 12 женских консультаций, 12 детских поликлиник, 31 сельская врачебная амбулатория, 319 фельдшерско-акушерских пунктов и 15 диспансеров. Коечный фонд лечебно-профилактических учреждений области составлял 7060 коек, в области успешно работали 1230 врачей и более четырёх тысяч средних медицинских работников.

Таким образом, достижения системы здравоохранения Курган-Тюбинского района явились общесоциальной победой народа, и с дальнейшим развитием профилактической работы в сфере здравоохранения начался качественно новый этап массовой диспансеризации населения. При этом обеспечивались не только

информирование, ранняя диагностика и лечение заболеваний, но и постоянный мониторинг состояния здоровья населения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Следует отметить, что история медицины таджикского народа насчитывает несколько тысяч лет и на протяжении всей истории создавала выдающихся врачей мирового уровня, которые внесли огромный и существенный вклад в мировую медицину. В данной диссертации рассматривается исключительно этап формирования современного здравоохранения, его прогресс и формирование на период с 1924 по 1991 годы. Этап становления медицинской системы совпадает с трудными и тяжелыми годами гражданской войны 1920-х. Тем не менее, несмотря на все трудности, Советская власть незамедлительно создала фундаментальный проект становления современной медицины.

Основным фактором становления современной медицины явился Таджикский медицинский университет в Душанбе, впоследствии превратившийся в крупнейший центр медицинских исследований как для Таджикистана, так и для всей Центральной Азии. С 1920 по 1940 год в различных районах Курган-Тюбинской области были организованы и построены больницы и фельдшерско-акушерские пункты. На 1940 год в учреждениях здравоохранения региона работали 38 врачей и свыше 200 медицинских сестёр.

В 1940 году завершилось плодотворное создание современной медицинской инфраструктуры, и в области начали активно и результативно действовать медицинские учреждения, отделения и кафедры. Однако здравоохранение в период своего становления и развития столкнулось со всевозможными преградами, одной глобальной из которых стало начало Великой Отечественной войны с 1941 по 1945 год. В 1940 году существовал план, согласно которому в течение года система здравоохранения региона должна была стать полностью укомплектованной кадрами и оборудованием. Однако война отложила осуществление этих замыслов. На протяжении следующих четырёх лет большинство специалистов, прибывших в Таджикистан из городов России,

покинули область и были призваны на фронт. Несмотря на все невзгоды этой войны, она стала испытанием для советской медицинской науки, для молодой медицины Таджикистана. В годы войны в нашу страну было переброшено несколько военно-полевых госпиталей (эвагоспиталей), в которых местные врачи лечили раненых. В связи с вышеизложенным, перемещение медицинских учреждений в Центральную Азию, особенно в Таджикистан, сыграло значительную роль в прогрессе здравоохранения. Во время функционирования этих учреждений множество медицинских специалистов получили обучение и накопили ценный опыт в области военной медицины. Однако работа медиков в Курган-Тюбинском районе сталкивалась с серьезными трудностями. Можно утверждать, что в этом регионе, под воздействием религиозных лидеров, все направления медицины были фактически устранены. На протяжении революционного периода состояние здравоохранения было таково, что народные медицинские практики практически исчезли. Своеобразие народной медицины год от года теряло свое значение, уступая место суевериям и почитанию всевозможных идей, растений и предметов. Результаты проведенной в республике работы позволяют сделать вывод о неоспоримости достижений сферы здравоохранения Таджикистана. Учреждение и присвоение почётных званий «Заслуженный врач Таджикской ССР», «Заслуженный деятель науки Таджикской ССР», «Народный врач СССР», избрание медицинских работников в органы государственной власти, награждение их орденами и медалями СССР являются яркими примерами высокой оценки труда медицинских работников.

Необходимо подчеркнуть, что в Советском Союзе здравоохранение предоставлялось безвозмездно для всех категорий граждан. В этом и заключается основная заслуга советской медицины перед народом Таджикистана.

Таким образом, система медицинского обслуживания в стране обеспечивала доступность необходимых медицинских услуг для каждого человека, что сыграло ключевую роль в благосостоянии и здоровье населения

1. Основные научные результаты диссертации:

Правительство Республики Таджикистан, учитывая заслуги медицинских работников, присвоило нескольким врачам городов и районов Курган-Тюбинской области звания «Заслуженный деятель Таджикистана», «Отличник здравоохранения Таджикистана». Проведя анализ истории становления, развития и достижений медицинских работников Курган-Тюбинской области, мы сделали вывод:

- установление Советской власти в Курган-Тюбинском регионе является ключевым моментом в развитии современной медицины. Именно в этот период начинается активная деятельность медицинских учреждений, что стало основой для дальнейшего прогресса в области здравоохранения в данном регионе. Таким образом, можно утверждать, что именно с приходом Советской власти началась организация и развитие медицинских сервисов, что оказало значительное влияние на улучшение здоровья населения [9-A], [11-A], [12-A], [13-A], [15-A];

- в первые годы своей практики врачи в южных областях Таджикистана столкнулись с интенсивной борьбой против инфекционных недугов. В этом процессе значительную роль сыграли как русские медики, так и специалисты из других дружественных народов. Необходимо подчеркнуть, что вклад этих профессионалов был неocenim в контексте борьбы с эпидемиями и улучшения здоровья населения [8-A], [14-A];

- начало Великой Отечественной войны (1941–1945 гг.) стало значительным испытанием для медицинских служб Курган-Тюбинской области. В этот трудный период врачи сражались на двух фронтах: большинство из них работало в военных госпиталях, оказывая помощь раненым солдатам Красной Армии, в то время как другая группа специалистов боролась с распространением инфекционных болезней в тылу. Такое разделение усилий медиков подчеркивает важность их работы: в условиях войны они были вынуждены справляться с множеством сложных задач, обеспечивая не только лечение раненых, но и предотвращение эпидемий среди гражданского населения. Эта ситуация стала настоящим вызовом для врачей, требуя от них не только профессионализма, но и

огромного мужества, чтобы поддерживать здоровье нации в условиях столь жестоких испытаний [4-А], [6-А];

- одним из ключевых моментов в развитии медицины Курган-Тюбинской области является этап подготовки местных специалистов, который стартовал в 50-х годах. В 60-е годы в системе здравоохранения региона начали трудиться первые врачи, являвшиеся представителями местного населения. Этот процесс подготовки кадров оказался значимым для улучшения медицинских услуг и повышения уровня здравоохранения в области. Сформировавшаяся команда специалистов внесла свой вклад в развитие медицинской инфраструктуры, что в свою очередь способствовало улучшению здоровья населения. Таким образом, можно утверждать, что подготовка местных врачей в 50-60 годы сыграла решающую роль в изменении медицинской практики региона [3-А], [11-А];

- на завершающем этапе развития советской медицины, а именно в 70-80-х годах XX века, медицинские учреждения региона получили доступ к современному оборудованию, что способствовало устранению карантинных болезней. В этот период на свет появились местные специалисты в области медицины, которые сумели вывести таджикскую медицину на международный уровень. [2-А], [13-А];

- история медицины в данном регионе, достижения и опыт врачей прошлых лет могут служить ценным методическим ориентиром, а также источником вдохновения для будущей практики современных врачей. В свою очередь, сегодняшние медицинские работники будут продолжателями традиций медицины Курган-Тюбинского региона, способствуя её развитию и усовершенствованию в современных условиях – в рамках медицины независимого Таджикистана.

Таким образом, важно подчеркнуть, что опыт предыдущих поколений будет служить основой для новых свершений в области здравоохранения [5-А], [16-А].

2. Рекомендации по практическому применению результатов исследования

Обобщая изученный материал, предлагаем следующие предложения по развитию медицинской отрасли и её дальнейшему изучению:

1. Курган-Тюбинский регион считается зоной риска возникновения инфекционных заболеваний в силу климатических, природных условий и граничащей с Республикой Афганистан. В связи с этим врачам и сотрудникам государственных структур данного региона следует опираться на опыт советской медицины и помнить о подвиге врачей 20-50-х годов XX века, отдавших свои жизни ради ликвидации карантинных заболеваний, таких как малярия, туберкулёз и другие инфекционные заболевания. Современные медицинские специалисты обязаны приложить максимум усилий для предотвращения повторного появления карантинных болезней в данном регионе.

2. Рекомендуется всем образовательным учреждениям и региональным органам здравоохранения продолжить практику, существовавшую в советский период, по подготовке высококвалифицированных специалистов из числа местных жителей.

3. Кроме того, для прогресса в медицинском секторе необходимо возобновить научно-исследовательскую деятельность в Курган-Тюбинской области, опираясь на опыт прошлого и современные достижения.

4. Для профилактики карантинных заболеваний важно установить сотрудничество между медицинскими работниками Курган-Тюбинской области и приграничными районами Исламской Республики Афганистан, что позволит своевременно выявлять источники инфекций и предотвращать их распространение.

5. История медицины в Курган-Тюбинской области указывает на то, что одним из слабых мест в медицинском секторе является работа педиатров. Несмотря на успешные достижения советской медицины в этой области, остаются определенные проблемы. В частности, стоит уделить больше внимания улучшению детских больниц и поликлиник в сельских районах.

6. Система управления здравоохранением должна продемонстрировать открытость в учете и анализе катастрофических ситуаций.

7. Профилактическая деятельность обязана стать ключевым элементом государственной политики в области охраны здоровья населения. Следовательно,

соблюдение правил санитарных норм на рабочих местах, в учебных заведениях и иных учреждениях обязательно должно быть под постоянным контролем медицинских работников.

8. Лечебные учреждения должны сотрудничать с государственными и негосударственными организациями и ведомствами в разработке программ профилактики заболеваний, а также всесторонне пропагандировать здоровый образ жизни среди населения.

9. При оказании медицинской помощи пациентам, профессионалы в области здравоохранения должны активно применять ценные знания народной медицины, так как использование лекарственных растений занимает заметное место в современном медицинском сообществе.

10. Результаты диссертационного исследования продемонстрировали, что, несмотря на усилия правительства Таджикистана в обеспечении медицинскими кадрами, в Курган-Тюбинском регионе по-прежнему ощущается нехватка 876 специалистов, включая педиатров, терапевтов, реаниматологов, психологов, акушеров, аналитиков и врачей общей практики. Особенно остро проблема нехватки кадров стоит в удаленных горных районах, таких как Носира Хусрава, Пяндж, А. Джамии и части Дангаринского района, где жители проживают в труднодоступных местах. Для преодоления существующих трудностей рационально усилить ответственность местных властей на уровне общин и районов, а также самих граждан за вопросы охраны здоровья. Важно также, чтобы вопросы здравоохранения и социальной защиты решали вышестоящие органы здравоохранения.

11. Необходимо установить четкие рамки междисциплинарного взаимодействия между медицинскими, социальными и образовательными учреждениями, а также средствами массовой информации и общественностью в контексте реализации социальной политики Республики Таджикистан. Руководители предприятий и организаций обязаны принимать меры и нести ответственность за соблюдение норм охраны труда, создание комфортных

условий для работы, а также реабилитацию и восстановление трудоспособности своих сотрудников.

ПЕРЕЧЕНЬ НАУЧНЫХ ПУБЛИКАЦИЙ СОИСКАТЕЛЯ УЧЕННОЙ СТЕПЕНИ:

I. Научные статьи, опубликованные в рецензируемых журналах Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан:

[1-А]. Юсуфиён М.М. Улучшение состояние здравоохранения переселенческих хозяйств в Вахшской долине (1930-1950 гг.) / М.М. Юсуфиён, Д.Х. Алимов // Вестник Таджикского национального университета. - 2019. - №5. - Ч.1. - С.148-150.

[2-А]. Юсуфиён М.М. История образования Наркомата здравоохранения Таджикской АССР / М.М. Юсуфиён // Вестник Таджикского национального университета. - 2019. - №9. - С.79-83.

[3-А]. Юсуфиён М.М. Становление и развитие здравоохранения в южных районах Таджикистана (20-70-е гг. XX в.) / М.М. Юсуфиён // Вестник Таджикского национального университета. - 2019. - №9. - С.141-144.

[4-А]. Юсуфиён М.М. История становления и развитие органов здравоохранения в Хатлонской области Республики Таджикистана (30-80-е гг. XX в.) / М.М. Юсуфиён, Д.Х. Алимов // Муаррих. - 2021. - №1. -С.21-26.

[5-А]. Юсуфиён М.М. Дальнейшее развитие органов здравоохранения в южных районах Таджикистана (50-70-е гг. XX в.) / М.М. Юсуфиён, Д.Х. Алимов // Вестник Таджикского национального университета. - 2021. - №8. - С.48-53.

[6-А]. Юсуфиён М.М. Аз таърихи тибби халқи тоҷик / М.М. Юсуфиён // Паёми Донишгоҳи миллии Тоҷикистон. - Душанбе, 2024. - №8. - С.62-65.

[7-А]. Юсуфиён М.М. Строительство первых медицинских учреждений в Курган-Тюбинской области в 1924-1939 гг. / М.М. Юсуфиён // Вестник Таджикского национального университета. - 2024. - №9. - С.72-79.

II. Статьи, опубликованные в других научных изданиях и материалы научно-практических конференциях:

[8-А]. Юсуфиён М.М. Таърихи ташаккули соҳаи тандурустӣ дар водии Вахш / М.М. Юсуфиён // Паёми ДДБ ба номи Носири Хусрав. - 2019. - №3/1. С.82-86.

[9-А]. Юсуфиён М.М. Первопроходцы здравоохранения южных районов Таджикистана / М.М. Юсуфиён // Вестник БГУ им. Носира Хусрава. - 2019. - №3/2(64). - С.98-102.

[10-А]. Юсуфиён М.М. История первых мероприятия Наркомата здравоохранения Таджикской АССР (1924-1929 гг.) / М.М. Юсуфиён // Вестник БГУ им. Носира Хусрава. - 2019. - №3/3(67). - С.58-64.

[11-А]. Юсуфиён М.М. Развитие органов здравоохранения в южных районах Таджикистана / М.М. Юсуфиён // Вестник БГУ им. Носира Хусрава. - 2019. - №3/4(69). - С.28-33.

[12-А]. Юсуфиён М.М. Состояние здравоохранения в целинных хозяйствах Курган-Тюбинской области Таджикистана (1930-1950 гг.) // Материалы международной научно-теоретической конференции в честь 28-летия Государственной Независимости Республики Таджикистан, 25-летия принятия Конституции Республики Таджикистан и 22-летия Национального согласия на тему “Глобализация и диалог культуры на современном этапе”, БГУ им. Носира Хусрава, г. Бохтар. - 2019. - 17-18 мая. - С150-152.

[13-А]. Юсуфиён М.М. Чалолуддини Балхӣ пайвангари дилҳо ва тамаддунҳо // Маводи конференсияи илмӣ-амалии ҷумҳуриявӣ дар мавзӯи «Мақоми Мавлоно Чалолуддини Балхӣ дар рушди илму адаби форсу тоҷик», 12-13 марти 2021 с., ДДБ ба номи Носири Хусрав, ш. Бохтар. - С.280-283.

[14-А]. Юсуфиён М.М. Становление и развитие здравоохранения в южных районах Таджикистана (20-80-е гг. XX в.) / М.М. Юсуфиён // Материалы VIII Международной научно-практической конференции «Россия, Сибирь и Центральная Азия: взаимодействие народов и культур» и круглого стола с международным участием «Страны Центральной Азии в системе региональных отношений в XIX-XX вв.» // под. науч. ред. д-р ист. наук, проф. В.А. Бармина. - Барнаул: АлтГПУ, 2024. - С.221-226.

[15-A]. Юсуфиён М.М. Масъалаҳои соҳаи тандурустӣ дар сиёсати Пешвои миллат / М.М. Юсуфиён// Маводи конференсияи илмӣ-назариявии ҷумҳуриявӣ дар мавзуи «Нақши Асосгузори сулҳу ваҳдати миллӣ – Пешвои миллат, Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон, муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон дар таҳқиқи таърихи халқи тоҷик», 29 апрели соли 2025, ДДОТ ба номи С. Айни, ш. Душанбе. – С.244-245.

[16-A]. Юсуфиён М.М. Масъалаҳои соҳаи тандурустӣ дар сиёсати Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон, муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон // Маводи конференсияи илмӣ-амалии байналмилалӣ дар мавзуи «Нақши шаҳрвандони Тоҷикистон дар таъмини Ғалаба дар солҳои Ҷанги Бузурги Ватанӣ (1941-1945)», 3 майи соли 2025, ДДБ ба номи Носири Хусрав, ш. Бохтар. – С.409-418.

РЎЙХАТИ САРЧАШМАҲО ВА АДАБИЁТИ ИСТИФОДАГАРДИДА:

I. Маводҳои бойгонии марказии давлатии Ҷумҳурии Тоҷикистон

[1] БДМ ҚТ– Ф.279. – Р.21. – П.66. – В.202-204; Ф.86. – Р.2. – П.4. – В.1-3 // О ходе иммунизации населения против инфекционных заболеваний за I полугодие 1977 года в гг. Душанбе, Ленинабадской, Курган-Тюбинской и Кулябской областях.

[2] БДМ ҚТ. – Ф.279. – Р.14. – П.14. – В.78, 171, 176, 177, 178, 179, 180, 181.

[3] БДМ ҚТ. – Ф.279. – Р.21. – П.18. – В.17-19 // Во пополнение Постановления ЦК КПСС и Совета Министров СССР №558 от 21 мая 1959 года ”О мерах по дальнейшему развитию детских дошкольных учреждений, улучшению воспитания и медицинского обслуживания детей дошкольного возраста”.

[4] БМД ҚТ. – Ф.3. – Р.1. – П.1. – В.21.

[5] БМД ҚТ. – Ф.367. – Р.21. – П.26. – В.12-16.

[6] БМД ҚТ. – Ф.519. – Р.1. – П.1. – В.3-4 // Маълумоти ҳисоботи пункти фелдшерии райони Қўрғонтеппа дар семоҳаи чоруми соли 1936.

[7] БМД ҚТ. – Ф.519. – Р.1. – П.19. – В.4 // Фармоиши Вазири ниғаҳдории тандурустии ҶШС Тоҷикистон №90/14 аз 14.11.1974 “Оиди иҷроиши нақшаи хоҷагӣ, иҷроиши бюджети тандурустӣ ва ҷаъолияти молиявии мақомоти хоҷагии Вазорати ниғаҳдории тандурустии ҶШС Тоҷикистон дар 9 моҳи соли 1974”.

[8] БМД ҚТ. – Ф.519. – Р.1. – П.19. – В.5 // Фармони Вазири ниғаҳдории тандурустии ҶШС Тоҷикистон №223 аз 15.05.1975.

[9] БМД ҚТ. – Ф.86. – Р.1. – П.9. – В.21 // Таъсис додани Донишқадаи давлатии тиббӣ дар шаҳри Сталинобод ва техникуми тиббӣ дар ҶШС Тоҷикистон.

[10] БМД ҚТ. – Ф.9. – Р.1. – П.25. – В.155.

Маводҳои бойгонии давлатии таърихи навини Ҷумҳурии Тоҷикистон

[11] Бойгонии давлатии таърихи навини Ҷумҳурии Тоҷикистон (БДТН ҶТ). – Ф.1. – Р.1. – П.272. – В.3.

[12] БДТН ҶТ. – Ф.3. – Р.101. – П.95. – В.36.

[13] БДТН ҶТ. – Ф.3. – Р.88. – П.82. – В.13, 16.

Маводҳои бойгонии давлатии вилояти Хатлон дар ш. Бохтар

[14] БДВХ дар ш. Бохтар. – Ф.1. – Р.1. – П.3. – В.7 // Аз маърузаи комиссияи давлатии ҶМШС Тоҷикистон оид ба вилояти Қўрғонтеппа, 5 декабри соли 1925.

[15] БДВХ дар ш. Бохтар. – Ф.2. – Р.1. – П.52. – В.15.

[16] БДВХ дар ш. Бохтар. – Ф.3. – Р.7. – П.11. – В.18 // Фармони Комиссариати халқии тандурустии ҶШС Тоҷикистон аз 24-уми октябри соли 1929.

[17] БДВХ дар ш. Бохтар. – Ф.48. – Р.1. – П.22. – В.5-7, 65.

[18] БДВХ дар ш. Бохтар. – Ф.8. – Р.2. – П.49. – В.22-29.

[19] БДВХ дар ш. Бохтар. – Ф.86. – Р.1. – П.8. – В.12, 34, 35 // Ҳисоботи солҳои 1941-1942 дар вилояти Қўрғонтеппа.

[20] Бойгонии давлатии вилояти Хатлон дар ш. Бохтар (БДВХ дар шаҳри Бохтар). – Ф.1. – Р.1. – П.23. – В.3-6.

Маводҳои бойгонии ҷории Вазорати тандурустӣ ва ҳифзи иҷтимоии аҳолии Ҷумҳурии Тоҷикистон

[21] БДМ ҶУз. – Ф.61. – Р.1. – П.50. – В.69, 74.

[22] Бойгонии Вазорати тандурустӣ ва ҳифзи иҷтимоии Ҷумҳурии Тоҷикистон. – Ф.2. Р.1. – П.1. – В.13.

[23] Бойгонии ҷории Вазорати тандурустӣ ва ҳифзи иҷтимоии аҳолии Ҷумҳурии Тоҷикистон. – Ф.8. – Р.17. – П.577. – В.1-4, 60-65, 66-79.

II. Монографияҳо, мақолаҳои илмӣ, брошураҳо ва маводҳои васоити ахбори умум

- [24] Абдуллаев А.А. Очерки истории развития медицины в Хорезме. – Ташкент: Медицина. 1980. – 162 с.
- [25] Абдурашид Ф., Қуввати Дод, Сатторӣ Қ. Қубодиён: таърихи мухтасар аз аҳди қадим то имрӯз. – Душанбе: Бухоро, 2014. – 220 с.
- [26] Антоненко Б.А. История таджикского народа. – М., 1964. – 340 с.
- [27] Бобоев А. Таърихи табибони маъруфи минтақаи Қӯрғонтеппа. – Душанбе, 2010.
- [28] Гаджиев Р.С. Сельский врачебный участок. – М., 1988. – 267 с.
- [29] Гафуров Б.Ғ. Тоҷикон. – Душанбе, 1998.
- [30] Достӣ Шариф. Таърихи Хатлон. – Кӯлоб: Сада, 1999. – 220 с.
- [31] Иркаев М., Николаев Ю., Шарофов Я., Очерки таърихи Тоҷикистони Советӣ. – Сталинобод: Тоҷикнашрдав, 1960. – 648 с.
- [32] Иркаев М.И. История гражданской войны в Таджикистане. – Душанбе: Ирфон, 1971. – 696 с.
- [33] Исмаилов О.И., Ещанов Т.Б., Бабаджанов А.С. Развитие здравоохранения в Республике Каракалпакстан. – Нукус: Билим, 1997. – 116 с.
- [34] Исҳоқӣ Ю.Б., Тоҷиев Я.Т. Таърихи мухтасари тибби тоҷик. – Душанбе: ДДТТ, 1993. – 127 с.
- [35] Кадыров А.А. Возникновение медицины в Средней Азии. – Ташкент: Медицина, 1990. – 41 с.
- [36] Кадыров А.А. История медицины Узбекистана. – Ташкент: Ибн-Сина, 1994. – 233 с.
- [37] Махмудова Н.М. Очерки истории развития внутренней медицины в Узбекистане. – Ташкент: Медицина, 1969. – 242 с.
- [38] Набиева Р.А., Зикриёев Ф.Б. История Таджикистана в XX и начале XXI в. – Душанбе, 1999.
- [39] Пять лет советской медицины. 1918–1923. – М., 1923. – 259 с.
- [40] Салимов А. Роҳи пуршарафи мубориза ва ғалабаҳои беназир. – Душанбе, 1973.
- [41] Семашко Н.А. Основы советской медицины. – М., 1919. – С.2.

[42] Ҳотамов Н.Б. Таърихи халқи тоҷик. – Душанбе, 2007.

[43] Чикин С.Я. Врачи философы. – М., 1990. – 384 с.

III. МАВОДҲОИ ВАСОИТИ АХБОРИ УМУМ

А) Маҷаллаҳо

[44] Варигин М.А. Особенности кожных заболеваний // Известия императорского географического общества. – СПб, 1916. – №2. – С.12-15.

Б) Рӯзномаҳо

[45] Гаврилюк Г. В учениках – твердость ветерана // Курган-Тюбинская правда. – 1983. – 12 окт.

IV. Диссертатсия ва авторефератҳо

[46] Абдуллаев И.К. Формирование системы охраны материнства и детства в Узбекистане (1865–1941 гг.). Дисс...канд. мед. наук. – М., 1991.

[47] Марченко М.А. Вклад здравоохранение Таджикистана в Победе в Великой Отечественной Войне 1941-1945 гг. / Дисс. ... на соиск. учен. степ. канд. ист. наук. 14.00.33. – Душанбе, 2004. – 160 с.

V. Манбаъҳои электронӣ

[48] Махсумов М.Д. История развития медицинской науки в Узбекистане // Молодой ученый. – 2016. – №6. — С. 642-645. // URL <https://moluch.ru/archive/110/27201/>

Аннотатсия

ба автореферати диссертатсияи Юсуфиён Манзураи Мансури дар мавзуи “Ташаккул ва инкишофи соҳаи тандурустӣ дар минтақаи Қўрғонтеппаи вилояти Хатлони Ҷумҳурии Тоҷикистон (солҳои 1924-1991)” барои дарёфти дараҷаи илмии номзади илмҳои таърих аз рӯи ихтисоси 07.00.02. – Таърихи ватанӣ (таърихи халқи тоҷик) пешниҳод гардидааст

Вожаҳои калидӣ: Тоҷикистон, тиб, соҳаи тандурустӣ, табибон, сохтмони иншоотҳои тандурустӣ, тайёр кардани табибони маҳаллӣ, касалиҳои эпидемиологӣ, таъсиси мақомоти тандурустии минтақа, эмгузаронӣ.

Мубрамияти мавзуи таҳқиқот. Ба таҳқику омӯзиши таърихи ташаккул ва инкишофи соҳаи тандурустӣ дар минтақаи Қўрғонтеппаи вилояти Хатлони Ҷумҳурии Тоҷикистон (солҳои 1924-1991) бахшида шудааст. Мавзуи рисолаи диссертатсионӣ амалан нахустин таҳқиқоти алоҳида, комплексӣ дар таърихнигории ватанӣ ба ҳисоб меравад, ки дар пояи сарчашмаҳои таърихӣ, адабӣ, суҳбатҳо бо иштирокчиёни ин давра, таҳқиқоти муҳаққиқони тоинкилобии рус, шуравӣ, ватанӣ ва хориҷӣ таълиф шудааст. Тадқиқоти мазкур кӯшиши аввалинест, ки дар доираи диссертатсияи номзадӣ таърихи ташаккул ва инкишофи соҳаи тандурустӣ дар минтақаи Қўрғонтеппаи вилояти Хатлони Ҷумҳурии Тоҷикистон дар солҳои шуравӣ мавриди таҳқику омӯзиш қарор дода шудааст.

Мақсади таҳқиқот. Мақсади асосии таҳқиқоти илмии мазкур дар пояи ахбори сарчашмаҳо, тадқиқотҳои илмӣ, осори муҳаққиқон таҳлилу баррасии таърихи ташаккул ва инкишофи соҳаи тандурустӣ дар минтақаи Қўрғонтеппаи вилояти Хатлони Ҷумҳурии Тоҷикистон, тавсифи муҳимтарин рӯйдодҳои сиёсии он давра, муайян намудани нақшу мақоми сохторҳои давлатӣ, дар мисоли табибони шуравӣ дар ҳаёти сиёсӣ, иҷтимоӣ, иқтисодӣ ва фарҳангии ин кишвар ба ҳисоб меравад.

Усулҳои таҳқиқот. Мавзуи таърихи ташаккул ва инкишофи соҳаи тандурустӣ дар минтақаи Қўрғонтеппаи вилояти Хатлони Ҷумҳурии Тоҷикистон, қисми муҳими таърихи соҳаи тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистонро ташкил медиҳад ва аз ин лиҳоз таҳқиқи ин мавзӯ на танҳо дар пешрафти таърихи халқи тоҷик, балки барои ғанӣ гардонидани таърихи Тоҷикистон мусоидат мекунад. Таҳқиқоти таърихи ташаккул ва инкишофи соҳаи тандурустӣ дар минтақаи Қўрғонтеппаи вилояти Хатлони Ҷумҳурии Тоҷикистон аз соли 1924 оғоз гардида то соли 1991 – ро дар бар мегирад. Ба характери байнифанӣ доштани худ нигоҳ накарда, мавзуи мазкур барои таҳқиқи илми таърих ва соҳаи тандурустӣ аҳамияти калон дорад.

Навгонии илмӣ таҳқиқот дар диссертатсия ба инъикоси таърихи ташаккул ва инкишофи соҳаи тандурустӣ дар минтақаи Қўрғонтеппаи вилояти Хатлони Ҷумҳурии Тоҷикистон дар солҳои шуравӣ ва сохтмони иншоотҳои тандурустӣ бо дастовардҳои прогресси илму техника тавачҷуи муҳим зоҳир карда мешавад. Дар чараёни таҳқиқот баробари маълумоти сарчашмаҳои таърихӣ, маводҳои бойгонӣ, адабиёти илмӣ, монографияҳо, маводҳои ВАО, диссертатсияҳо ва авторефератҳо дар самти омӯзиши таърихи тандурустии собиқ вилояти Қўрғонтеппа, истифода шудаанд.

Аҳамияти амалии таҳқиқот. Таҳлилу омӯзиши маводи сарчашмаҳо, адабиёти илмӣ, андешаҳои концептуалии муҳаққиқони таърихи ташаккул ва инкишофи соҳаи тандурустӣ дар минтақаи Қўрғонтеппаи вилояти Хатлон собит месозад, ки ин вилоят яке аз вилоятҳои муҳими Тоҷикистон ба ҳисоб рафта, таърих ва рушди иқтисодии он як ҷузъи таркибӣ ва ҷудонашавандаи таърих ва рушди иқтисодии Тоҷикистон ба ҳисоб меравад.

Дар тадқиқот барои боз ҳам амиқтар, ҳамаҷониба омӯختан ва идомаи пажӯҳишҳои минбаъдаи мавзуи мазкур, истифодаи амалии натиҷаҳои таҳқиқот, тавсияҳо ва пешниҳоди мушаххас манзур мегардад.

Аннотация

на автореферат кандидатской диссертации Юсуфиён Манзура Мансури по теме **“Становление и развитие сферы здравоохранения в Курган-Тюбинском регионе Хатлонской области республики Таджикистан (1924–1991)”** на соискание ученой степени кандидата исторических наук по специальности 07.00.02 - Отечественная история (история таджикского народа)

Ключевые слова: Таджикистан, медицина, здравоохранение, врачи, строительство медицинских учреждений, подготовка местных врачей, эпидемиологические заболевания, создание региональных органов здравоохранения, вакцинация.

Актуальность тема исследования. Посвящена изучению истории становления и развития сферы здравоохранения Курган-Тюбинского региона Хатлонской области Республики Таджикистан (1924-1991 гг.). Тема диссертации считается первым в отечественной историографии самостоятельным комплексным исследованием, составленным на основе историко-литературных источников, интервью с участниками этого периода, исследований дореволюционных российских, советских, отечественных и зарубежных исследователей. Данное исследование является первой попыткой изучения истории становления и развития сферы здравоохранения Курган-Тюбинского региона Хатлонской области Республики Таджикистан в советские годы в рамках докторской диссертации.

Целью исследования. Основная цель данного научного исследования – проанализировать и рассмотреть историю становления и развития сферы здравоохранения в Курган-Тюбинском регионе Хатлонской области Республики Таджикистан на основе сведений из первоисточников, научных трудов исследователей, описать важнейшие политические события того периода, определить роль и статус государственных структур на примере советских врачей в политической, социальной, экономической и культурной жизни страны.

Методы исследования. Тема истории становления и развития сферы здравоохранения в Курган-Тюбинском регионе Хатлонской области Республики Таджикистан составляет важную часть истории здравоохранения Республики Таджикистан, и поэтому ее изучение способствует не только прогрессу истории таджикского народа, но и обогащению истории Таджикистана. Изучение истории становления и развития сферы здравоохранения Курган-Тюбинского региона Хатлонской области Республики Таджикистан началось в 1924 году и охватывает период до 1991 года. Несмотря на междисциплинарный характер, данная тема имеет большое значение для изучения исторической науки и сферы здравоохранения.

Научная новизна диссертации. В диссертации особое внимание уделено отражению истории становления и развития сферы здравоохранения Курган-Тюбинского региона Хатлонской области Республики Таджикистан в советские годы и строительству медицинских учреждений с использованием достижений научно-технического прогресса. В ходе исследования для изучения истории здравоохранения бывшего Курган-Тюбинского региона были использованы сведения из исторических источников, архивных материалов, научной литературы, монографий, материалов СМИ, диссертаций и авторефератов.

Практическая значимость. Анализ и изучение источников, научной литературы, концептуальных идей исследователей по истории становления и развития сферы здравоохранения Курган-Тюбинского района Хатлонской области свидетельствуют о том, что этот регион считается одним из важнейших регионов Таджикистана, а его история и экономическое развитие являются неотъемлемой частью истории и экономического развития Таджикистана.

Целью исследования является дальнейшее углубление, всестороннее изучение и продолжение исследований по данной теме, использование полученных результатов, выработка рекомендаций и конкретных рекомендаций.

Annotation

for the abstract of the PhD thesis of Yusufiyon Manzura Mansouri on the topic “The formation and development of healthcare in the Kurgan-Tyubinsk zone of the Khatlon region of the Tajik SSR (1924-1991)”, for the degree of Candidate of Historical Sciences in the specialty 07.00.02 - National history (history of the Tajik people)

Keywords: Tajikistan, medicine, healthcare industries, doctors, construction of medical facilities, training of local medical personnel, epidemiological diseases, organizations of local health authorities, vaccinations.

Relevance of the Research Topic. Is devoted to the study of the history of the formation and development of healthcare in the Kurgan-Tyubinsk zone of the Khatlon region of the Tajik SSR (1924-1991). The topic of the dissertation is considered to be almost the first separate, comprehensive study of Russian historiography, created on the basis of historical sources, literature, conversations with participants of this period, research by Russian, Soviet, domestic and foreign pre-revolutionary scientists. This study is the first attempt within the framework of a PhD thesis to study the history of the formation and development of healthcare in the Kurgan-Tyubinsk zone of the Khatlon region during the Soviet years.

Research Objective The main purpose of this scientific research, based on information from sources, scientific research, and research papers, is to analyze the history of the formation and development of healthcare in the Kurgan-Tyubinsk zone of the Khatlon region, describe the most important political events of that period, and determine the role and status of government structures using the example of Soviet doctors in the political, social, economic, and cultural life of this country.

Research Methods The topic of history the formation and development of healthcare in the Kurgan-Tyubinsk zone of the Khatlon region is an important part of the history of healthcare in the Republic of Tajikistan, and therefore the study of this topic contributes not only to the development of the history of the Tajik people, but also to the enrichment of the history of Tajikistan. The research covers the history of the formation and development of healthcare in the Kurgan-Tyubinsk zone, starting in 1924 and ending in 1991. Despite its interdisciplinary nature, this topic is of great importance for the study of historical science and the field of healthcare.

Scientific Novelty. In the dissertation, special attention is paid to reflecting the history of the formation and development of healthcare in the Kurgan-Tyubinsky zone of the Khatlon region during the Soviet years and the construction of medical facilities with achievements of scientific and technological progress. In the course of the research, along with data from historical sources, archival materials, scientific literature, monographs, media materials, dissertations and abstracts in the field of studying the history of healthcare were used.

Practical Significance. The analysis and study of the materials of sources, scientific literature, conceptual opinions of researchers of the history of healthcare proves that this area is one of the important areas of Tajikistan, its history and development are an integral part of the history of Tajikistan.

In order to further, comprehensively study and continue further research on this topic, practical application of research results, recommendations and specific proposals is proposed.