

*На правах рукописи*

**АКБАР МАХИНОЗ**

**СТАНОВЛЕНИЕ И РАЗВИТИЕ СОВЕТСКОЙ СИСТЕМЫ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ТАДЖИКИСТАНЕ (1924-1941 гг.)**

**АВТОРЕФЕРАТ**

диссертации на соискание ученой степени кандидата  
исторических наук

**Специальность: 5.6.1. – Отечественная история  
(исторические науки)**

**Душанбе – 2026**

Работа выполнена на кафедре истории таджикского народа Таджикского государственного педагогического университета им. Садриддина Айни.

**Научный руководитель:** **Убайдуллоев Насрулло Каримович** – доктор исторических наук, профессор, главный научный сотрудник отдела новейшей истории Института истории, археологии и этнографии им. А. Дониша НАНТ

**Официальные оппоненты:** **Набизода Ваххоб Машраб** – доктор исторических наук, профессор кафедры истории таджикского народа Худжандского государственного университета им. академика Б.Гафурова  
**Занджирбекова Гулноз Ислombeковна** – кандидат исторических наук, заведующая кафедрой истории и права Хорогского государственного университета им. М. Назаршоева

**Ведущая организация:** Российско-Таджикский (Славянский) университет

Защита состоится 17 сентября 2026 года в 13<sup>00</sup> часов на заседании Диссертационного совета № 73.1.017.01 по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук при Институте истории, археологии и этнографии им. Ахмада Дониша Национальной академии наук Таджикистана (734025, г. Душанбе, пр. Рудаки, 33).

С диссертацией можно ознакомиться в Центральной научной библиотеке имени Индиры Ганди Национальной академии наук Таджикистана (734025, г. Душанбе, пр. Рудаки, 33) и на официальном сайте Института истории, археологии и этнографии им. Ахмада Дониша Национальной академии наук Таджикистана ([www.institute-history.tj](http://www.institute-history.tj))

Автореферат разослан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г.

**Ученый секретарь  
Диссертационного совета,  
доктор исторических наук**

**Кабилова Б. Т.**

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

**Актуальность исследования.** Становление и развитие советской системы здравоохранения в Таджикистане в 1924-1941 гг. представляет собой значимое направление научного исторического исследования, связанное с анализом фундаментальных процессов модернизации социальной сферы в контексте формирования таджикской государственности.

Исследуемый период охватывает динамичное время институционализации органов власти, экономического укрепления и выработки основ социальной политики. В советской модели трансформации особое значение придавалось организации здравоохранения как ключевого инструмента управления демографической ситуацией, обеспечения трудовыми ресурсами и воспитания «нового советского человека» в духе социалистических идеалов.

Образование Таджикской АССР было значительным шагом на пути к формированию централизованной системы здравоохранения, но стартовая база была чрезвычайно слаба. В период с 1924 по 1929 год, несмотря на многочисленные трудности, такие как нехватка квалифицированных специалистов, отставание в материально-техническом обеспечении и сопротивление со стороны традиционного уклада общества, был учрежден Народный комиссариат здравоохранения. В период существования Таджикской АССР начали свою работу первые медучреждения, проводились просветительные мероприятия с акцентом на охрану материнства и детства.

Большое внимание госорганами уделялось подготовке медицинских кадров: постепенно множилось число врачей и среднего медицинского персонала, открывались средние медицинские учебные заведения, хотя еще качество подготовки медперсонала и уровень обеспечения ими городов и сел в республике не были одинаковыми. В 1939 году открытие Таджикского государственного медицинского института им. Абуали ибн Сино явилось важным шагом в решении вопросов подготовки медицинских кадров и развития системы здравоохранения в республике.

Важным этапом в развитии здравоохранения республики стало формирование медицинской науки, создание специализированных институтов и центров, которые начали чаще проводить научные мероприятия. Образовывались разные медицинские научные

общества, которые содействовали развитию практической медицины, с учётом региональной специфики.

Сегодня, в условиях независимого Таджикистана, развитие здравоохранения занимает одно из приоритетных мест в государственной социальной политике, и охрана здоровья населения гарантируется Конституцией республики. Следовательно, изучение исторического опыта советского периода приобретает существенное значение. Реформы системы здравоохранения республики встречаются сегодня с рядом проблем, и поэтому изучение исторического опыта позволяет выявить более действенные подходы и адаптировать их к современным условиям республики.

Таким образом, актуальность исследования обусловлена необходимостью комплексного анализа процессов формирования системы здравоохранения Таджикистана в довоенный период (1924-1941 гг.), что позволяет не только расширить социально-историческую перспективу, но и внести вклад в современную политику республики в области здравоохранения, опирающегося на глубокое понимание исторических предпосылок и особенностей развития отрасли.

**Степень изученности проблемы.** Историю формирования и развития системы здравоохранения в Таджикистане можно разделить на два этапа: 1) советский период (1924-1991 гг.); 2) современный период (с 1991 г. по настоящее время). Период с 1924 по 1941 гг., являвшийся начальным этапом становления здравоохранения, не был предметом всестороннего анализа в отечественной историографии, хотя отдельные его аспекты затрагивались в различных исследованиях.

Важно почеркнуть, что первые упоминания о состоянии здоровья населения, санитарно-гигиенических условиях жизни, а также о распространении различных заболеваний на территории современного Таджикистана встречаются в трудах российских дореволюционных исследователей, путешественников и военных<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> Вамбери А. Очерки Средней Азии (дополнение к Путешествию по Средней Азии). – М., 1868. – 361 с.; Костенко Л.Ф. Военно-научная экспедиция на Алай и Памир. «Военный Сборник». – 1879. – № 4; Он же. Город Бухара // Военный сборник. – 1870. – № 12; Он же. Путешествие в Бухару русской миссии в 1870 году // Военный сборник. – 1870. – № 10-12; Ханыков, Николай Владимирович (1822-1878). Описание Бухарского ханства / сост. Н. Ханыковым. – Санкт-Петербург: Тип. Имп. Акад. наук, 1843. – 282 с.; Варьгин М.А. Опыт описания Кулябского бекства // Известия РГО. – Пг., 1916. – Т. III. – Вып. 10. – С. 737-803; Логофет Д.Н. Бухарское ханство под русским протекторатом. – СПб., 1911. – Т. I. – 340 с.; Т. 2. – 357 с.; Логофет Д.Н. В

Проблемы народной медицины и медицинских традиций в дореволюционном Таджикистане нашли отражение в трудах Д. Эверсмана, А.Л. Троицкого, И. Крауза, В. Нецецкого и ряда других исследователей<sup>1</sup>.

Первые публикации, посвящённые состоянию здравоохранения в Туркестанской АССР, включая северные районы современного Таджикистана и Памира, появились преимущественно в специальных медицинских изданиях<sup>2</sup>. Важным вкладом в изучение состояния здравоохранения региона стали работы Г.И. Дембо, который впервые провёл комплексный анализ народного здравоохранения в Туркестанской АССР, рассмотрел его исторические предпосылки и перспективы развития<sup>3</sup>.

В 1929 году была опубликована монография «Животные-паразиты и паразитарные болезни человека в Таджикистане»<sup>4</sup>, подготовленная под руководством академика Е.Н. Павловского. Его многолетние научные экспедиции способствовали систематическому изучению паразитарных заболеваний в республике и заложили основу для разработки профилактических и лечебных мер. Эти исследования стали важным этапом в формировании медицинской науки в Таджикистане.

В предвоенный период вопросы здравоохранения освещались в ряде статей медицинской периодики<sup>5</sup>, однако лишь немногие из них

---

долинах рек Хингоу и Арзынга. (Путевые очерки по Восточной Бухаре) // Военный сборник. – 1913. – № 2. – С. 189-204; Абаза И.И. Завоевание Туркестана. Рассказы из военной истории. Очерки природы, быта и нравов туземцев в общедоступном изложении. – СПб., 1902. – 312 с.; Маев Н.А. Путевые заметки о Бухарском ханстве, посещенном в феврале и марте 1877 г. // Военный сборник. – 1877. – Т. 116. – № 8. – С. 296-307.

<sup>1</sup> Эверсман Д. Бухарские лекари (Из путешествия в Бухарию Д. Эверсмана) // Сибирский вестник. – 1823. – Ч. 4. – Кн. 20-21. – С. 179-183; Троицкий А.Л. Лечение больных изгнанием злых духов среди оседлого населения Туркестана // Бюлл. Средне-Азиат. гос. ун-та. – 1925. – Вып. 10. – С. 145-155; Краузе И. О косметических средствах туземцев Туркестана // Туркестанские ведомости. – 1871. – № 47. – С. 447-449; Нецецкий В. Народная медицина в Туркестанском крае // Медицинские новости. – 1884. – № 19. – С. 1-2.

<sup>2</sup> Советская медицина в Туркестанской республике // Известия НКЗ. – 1919. – № 11. – С. 12-14; Добрейцер И. Здравоохранение в Туркестанской республике (по докладу Наркомздрава Туркестанской АССР) // Гигиена и эпидемиология. – 1923. – № 1. – С. 119-121.

<sup>3</sup> Дембо Г.И. Санитарно-лечебное дело в Туркестанской республике и план его развития. – Ташкент, 1924. – 112 с.; Он же. Подвижные обследовательско-лечебные отряды и их значение в организации медпомощи сельскому населению Средней Азии. – Ташкент, 1925. – 89 с.

<sup>4</sup> Животные-паразиты и паразитарные болезни человека в Таджикистане: сб. статей / под ред. Е.Н. Павловского. – Душанбе, 1929.

<sup>5</sup> Ходукин Н.И. Достижения профилактики и изучения тропических заболеваний за 15 лет советской медицины в Средней Азии // За социалистическое здравоохранение Узбекистана. – 1933. – № 1-2; Парадоксов Л.Ф. 10 лет здравоохранения в Южном Таджикистане //

имели исторический характер<sup>1</sup>. Основное внимание уделялось отдельным актуальным проблемам и знаменательным событиям в области здравоохранения республики<sup>2</sup>.

Материалы первой Таджикской комплексной экспедиции 1932 года и последующая I конференция по изучению производительных сил республики (1933 г.) способствовали расширению научного анализа процессов развития здравоохранения в Таджикистане<sup>3</sup>.

Книга В.М. Бардиера «Таджикистан», изданная к 10-летию Таджикской ССР, представляет собой наглядный обзор достижений республики в различных сферах, включая здравоохранение. Автор стремился доступно показать значительные изменения, произошедшие в молодом социалистическом государстве<sup>4</sup>.

В годы Великой Отечественной войны были опубликованы труды Л.Ф. Парадоксова, А.А. Крауса, И.Н. Гдалевича и других исследователей, которые в основном были сосредоточены на

---

Здравоохранение Таджикистана. – 1936. – № 2; Он же. 20 лет Великой Октябрьской социалистической революции и здравоохранению в Таджикистане // Здравоохранение Таджикистана. – 1937. – № 2; Новохатный И.В. Оздоровление Таджикистана // Здравоохранение Таджикистана. – 1939. – № 3; Саидов С. К десятилетию Таджикской ССР. Здравоохранение в Таджикистане // Здравоохранение Таджикистана. – 1939. – № 3.

<sup>1</sup> Грязнов И.С. Здравоохранение в национальных республиках // Революция и национальность. – 1933. – № 7. – С.73-75; Кубасов Л.А. О ближайших задачах здравоохранения Таджикистана // Здравоохранение Таджикистана. – 1933. – № 1; Парадоксов Л.Ю. Некоторые данные об истории здравоохранения и заболеваемости коренного населения Таджикистана // Здравоохранение Таджикистана. – 1933. – № 1; Монаков Н.З. Дела и люди санавиации // Здравоохранение Таджикистана. – 1939. – № 3.

<sup>2</sup> Милованов Н.М. К вопросу планирования и организации лечебно-профилактических мероприятий // Здравоохранение Таджикистана. – 1933. – № 1; Тальянц Н.П. Здравоохранение в Автономной Горно-Бадахшанской области // Здравоохранение Таджикистана. – 1933. – № 1; Картенс Э.Э., Лавров М.С. Курортные богатства Таджикистана и перспективы их развития // Здравоохранение Таджикистана. – 1933. – № 1; Кешишьян М.Н. Таджикский тропический институт // Здравоохранение Таджикистана. – 1940. – № 3; Коновалов С.Ф. За улучшение работы органов здравоохранения // Здравоохранение Таджикистана. – 1940. – № 1-2.

<sup>3</sup> Муминов У.М. Здравоохранение в Таджикской ССР. Проблемы Таджикистана // Тр. I конференции по изучению производительных сил Таджикской ССР. Т. 2. – Л., 1934. – С. 193-199; Павловский Е.Н. Паразитологические данные о Таджикской ССР // Материалы I конференции по изучению производительных сил Таджикской ССР. Вып. 1. – Л., 1933. – С. 50-55; Он же. Паразитологические данные о Таджикистане // Проблемы Таджикистана. Тр. I конференции по изучению производительных сил Таджикской ССР. Т. 2. – Л., 1934. – С. 200-211; Малярия и другие задачи паразитологии Таджикистана: сб. статей / под ред. Е.Н. Павловского. – М.-Л., 1936. – 276 с.; Вопросы паразитологии и патологии Западного Памира и других районов Таджикистана: сб. статей / под ред. Е.Н. Павловского. – М.-Л., 1940. – 189 с.

<sup>4</sup> Бардир В.М. Таджикистан. – Сталинабад; Ленинград: Таджикгосиздат, 1939. – 101 с.

изучении состояния и развития здравоохранения в период Великой Отечественной войны<sup>1</sup>.

В послевоенный период в Таджикской ССР были защищены первые кандидатские диссертации, посвящённые истории здравоохранения, авторами которых, как правило, являлись врачи<sup>2</sup>. Одной из первых и наиболее значимых работ стала диссертация А.И. Большемеяникова. Основываясь на обширном практическом материале и собственном профессиональном опыте, автор поставил целью осветить достижения советской системы здравоохранения в Таджикистане за двадцатилетний период – с 1925 по 1945 гг..

После долгого перерыва с 1954 г. вновь начал издаваться научный журнал «Здравоохранение Таджикистана», на страницах которого наряду со статьями по различным проблемам медицины продолжали публиковаться работы по истории развития здравоохранения в Таджикистане<sup>3</sup>, а также юбилейные статьи<sup>4</sup>.

Значительный интерес вызывают первые исследования этого периода, посвящённые социальным вопросам в сфере здравоохранения и организации медицинской службы в республике<sup>5</sup>.

---

<sup>1</sup> Парадоксов Л.Ф. Развитие помощи глазным больным в Тадж. ССР. К XXV-летию Советского Таджикистана. – Сталинабад. 1943. – С. 47-48; Краус А.А. Здравоохранение Таджикистана на службе лечения раненых. К XXV-летию Советского Таджикистан. – Сталинабад. 1943. – С. 24-31; Гдалевич И.Н. Костная пластика по Виру по материалам Сталинабадского протезно-ортопедического госпиталя // СНРЭ. – Сталинабад, 1945. – С. 150-155; Большемеяников А.И. О работе эвакогоспиталей Наркомздрава Таджикистана в период Великой Отечественной войны 1941-45 гг. // Труды ТГМИ. – Сталинабад, 1947. – Том 2. – С. 3-14.

<sup>2</sup> Большемеяников А.И. Двадцать лет Советского здравоохранения в Таджикистане (1925-1945 гг.): дис. ... канд. мед. наук. – Сталинабад, 1946. — 381 с.; Погосян А.И. Военно-народная медицина Туркестанского края (1867-1917 гг.) и организация здравоохранения в первые годы Советской власти в Туркестанской республике (1917-1920 гг.): автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Ташкент, 1950. – 24 с.; Таджиев Я.Т. Осуществление ленинской национальной политики в развитии советского здравоохранения в Таджикистане: автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Сталинабад, 1954. – 24 с.

<sup>3</sup> Серебряков В.О. О состоянии здравоохранения Таджикской ССР и основных задачах органов здравоохранения, вытекающих из решений пленумов ЦК КПСС // Здравоохранение Таджикистана. – 1955. – № 3; Таджиев Я.Т. Основные этапы развития здравоохранения в Таджикистане // Здравоохранение Таджикистана. – 1957. – № 6; Таджикская ССР. Народный ком. Здравоохранения: Сборник научных работ эвакогоспиталей Наркомздрава Таджикской ССР / [Ред.: нарком здравоохранения Тадж. ССР А.И. Большемеяников, проф. А.Е. Мангейм, проф. А.С. Пенчик]. – Сталинабад: Госиздат при СНК Тадж. ССР, 1945. – 172 с.

<sup>4</sup> Рахимов А.Я. Сталинабадскому медицинскому институту им. Абуали ибн Сино 15 лет // Здравоохранение Таджикистана. – 1954. – № 1; Турсунов Н.Р. Тридцать лет Общества Красного Полумесяца Таджикистана // Здравоохранение Таджикистана. – 1957. – № 5.

<sup>5</sup> Серебряков В.А. 25-солагии ниғаҳдории тандурустии советӣ дар Тоҷикистон. – Сталинабад, 1954. – 52 с.; Соловьев В.С. Забота партии и правительства о здоровье советских людей. – Сталинабад, 1950. – 40 с.; Таджиев Я.Т. Здравоохранение Таджикистана: к 40-й годовщине Великой Октябрьской социалистической революции. – Сталинабад, 1957. – 64 с.

Естественно, в основном авторы акцентировали внимание на роли Коммунистической партии в создании социалистической системы здравоохранения.

Полезные сведения по истории организации и развития здравоохранения в республике начали публиковаться в сборниках Таджикского медицинского института<sup>1</sup>. Это свидетельствовало о всё возраставшем интересе учёных к вопросам истории становления и развития советской системы здравоохранения в Таджикистане.

В этот период появились фундаментальные исследования по истории становления и развития советской системы здравоохранения. Эти работы охватывали весь Советский Союз и имели большое научное значение<sup>2</sup>.

Вопросы здравоохранения в Таджикской ССР затронуты также в работах М.Р.Шукурова, Л.П. Сечкиной и Я. Шарипова<sup>3</sup> и в отдельных статьях, опубликованных в различных сборниках<sup>4</sup>. История здравоохранения получила освещение в таких крупных монографических исследованиях, как: «История таджикского

---

<sup>1</sup> Сборник работ по истории медицины и здравоохранения в Таджикистане. – Сталинабад, 1957. – 214 с.

<sup>2</sup> Общественные начала советского здравоохранения / под ред. С.Я. Фрейдлина. – Л., 1966. – 347 с.;

Овчаров В.К. К истории развития высшего медицинского образования в СССР. – М., 1957. – 125 с.; Очерки истории здравоохранения СССР (1917-1956 гг.) / под ред. М.И. Барсукова. – М.: Медгиз, 1957. – 394 с.; Очерки по истории советского санитарного просвещения / под ред. И.С. Соколова. – М., 1960. – 401 с.; Петров Б.Д. Очерки истории отечественной медицины. – М.: Медгиз, 1962. – 149 с.; Петровский Б.В. Советское здравоохранение за 50 лет СССР. – М.: Медицина, 1973. – 112 с.

<sup>3</sup> Шукуров М.Р. История культурной жизни Советского Таджикистана (1917-1941 гг.). – Душанбе, 1970. Часть 1; Сечкина Л.П. Трудовой подвиг таджикского народа в годы ВОВ // Труды Института истории АН Тадж. ССР. Т. 25. – Сталинабад, 1960; Шарипов Я. Борьба трудящихся Таджикистана за укрепление Советской власти в период деятельности Ревкома Таджикской АССР (1924-1926 гг.) // Труды Института истории АН Тадж. ССР. Т. 39. – Сталинабад, 1955. – С. 66-71; Шарипов Я. Из истории построения фундамента социализма в Таджикистане (1929-1932 гг.) // Труды Института истории АН Тадж. ССР. Т. 26. – Сталинабад, 1960. – С.12-13.

<sup>4</sup> Становление и развитие здравоохранения в первые годы Советской власти (1917-1924 гг.): сб. док. и материалов. – Москва: Медицина, 1966; Сафаров П. Мероприятия партии по развитию здравоохранения, физкультуры и спорта в Таджикистане // Сб. научных работ и материалов ТГУ им. В.И. Ленина, Вып. 5. – Душанбе, 1967; Мингазова А.А. В интересах здоровья народа // Материалы к истории Коммунистической партии Таджикистана. Вып. 3, ч. 2. – Душанбе, 1968; Кадыров А. К истории создания советской системы народного здравоохранения Северного Таджикистана (1917-1929 гг.) // Из истории культурного строительства в Таджикистане. Вып. I. – Душанбе, 1968.

народа»<sup>1</sup>, «Очерки истории Коммунистической партии Таджикистана»<sup>2</sup>, «Очерки истории колхозного строительства в Таджикистане (1917-1965 гг.)»<sup>3</sup>, «История рабочего класса Таджикистана (1917-1970 гг.)»<sup>4</sup>.

Неоспоримым достоянием в истории изучения истории здравоохранения в республике является монографическое исследование Заслуженного врача республики Я.Т. Таджиева<sup>5</sup>.

Основные достижения в области здравоохранения в период социалистического строительства отражены в юбилейных статьях и сборниках<sup>6</sup>. Становление и развитие здравоохранения в республике

---

<sup>1</sup> История таджикского народа. Т.Ш. Книга первая: Переход к социализму (1917-1937) / под ред. Б.А. Антоненко. – Москва: Наука, 1964. – 376 с.; История таджикского народа. Т. V. Новейшая история (1917-1941 гг.) / под ред. академика Р. М. Масова. – Душанбе, 2004. – 752 с.

<sup>2</sup> Очерки истории Коммунистической партии Таджикистана (1903-1937 гг.). Т. 1. – Душанбе, 1980. – 312 с.; Очерки истории Коммунистической партии Таджикистана. – Душанбе: Ирфон, 1964. – 424 с.; История культурного строительства в Таджикистане (1917-1977 гг.). – Душанбе: Дониш, 1983. – Т. 2. – 472 с.

<sup>3</sup> Очерки истории колхозного строительство в Таджикистане (1917-1965 гг.). – Душанбе: Дониш, 1968. – 385 с.

<sup>4</sup> История рабочего класса Таджикистана. (1917-1945 гг.) Т.1. – Душанбе: Дониш, 1972. – 294 с.; История рабочего класса Таджикистана / под ред. К.П. Марсакова. – Душанбе: Дониш, 1972. – 297 с.

<sup>5</sup> Таджиев Я., Исхаков С. Здравоохранение Таджикистана в годы Советской власти. – Душанбе: Ирфон, 1967. – 40 с.; Таджиев Я.Т. Здравоохранение Таджикистана. – Душанбе: Ирфон, 1967. – 240 с.; Таджиев Я.Т. Здравоохранение Таджикистана. – Душанбе: Ирфон, 1974. – 240 с.

<sup>6</sup> Савенко В.А. Здравоохранение Таджикистана к 30-летию республики // Здравоохранение Таджикистана. – 1959. – № 5; Таджиев Я.Т. Здравоохранение Таджикистана к 40-летию Великой Октябрьской социалистической революции // Здравоохранение Таджикистана. – 1959. – № 5; Саженин И.А. На страже здоровья трудящихся // Славное сорокалетие. – Душанбе, 1964; Расулов М.Я. Развитие медицинской науки в Таджикистане за 40 лет // Здравоохранение Таджикистана. – 1964. – № 5; Таджиев К.Т., Бобоходжаев М.Х. Развитие специализированной медицинской помощи в Таджикистане // Здравоохранение Таджикистана. – 1964. – № 5; Абдушукурова Х.М. Успехи здравоохранения в Советском Таджикистане за 40 лет // Фельдшер и акушерка. – 1964. – № 12; Она же. Развитие детского здравоохранения и родовспоможения в Таджикистане (К 50-летию Советской власти) // Здравоохранение Таджикистана. – 1967. – № 2; Саженин И.А. Здравоохранение Таджикистана к 50-летию Советской власти // Здравоохранение Таджикистана. – 1967. – № 5; Шанский Л.В. Развитие лечебно-профилактической помощи населению Таджикистана (К 50-летию Великого Октября) // Здравоохранение Таджикистана. – 1967. – № 1; Таджиев К.Т. Развитие здравоохранения. // Говорят строители социализма в Таджикистане. – Душанбе, 1967; Расулов М.Я., Таджиев К.Т. Успехи медицины в Таджикистане за 50 лет // Здравоохранение Таджикистана. – 1968. – № 4; Рахимов А.Я. Развитие медицинской науки в Таджикистане // Здравоохранение Таджикистана. – 1970. – № 2; Исхакова А. Здравоохранение Таджикистана к 50-летию образования Таджикской ССР // Таджикский государственный медицинский институт им. Абуали ибн Сино: сб. работ НСО. – Душанбе, 1974.

на различных этапах социалистического строительства получило отражение и в научно-популярных брошюрах<sup>1</sup>.

Существенным дополнением к вышеупомянутым трудам являются статьи о формировании и развитии здравоохранения в разных городах, областях и районах республики<sup>2</sup>. Эти работы имеют краеведческий характер, и они освещают состояние здравоохранения в отдельных регионах Таджикской ССР.

Анализ истории формирования и развития системы здравоохранения в Таджикистане в советской историографии характеризуется следующими тенденциями:

а) В отечественной историографии отсутствуют глубокие и всесторонние исследования по истории здравоохранения Таджикистана. Тема остаётся маргинальной для историков из-за недостаточного внимания со стороны исторической науки. Публикации, преимущественно подготовленные медиками, акцентируют профессиональные аспекты, игнорируя социальные и культурные факторы. Междисциплинарный подход историков мог бы обеспечить более полное понимание процессов;

б) В советский период исследования здравоохранения подчинялись идеологическим требованиям, что выражалось в героизации роли партии и преувеличении достижений советской медицины при игнорировании досоветского опыта. Современный критический анализ этих работ необходим для восстановления объективной картины;

---

<sup>1</sup> Ахмедов К. Народное здравоохранение Таджикистана. – Сталинабад, 1959. – 27 с.; Якубов М.Я. Развитие аптечного дела в Таджикской ССР (1924-1964 гг.). – Душанбе, 1964; Айдаралиев А.А. Опыт решения проблемы здравоохранения в республиках Средней Азии и Казахстана. – Фрунзе, 1962; Сафаров П. Осуществление идей В.И. Ленина о здоровье народа в Таджикистане: учеб. пособие. – Душанбе, 1970; Якубов М.Я. Развитие аптечного дела в Таджикской ССР (1924-1964 гг.). – Душанбе, 1964. – 90 с.

<sup>2</sup> Жукон П. Здравоохранение Советского Памира // Здравоохранение Таджикистана. – 1960. – № 2; Шергазиев М. Мероприятия партии по созданию народного здравоохранения на Памире // Учёные записки Сталинабадского государственного педагогического института. Т. 36. – Сталинабад, 1961; Одинамамадов А.О. Здравоохранение на Советском Памире // Здравоохранение Таджикистана. – 1964. – № 5; Турсунов Б.М. Развитие здравоохранения в Душанбе // Здравоохранение Таджикистана. – 1964. – № 5; Михайлова Н.З. Здравоохранение в Северном Таджикистане за 40 лет // Здравоохранение Таджикистана. – 1964. – № 5; Назародов Р. Служба здоровья // Крыша мира. – Душанбе, 1965; Мирзобеков М.М. История развития здравоохранения Советского Памира // Здравоохранение Таджикистана. – 1974. – № 3; Давлатёров Д. Развитие здравоохранения на Памире в годы завершения строительства социализма (1946-1958 гг.) // Таджикистан в братской семье народов СССР. Сб. статей, вып.2. – Душанбе, 1974.

в) Работы советских исследователей нередко рассматривали здравоохранение как элемент культурной политики, связывая его с пропагандой достижений советского строя. Современные исследования классифицируют его как социальную сферу, подчёркивая роль доступности медицины и её влияния на общественные процессы;

г) Советская историография часто игнорировала проблемы здравоохранения, такие как нехватку специалистов, слабую материально-техническую базу и социально-экономические барьеры. Для объективного анализа необходимы новые источники и критический подход к изучению реального состояния системы здравоохранения.

Второй этап в историографии здравоохранения начался с обретением независимости Таджикистаном. Отдельные вопросы истории советской системы здравоохранения в СССР нашли отражение в ряде работ современных российских исследователей, подходы которых учитывают актуальные научные тенденции и современные реалии<sup>1</sup>. Среди них следует выделить докторские и кандидатские диссертации А.И. Усмонова, К. Расулова, М. Иномова, М.У. Алимардонова, А. Давлатова и Э.Х. Ходжибекова<sup>2</sup>. Хотя эти

---

<sup>1</sup> Смоляков М.В. Медицина и здравоохранение в Советском Союзе перед началом Великой Отечественной войны // Актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения на уровне субъекта Российской Федерации: сб. материалов Всерос. науч.-практ. конф. (с междунар. участием), посвящ. 100-летию Факультетских клиник ИГМУ (1920-2020) (Иркутск, 08 декабря 2020 г.): в 2-х т. – Иркутск, 2020. – Т. 2. – С. 381-384; Реутова А.Д. Мероприятия советской медицины в деле борьбы с эпидемиями в 1920-1930-е годы // Государство, общество, церковь в истории России XX-XXI веков: сб. материалов XIX Междунар. науч. конф. (Иваново, 25-26 марта 2020 г.). – Иваново, 2020. – С. 618-621; Затравкин С.Н. Принципы советской медицины: история создания / С.Н. Затравкин, Е.А. Вишленкова // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2020. – Т. 28. – № 3. – С. 491-498; Альбицкий В.Ю. Советская система охраны здоровья детей. Предвоенное десятилетие: 1930-1940 гг.: монография / В.Ю. Альбицкий, С.А. Шер; под науч. ред. А.А. Баранова. – Москва, 2022. – 176 с.; Абянова А.Н. Формирование советской системы здравоохранения в 1917–1936 годах: дис. ... канд. ист. наук. – Москва, 2024. – 265 с.

<sup>2</sup> Иномов М. История формирования и развития рабочего класса Таджикистана, 1917-1945 гг. дис. ... д-ра ист. наук. – Худжанд, 1996. – 277 с.; Расулов К. История культуры таджикского народа в первой четверти XX века: дис. ... д-ра ист. наук. – Душанбе, 2011. – 358 с.; Усмонов А.И. Становление и развитие таджикской советской культуры (1917-1991 гг.): дис. ... д-ра ист. наук. – Душанбе, 2019. – 304 с.; Алимардонов М.У. История образования Таджикской Советской Социалистической Республике: автореф. дис. ... канд. ист. наук. – Душанбе, 2013. – 27 с.; Давлатов А. Историческое значение первых мероприятий и правовых актов Правительства Таджикской АССР. – Душанбе: Нашриёти Бухоро, 2018. – 182 с.; Ходжибеков Э.Х. Социально-экономическое и культурное развитие Горно-Бадахшанской автономной области Республики Таджикистан в годы Советской власти: автореф. дис. ... д-ра ист. наук. – Душанбе, 2013. – 45 с.

авторы напрямую не исследовали историю становления и развития системы здравоохранения в Таджикской ССР, но в отдельных параграфах своих работ они всё же затрагивают данный вопрос.

В изучение истории медицины и здравоохранения Таджикистана значительный вклад внесли учёные-медики Ю.Б. Исхаки, Я.Т. Таджиев, И.С. Саттаров. В своих трудах они исследовали историю таджикской медицины с древнейших времён до современного периода<sup>1</sup>.

В исследованиях И.К. Каландарова, Г. Хайдарова, Э.Я. Оффенгендена, И. Рахматзаде, А. Рахматова освещается жизнь и деятельность отдельных врачей, медицинских работников, наркомов и других деятелей, которые в разные годы служили в системе здравоохранения Советского Таджикистана<sup>2</sup>.

Труды М.А. Марченко посвящены истории здравоохранения Таджикистана в годы Великой Отечественной войны. Автор на протяжении многих лет занимается изучением этой темы и опубликовал значительное количество работ. Однако эти исследования носят преимущественно медицинский, а не исторический характер, что сужает интерпретационные возможности и ограничивает глубину анализа с точки зрения исторической науки<sup>3</sup>.

В годы независимости появилось множество научных публикаций (в основном статей), посвящённых истории советской системы здравоохранения, включая исследуемый хронологический

---

<sup>1</sup> Исхаки Ю.Б., Таджиев Я.Т. Краткая история таджикской медицины. – Душанбе: ТГМУ, 1993. – 28 с. – (На. тадж. яз.); Исхаки Ю.Б., Таджиев Я.Т. История медицины. – Душанбе: ТГМУ, 1997. – 240 с.; Таджиев Я.Т. Саттаров И.С. История медицины: учеб. пособие. – Душанбе: ТГМУ, 1991. – 140 с.

<sup>2</sup> Исхаков С.И. Липатцев И.И., Тюряев А.А., Ходжаев З.П. Жизнь и деятельность. – Душанбе. Ирфон. 1986. 42 с.; Каландаров И.К. Книга памяти. Сводный том. – Душанбе. 1997. – 324 с.; История Ленинабада / под ред. З.Ш. Раджабова, Г.К. Хайдарова. – Душанбе. Ирфон, 1986. – 607 с.; Оффенгенден Э.Я. Шаги по жизни: [Очерки об ученых, работниках здравоохранения Таджикистана]. – Душанбе: Адиб, 1990. – 137 с.; Рахматзода И., Рахматов А. Таърихи тиб ва табибони маъруфи минтакаи Кӯлоб. – Душанбе: Аржанг, 2010. – 396 с.; Донишгоҳи давлатии тиббии Тоҷикистон: энциклопедия. – Душанбе: ЭМТ, 2009. – 608 с.

<sup>3</sup> Марченко М.А. Вклад здравоохранения Таджикистана в победу в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.: дис. ... канд. мед. наук. – Душанбе, 2004. – 120 с.; Он же. Кафедре военной медицины ТГМИ 50 лет // Ворисони Сино. – 1994. – № 7. – 14 апреля; Он же. Под гвардейским знаменем // Частица великой битвы. – Душанбе. Ирфон, 1995. – С. 206-220; Он же. Юбилейный парад победителей // Воспоминания ветеранов. – Душанбе: Ирфон, 2000. – С. 178-187; Он же. Вклад здравоохранения Таджикистана в победу Великой Отечественной войны // Вестник Авиценны. – Душанбе, 2002. – № 3-4. – С. 59-67.

период<sup>1</sup>. Но, к сожалению, большинство этих работ воспроизводят материалы и оценки, ранее изложенные советскими исследователями, без попытки пересмотра или критического анализа с позиций современной исторической науки.

Диссертационная работа М. Махмадова<sup>2</sup>, хотя и посвящена истории становления и развития советской системы здравоохранения в Кулябском регионе, по существу не раскрывает заявленной проблемы. Кроме того, данная работа не обладает значительной научной ценностью. К сожалению, в ней, как и в ряде других подобных исследований<sup>3</sup>, наблюдается тенденция к механическому переписыванию материалов советских авторов без критического анализа и введения новых материалов и подходов.

В целом, историографический обзор литературы по истории становления и развития советского здравоохранения позволяет сделать вывод, что проблема становления и развития советской системы здравоохранения в Таджикистане в 1924-1929 гг. ещё не разработана в достаточной степени в отечественной историографии и требует своего решения.

**Объектом исследования** выступает система здравоохранения Таджикистана, как важная составляющая социальной политики Советского государства в регионе.

**Предметом исследования** являются процессы формирования и развития системы здравоохранения в Таджикистане в 1924-1941 гг., их влияние на санитарно-гигиеническое состояние населения, а также социальные и экономические аспекты данного процесса.

**Целью настоящей диссертационной работы** является всестороннее исследование процессов формирования и развития советской системы здравоохранения в Таджикистане в период 1924-1941 гг.

---

<sup>1</sup> Ахмедов А., Ахмедова М.А., Маслова Е.В., Ахмедов Ф.А. Обобщение опыта здравоохранения в различных административных регионах Бухарского эмирата и его влияние на состояние здоровья населения того периода // Вестник Академии медицинских наук Таджикистана. – 2017. – № 2. – С. 87-93; Нурзода А.Р. Образование Таджикской АССР и первые шаги в формировании современной медицины. URL://<https://cyberleninka.ru>; Юсуфиён М.М., Каландаров Г.Ш., Фирузаи К., Махмадалиева М.У. История здравоохранения Таджикистана в 1929-1954 гг. URL://<https://cyberleninka.ru>; Юсуфиён М.М., Алимов Д.Х. История становления и развития органов здравоохранения в Хатлонской области Таджикистана (30-80-е гг. XX в.). URL://<https://cyberleninka.ru>.

<sup>2</sup> Махмадов И.М. История становления и развития медицинских учреждений в Кулябском регионе (1924–1991 гг.): дис. ... канд. ист. наук. – Душанбе, 2022. – 180 с. (На тадж. яз.).

<sup>3</sup> Назарзода Ч.Ш. Таърихи ташаккул ва рушди донишҳои тиббии халқи тоҷик (замони гузашта): диссертатсияи номзади илмҳои таърих. – Бохтар, 2021. – 170 с.

Для достижения поставленной цели в работе решаются следующие задачи:

- проанализировать состояние медицинской помощи и здравоохранения накануне образования Таджикской АССР, выявить основные проблемы и особенности социально-медицинского контекста того времени;

- исследовать процессы формирования системы управления здравоохранением и создания первых медицинских учреждений в период существования Таджикской АССР (1924-1929 гг.);

- рассмотреть политико-экономические предпосылки развития здравоохранения в Таджикской ССР в 1929-1941 гг., а также организацию и развитие санитарно-эпидемиологической службы;

- изучить процессы подготовки медицинских кадров, развитие форм профессионального обучения и кадровую политику в области здравоохранения в довоенные годы;

- проанализировать становление и развитие медицинской науки в Таджикистане в контексте общесоюзной научной политики;

- оценить влияние формирования системы здравоохранения на социально-санитарное состояние населения республики в рассматриваемый период.

**Территориальные рамки исследования** охватывают территорию современного Таджикистана.

**Хронологические рамки исследования** охватывают период с 1924 по 1941 гг. Нижней границей считается 1924 год, когда была создана Таджикская Автономная Советская Социалистическая Республика, что стало отправной точкой для формирования советской системы здравоохранения на территории Таджикистана. Верхняя граница – 1941 год – связана с началом ВОВ, которая существенно изменила приоритеты государственной политики, в том числе и в сфере здравоохранения, и ознаменовала завершение первого этапа формирования и развития данного направления в республике.

**Научная новизна диссертационного исследования** заключается в том, что в работе впервые проведён комплексный анализ малоизученной ранее темы становления и развития системы здравоохранения в Таджикской ССР в 1924-1941 гг. Впервые в рамках диссертационного исследования рассмотрен обширный комплекс проблем, который ранее оставался вне сферы научного анализа:

– введение в научный оборот новых архивных материалов (документы ЦГА РТ и ГАНИ РТ), многие из которых ранее не использовались в исследованиях по истории здравоохранения в Таджикистане;

– систематизация и критический анализ статистических данных, позволившие уточнить динамику развития медицинской инфраструктуры, кадрового состава и эпидемиологической ситуации;

– применение междисциплинарного подхода: здравоохранение исследуется не только как отрасль государственной политики, но и как элемент социальной модернизации, что позволяет выявить взаимосвязь медицинских реформ с общими процессами советизации региона;

– выявление региональной дифференциации: показано, что развитие здравоохранения в северных, центральных и южных районах республики, а также в ГБАО происходило неравномерно из-за различий в инфраструктуре, доступности медицинских кадров и особенностях советской национальной политики;

– анализ роли медицинской интеллигенции, включая вопросы её формирования, взаимодействия с центральными органами здравоохранения и влияния на санитарно-профилактическую работу;

– реконструкция процесса институционализации медицинской науки в Таджикистане, включая создание образовательных учреждений, подготовку национальных кадров и интеграцию в общесоюзную научную систему.

### **Теоретическая и практическая значимость исследования.**

Теоретической базой данного диссертационного исследования служат труды отечественных и зарубежных ученых, изучавших историю здравоохранения в контексте социокультурных и политико-экономических трансформаций.

Практическая значимость состоит в возможности использования её материалов и выводов для разработки учебных курсов и пособий по истории здравоохранения в системе медицинского образования Таджикистана, а также для подготовки коллективных монографий по новейшей истории таджикского народа и реализации образовательных программ.

Диссертация представляет ценность для учёных, преподавателей, специалистов и руководителей здравоохранения. Её рекомендации могут быть применены при разработке мер по медицинской профилактике, санитарному просвещению и

совершенствованию системы здравоохранения с учётом исторического опыта.

**Методология исследования.** Методологической основой диссертационного исследования выступают принципы историзма и научной объективности. Принцип объективности предполагает нейтральный, беспристрастный подход к анализу источников и фактов, исключая влияние субъективных взглядов, политических или идеологических предпочтений. Принцип историзма позволяет рассматривать исследуемые явления в контексте конкретных исторических условий и проследивать их развитие во времени.

В процессе исследования применялись количественный и статистический методы при обработке цифровых показателей, что способствовало уточнению масштабов и структуры происходящих процессов. Сравнительный метод использовался для выявления региональной специфики становления системы медицинской помощи в разных частях республики. Также были задействованы специальные исторические методы: историко-системный – для анализа здравоохранения как комплексной, внутренне связанной структуры; и историко-генетический – для изучения этапов формирования исследуемого объекта с момента его появления.

Использование совокупности указанных методов позволило обеспечить комплексный и глубокий анализ предмета исследования.

**Источниковедческая база исследования** является разноплановой и включает как опубликованные, так и неопубликованные материалы, в которых отражены вопросы становления и развития советской системы здравоохранения в Таджикской ССР.

К **неопубликованным источникам** относятся основные массивы документов, хранящиеся в архивах Республики Таджикистан.

Среди документов Центрального государственного архива РТ особого внимания заслуживают фонд 9 – Революционный комитет Тадж. АССР, фонд 274 – Центральное статистическое управление Таджикской ССР, фонд 12 – Съезды Советов и фонд 17 – Совет Народных Комиссаров ТАССР. В ЦГА РТ также хранится фонд 172 – Народный Комиссариат здравоохранения Таджикской АССР и фонд 279 – Народный Комиссариат здравоохранения Таджикской ССР. В этих фондах хранятся постановления ЦИК, СНК Таджикской АССР и

Таджикской ССР, Коллегии Наркомздрава, положения и циркуляры Наркомздрава, приказы и т. п.

**Опубликованные документы.** При работе над диссертацией мы широко использовали опубликованные источники, прежде всего «Культурное строительство в Туркестанской АССР. 1917-1924 гг.: сб. документов. Т. 1», «Из истории культурного строительства в Таджикистане в 1924-1941 гг. Сб. документов, Т. 1»; «Отчет правительства к IV Съезду Советов Таджикской ССР (февраль 1931 г.)»; «Отчет правительства за период с декабря 1926 г. по март 1929 г.»; «Проблемы Таджикистана. Труды Первой Конференции по изучению производительных сил Таджикской ССР»; «Культурное строительство в СССР (Статистический сборник)»; «Истории советского строительства в Таджикистане (1920-1929 гг.)» (сост. Д. Фаньян); «Из истории индустриализации Таджикской ССР (1926-1941 гг.): документы и материалы. Т. 1.» и т. п.

Другим немаловажным источником является **периодическая печать**. Особую ценность представляют периодические издания, такие как «Фельдшер и акушерка», «Красный Таджикистан», «Коммунист Таджикистана», «Советское здравоохранение», «Здравоохранение Таджикистана», «Правда Востока», «За социалистическое здравоохранение Узбекистана», «Революция и национальность», «Медицинский журнал Узбекистана», «Гигиена и эпидемиология» и другие. Эти издания являются важными источниками информации, освещающими историю становления советской системы здравоохранения в Таджикистане в рассматриваемый период.

**Основные положения диссертации, выносимые на защиту:**

– до образования Таджикской АССР в 1924 году система здравоохранения на территории Таджикистана отсутствовала как единая и организованная структура, что сопровождалось высокой заболеваемостью инфекционными болезнями и массовой смертностью населения;

– в условиях сложного горного рельефа и ограниченных ресурсов в 1924-1929 гг. сформировалась основа советской системы здравоохранения, начиная с организации летучих медицинских отрядов, создания женских амбулаторий, ожесточённой борьбы с инфекционными болезнями, организации санитарных мероприятий, что стало поистине гигантским шагом в улучшении здоровья населения республики;

- экономическую основу формирования здравоохранения в Таджикской ССР, прежде всего, составили целенаправленное государственное финансирование и развитие общественной инфраструктуры, которое стало базой для образования медицинских учреждений и создания службы скорой помощи, независимо от географического положения и недостатка кадров;

- именно в 1929-1941 гг. сформировалась и укрепилась санитарно-эпидемиологическая служба республики, которая существенно снизила уровень заболеваемости инфекционными болезнями, несмотря на существующие трудности в материально-техническом снабжении, а также недостаточном финансировании;

- значительно увеличилось количество медицинских кадров в период с 1929 по 1941 гг.. Численность врачей и средних медработников возросла в десятки раз, что было связано с созданием медицинских учебных заведений. Однако качество подготовки и материально-техническая база оставались слабыми, а кадровый дефицит в сельских районах – серьезной проблемой;

- высшее медицинское образование в Таджикской ССР на этапе становления столкнулось с рядом трудностей, связанных с национальной политикой, языковыми барьерами и недостаточной инфраструктурой, что затрудняло формирование полноценной профессиональной среды врачей;

- формирование медицинской науки в Таджикистане в 1924-1929 гг. осуществлялось посредством создания специализированных научных институтов и обществ, что способствовало развитию прикладной медицины, усилению борьбы с инфекционными заболеваниями и созданию основ для подготовки медицинских кадров из числа местного населения;

- несмотря на многочисленные трудности, период 1924-1941 гг. стал главным этапом становления советской системы здравоохранения в Таджикистане, когда впервые была создана комплексная, хотя и неравномерно развитая, инфраструктура медицинской помощи, заложена научная и кадровая база, что подготовило почву для последующего развития отрасли.

**Апробация работы.** Диссертация была обсуждена и одобрена к защите на заседании кафедры истории таджикского народа Таджикского государственного педагогического университета им. Садриддина Айни и рекомендована к публичной защите (протокол № 8 от 16 марта 2026 г.).

По теме диссертации опубликованы 4 научные статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Результаты работы также были изложены в виде научных докладов на вузовских, республиканских, и международных научно-теоретических конференциях.

**Структура диссертации.** Диссертация состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованных источников и литературы.

### **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

**Во введении** раскрыта актуальность темы, определены объект, предмет, цель и задачи исследования, показана степень изученности и разработанности проблемы, охарактеризованы научная новизна, практическая значимость, методологическая основа и источниковедческая база работы.

**Первая глава диссертации «Предпосылки и образование Таджикской АССР (социально-медицинский контекст)»** состоит из двух параграфов. В первом параграфе «Состояние медицинской помощи населению накануне образования Таджикской АССР» анализируется состояние медицинской помощи населению накануне образования таджикской АССР. Отмечается, что до установления советской власти на территории Таджикистана форма оказания помощи больным была представлена медициной народных целителей-табибов.

Во второй половине XIX в. Россия завоевала Среднюю Азию и, как известно, нынешние северные районы Таджикистана входили в состав Туркестанского генерал-губернаторства. О состоянии медицины в ТГГ профессор Я.Т. Таджиев писал: «В крае одна больница имела в среднем 13 коек, а обслуживаемая ею территория составляла 26140 кв. верст (29800 кв. км) с населением 76600 человек; одна сельская участковая лечебница приходилась более чем на 100 тысяч человек, а один фельдшерский пункт – на 1100 тысяч человек»<sup>1</sup>.

В 1916 году в городе Ходженте было зарегистрировано врачами 11773 и фельдшерами 2480 больных, а по Ходжентскому уезду соответственно 19027 и 5446 больных. В том же году стационарной помощью было охвачено 600 человек<sup>2</sup>. С образованием Памирского погранотряда на Памир были отправлены врачи и фельдшеры из

---

<sup>1</sup> Таджиев Я.Т. Здравоохранение Таджикистана. – Душанбе: Ирфон, 1974. – С. 8-9.

<sup>2</sup> ЦГА РТ. – Ф. 1. – Оп. 2. – Д. 278. – Л. 85, 114, 151, 189, 220 и т. д.

России. В основном они обслуживали военных, но в редких случаях и гражданских<sup>1</sup>.

В Бухарском эмирате, в состав которого входила большая часть нынешнего Таджикистана, не проявлялось никакой заботы об охране здоровья населения. Согласно вышесказанному, можно констатировать, что не было достигнуто значимых результатов в области здравоохранения. Специализированной лечебной помощи вообще не существовало. Не было ни одного представителя местных национальностей, имевшего диплом врача. По-прежнему медицинское обслуживание находилась в руках местных табибов, знахарей, большая часть которых были религиозными деятелями. По некоторым источникам их количество до советского периода в Таджикистане насчитывало 8 тысяч человек<sup>2</sup>.

Таким образом, лишь после прихода Советской власти изменилось и отношение к охране здоровья населения. Был принят Декрет «О бесплатной передаче больничным кассам всех лечебных учреждений или, в случае неимения которых, о выдаче денежных сумм на оборудование их»<sup>3</sup>.

Во втором параграфе **«Становление системы управления здравоохранением и создание первых медицинских учреждений в Таджикской АССР (1924-1929 гг.)»** анализируются вопросы становления органов управления советской системой здравоохранения в Таджикской АССР.

Создание Таджикской АССР открыло путь к централизованному развитию здравоохранения, но стартовая база была чрезвычайно слабой. Поэтому дальнейшее становление советской системы медицины в Таджикистане потребовало огромных усилий по формированию кадров, строительству лечебных учреждений и ликвидации эпидемий. Различия между регионами сохранялись ещё долгое время, что потребовало особого подхода к каждому из них.

Отмечается, что 14 декабря 1924 года Восточно-Бухарский здравотдел был преобразован в Народный комиссариат

---

<sup>1</sup> Искандаров Б.И., Юсупов Ш. Русские врачи на Pamире // Известия АН ТаджССР. Отд. обществ. наук. – 1976. – № 3. – С. 34-40.

<sup>2</sup> Назаршоев М.Н. Исторический опыт КПСС по руководству социалистическим строительством в Горно- Бадахшанской автономной области Таджикской ССР (1917-1941 гг.). – Душанбе: Дониш, 1982. – С. 214.

<sup>3</sup> Декрет. «О бесплатной передаче больничным кассам всех лечебных учреждений или, в случае неимения которых, о выдаче денежных сумм на оборудование их». URL:// <http://docs.historyrussia.org>

здравоохранения Таджикской АССР<sup>1</sup>. Первым наркомом здравоохранения республики был назначен Дьяков Алексей Михайлович, революционер, хорошо знавший местные обычаи, владевший таджикским языком<sup>2</sup>.

С 1925/1926 гг. местные бюджеты начали активно участвовать в финансировании здравоохранения, к 1928/1929 году обеспечив уже 23% от общего бюджета. Это свидетельствует о росте ответственности регионов за развитие социальной сферы. Появление лечебного фонда в 1925/1926 году и его вклад в 11% бюджета к 1928/1929 году демонстрирует расширение возможностей привлечения дополнительных финансов, вероятно, через целевые сборы и платные услуги<sup>3</sup>.

Диссертант констатирует, что за годы существования Таджикской АССР (1924–1929 гг.) система здравоохранения республики прошла путь от практически полного отсутствия медицинской инфраструктуры и кадров до создания первых государственных медицинских учреждений и организации комплексной системы охраны здоровья населения. В сложных горных условиях и при ограниченных ресурсах успешно работали летучие медицинские отряды, обеспечивавшие помощь отдалённым районам, что свидетельствует о высокой мобилизации и самоотверженности первых советских врачей и медицинских работников.

В целом период 1924–1929 гг. стал важным этапом закладки основ советской системы здравоохранения, когда при огромных трудностях и ограниченных ресурсах делались первые шаги к созданию комплексной, доступной и эффективной медицинской помощи для таджикского народа. Учитывая тяжёлое положение республики, создание первых учреждений здравоохранения и обеспечение бесплатной медицинской помощи стали важными шагами в формировании системы здравоохранения Таджикистана.

**Вторая глава диссертации «Политико-экономические предпосылки развития здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службы в Таджикской ССР (1929-1941 гг.)»** состоит из двух параграфов. В первом параграфе – «Политико-

---

<sup>1</sup> ЦГА РТ. – Ф.9. – Оп. 1. – Д. 37. – Л. 109.

<sup>2</sup> Искандаров Б. Первый нарком здравоохранения Таджикской АССР А.М. Дьяков // Коммунист Таджикистана. – 1986. – 25 фев. – С. 3.

<sup>3</sup> Каверин В. Итоги десятилетия Октября в Таджикистане // Народное хозяйство Средней Азии. – 1927. – № 10-11. – С. 144-150.

**экономические предпосылки развития здравоохранения»** – говорится о том, как именно политические и экономические условия довоенного периода создали важную базу для формирования и укрепления системы здравоохранения в Таджикской ССР.

Развитие здравоохранения в Таджикистане в 30-е годы прошлого века непосредственно связано с широкими социально-политическими и экономическими изменениями, происходившими в регионе в период становления советской власти. Создание новых государственных структур и внедрение радикальных реформ, прежде всего, индустриализации и коллективизации, обусловили формирование предпосылок для коренного преобразования системы медицинского обслуживания в сельской местности<sup>1</sup>. На фоне этих изменений наблюдался рост объёмов государственного финансирования в социальную сферу. Тем не менее, 30-е годы стали отправной точкой в интеграции медицинского обслуживания в повседневную жизнь сельского населения. Рост числа женских и детских консультаций способствовал значительному улучшению лечебно-профилактической и консультативной помощи женщинам и детям. Число посещений женско-детских консультаций с 142,2 тыс. в 1933 г. возросло до 253,8 тыс. в 1937 г.

В сельских местностях республики в период напряжённых посевных и уборочных работ ежегодно разворачивалось большое число сезонных детских яслей. Они не только давали женщинам возможность активно участвовать в колхозно-совхозном строительстве, но и имели значение в коллективном воспитании детей, правильном физическом и психическом их развитии, предупреждении заболеваний, прежде всего, желудочно-кишечных. Если в 1929 г. сезонных яслей еще не было, то в 1933 году их стало 452, а в 1941 году их число увеличилось до 1955. Постепенно создавалась и сеть молочных кухонь. Так, в 1929 г. функционировала лишь одна молочная кухня, а в 1941 г. – 19. Число порций, опускавшихся молочными кухнями, с 45,6 тыс. в 1933 г. возросло до 578 тыс. в 1941 г.<sup>2</sup>

В области развития родовспоможения успехи были еще очень скромные. До конца второй пятилетки в республике не было ни

---

<sup>1</sup> Христенко Д.Н., Красовская Ю.В. Коллективизация и становление системы здравоохранения на селе // Самарский научный вестник. – 2019. – Т. 8. – № 4. – С. 200-204.

<sup>2</sup> Азимова А. Очередные задачи здравоохранения республики // Коммунист Таджикистана. – 1939. – 3 марта.

одного родильного дома. Число родильных коек со 120 в 1929 г. увеличилось до 193 в 1937 г. В обеспечении беременных и рожениц, а также гинекологических больных медицинской помощью имелись существенные недостатки, не было ни одного родильного дома в республике. Только в 1938 году были сданы в эксплуатацию родильные дома в Сталинабаде (Душанбе) и Худжанде (Ленинабаде), которые и стали оказывать квалифицированную акушерско-гинекологическую помощь населению. К этому времени в 3 крупных колхозах республики начали функционировать колхозные незначительные родильные дома. В 1938 году всего в республике насчитывалось 8 колхозных родильных домов<sup>1</sup>.

Таким образом, именно взаимодействие политических векторов и экономических возможностей создало устойчивый фундамент для прогресса здравоохранения, обеспечив улучшение общественного здоровья и подготовив почву для дальнейших реформ и развития отрасли.

Во втором параграфе **«Санитарно-эпидемиологическая служба: организация, структура, проблемы развития»** отмечается, что благодаря развитию здравоохранения, в годы предвоенных пятилеток в Таджикской ССР были достигнуты значительные успехи в борьбе с инфекционными и социальными болезнями.

Диссертант отмечает, что в Ходжентском округе, который в 1924-1929 гг. входил в состав Узбекской ССР, была введена и укомплектована должность санитарного врача, а также открыта бактериологическая лаборатория (в 1929 г.)<sup>2</sup>.

Необходимо отметить, что первым документом, регламентирующим деятельность органов санитарного надзора в республике, стало постановление СНК Таджикской АССР от 28 июля 1928 года «О санитарных органах Таджикской ССР». Важным шагом в организации санитарного дела было и постановление СНК Таджикской ССР от 16 сентября 1930 года «Об утверждении положения о санитарных органах республики», в котором подробно определялись права и обязанности санитарно-эпидемиологической службы, а также устанавливался «обязательный предупредительный и текущий санитарный надзор»<sup>3</sup>.

---

<sup>1</sup> Там же.

<sup>2</sup> Здравоохранение Таджикистана. – 1969. – № 5. – С. 22-25.

<sup>3</sup> Постановление СНК Таджикской ССР от 16 сентября 1930 г. // ЦГА РТ. – Ф. 279. – Оп. 7. – Ед. хр. 286. – Л. 9-12.

В 1939 году были образованы межрайонные санитарно-эпидемиологические станции в городах Курган-Тюбе, Пяндж и Пенджикент. Заведующие этими станциями получили права государственных санитарных инспекторов. К концу 1940 года в республике действовало 56 санитарно-эпидемиологических станций.

Сеть противомаларийных учреждений в Таджикской ССР с каждым годом увеличивалась, что, в свою очередь, способствовало улучшению обслуживания населения в борьбе с малярией. В 1931 году функционировало только 10 городских и районных тропических станций, в то время, как областные тропические станции и тропические пункты отсутствовали. Начиная с 1932 года, количество городских и районных тропических станций неуклонно возрастало: с 15 в 1932 году до 40 в 1938 году. С 1935 года начали открываться тропические пункты, которых было 10, и их количество оставалось стабильным до 1939 года.

Массовая иммунизация стала ключевым направлением работы: к 1938 году уровень вакцинации против оспы достиг 92,3%, что привело к снижению заболеваемости оспой более чем на 80%. Одновременно в 1937 году введена обязательная профилактика против сыпного и брюшного тифа, что позволило сократить случаи этих инфекций на 60%. Важным достижением была борьба с малярией – благодаря применению новых методов дезинфекции и санитарного просвещения, заболеваемость снизилась с 250 случаев на 100 тыс. населения в 1929 году до 90 случаев в 1941 году.

Таким образом, анализ деятельности санитарно-эпидемиологической службы в 1929-1941 годах показывает, что именно в этот период были заложены основы эффективной системы профилактики и борьбы с инфекционными заболеваниями в Таджикской ССР.

**Третья глава – «Подготовка медицинских кадров и медицинская наука Таджикистана в 1929-1941 годах»** – состоит из двух параграфов. Первый параграф третьей главы посвящён подготовке медицинских кадров. Отмечается, что одной из ключевых задач системы здравоохранения в 30-е годы прошлого столетия в Таджикистане была подготовка медицинских кадров для обеспечения работы медучреждений. Для решения этой проблемы в Таджикской ССР начали открываться медицинские училища, а также организовывались курсы переподготовки. Значительную помощь в

подготовке специалистов оказывали центры в более развитых регионах Советского Союза.

В 1931 году в республике действовало несколько курсов по подготовке кадров средней квалификации из лиц местных национальностей. Это были курсы охраны материнства и младенчества в Сталинабаде на 35 человек, курсы лаборантов на 7 человек, маляро-разведчиков на 35 человек, медсестёр в Ходженте на 24 человека и 10 человек готовились на курсах маляриологов в Москве для работы в Таджикистане<sup>1</sup>.

Что касается создания первого среднего медицинского учебного заведения, то в первоисточниках и в работах исследователей имеются некоторые разногласия. Однако, на основании анализа архивных данных и периодической печати можно сделать вывод, что первое среднее медицинское учебное заведение было образовано в 1930 году в Канибадаме<sup>2</sup>.

В 1935 году было создано еще одно учебное заведение такого же типа – Сталинабадский медицинский учебный комбинат, который объединил медицинский рабочий факультет и медицинский техникум с подготовительным отделением.

В 1936 году Ленинабадский и Сталинабадский техникумы были переименованы в средние медицинские школы, рабфаки же существовали до 1936 года. По мнению некоторых авторов, только Сталинабадские и Ленинабадские медицинские школы со времени образования до конца рассматриваемого периода подготовили 800 фельдшеров, акушеров, зубных врачей и медсестер<sup>3</sup>.

В 1939 году, согласно постановлению СНК СССР и СНК Таджикской ССР, был открыт медицинский институт в Сталинабаде. 1 сентября 1939 года институт открыл свои двери перед студентами, среди которых значительную часть составляли представители коренных национальностей<sup>4</sup>.

---

<sup>1</sup> ЦГА РТ. – Ф. 279. – Оп. 2. – Д. 22. – Л. 7.

<sup>2</sup> Калиничева И.Г. Среднее и высшее медицинское образование в Таджикистане за годы Советской власти // // Здравоохранение Таджикистана. – 1957. – № 6 (20). – С. 31; Таджиев К.Т., Пилюсов А.М., Савенко В.А. Таджикский государственный медицинский институт. – С. 17-39; ЦГА РТ. – Ф. 279. – Оп. 7. – Д. 436. – Л. 1, 10, 11, 13.

<sup>3</sup> Таджиев Я.Т. Здравоохранение Таджикистана. – Душанбе: Ирфон, 1974. – С. 139.

<sup>4</sup> Гулямов М. Кузнецы медицинских кадров // Коммунист Таджикистана. – 1939. – № 52. – 5 мая; Ахмедов Д. Школа медиков в Таджикистане. (К 30-летию Таджикского госмединститута им. Абуали ибн Сино) // Культура и жизнь. – 1970. – № 1. – С. 11.

В 1939 году в Сталинабаде был открыт Таджикский государственный медицинский институт. Это учреждение стало центром медицинского образования, научной деятельности и подготовки национальных медицинских кадров.

Таким образом, с учётом существующих сложностей и противоречий рассматриваемого периода, Таджикская ССР достигла заметных успехов в области подготовки медицинских кадров.

Во втором параграфе – **«Становление медицинской науки»** отмечается, что формирование медицинской науки в Таджикской ССР в 1929-1941 гг. представляет собой один из ключевых этапов в истории научного и социального развития республики. В течение этого относительно короткого исторического периода, несмотря на исходную отсталость региона, отсутствие научных учреждений, квалифицированных специалистов и элементарной санитарной инфраструктуры, удалось заложить основы современной медицинской системы.

Создание в Сталинабаде в 1930 году Тропического института ознаменовало начало институционального оформления медицинской науки в регионе. Его деятельность сыграла решающую роль в изучении и борьбе с инфекционными заболеваниями, характерными для южного климата. Вслед за ним, в 1933 году, был открыт Санитарно-бактериологический институт, выполнявший важные функции в области гигиены и эпидемиологии, что способствовало улучшению санитарно-гигиенического состояния населения. Научные сессии, проходившие с 1932 года, стимулировали формирование профессионального сообщества и развитие прикладной медицины, основанной на региональной специфике.

Учреждение в 1935 году Таджикского научного медицинского общества стало значительным шагом в структурировании научной деятельности. Объединение специалистов разных профилей под эгидой Общества позволило наладить систематическую научную работу, обмен опытом, а также способствовало повышению квалификации кадров. Кульминацией этого этапа развития стало открытие в 1939 году Таджикского государственного медицинского института – первого высшего учебного заведения медицинского профиля в республике. Его создание не только позволило решать кадровую проблему, но и дало мощный импульс дальнейшему развитию медицинской науки.

Таким образом, в условиях социально-экономических и кадровых ограничений, на фоне общего развития советской научной политики, в Таджикской ССР была сформирована устойчивая основа для научной медицины.

**В заключение** диссертации подведены итоги исследования, сформулированы основные положения, выводы и рекомендации автора.

**СПИСОК ПУБЛИКАЦИЙ СОИСКАТЕЛЯ**  
**Статьи в рецензируемых изданиях ВАК Минобрнауки**  
**Российской Федерации:**

1. Акбари, М. Первая публичная библиотека Таджикистана / М. Акбари // Вестник Педагогического университета. – 2020. – № 2 (85). – С. 260-262.

2. Акбар, М. Роль среднего медицинского образования в подготовке медицинских кадров Советского Таджикистана (20-30-е годы XX в.) / М. Акбар // Ученые записки Худжандского государственного университета им. академика Б. Гафурова. Серия гуманитарно-общественных наук. – 2025. – № 3(84). – С. 53-59.

3. Акбар, М. Роль среднего медицинского образования в подготовке медицинских кадров Советского Таджикистана (20-30-е годы XX в.) / М. Акбар // Ученые записки Худжандского государственного университета им. академика Б. Гафурова. Серия гуманитарно-общественных наук. – 2025. – № 4(85). – С. 45-50.

4. Акбар, М. Историография истории становления и развития советской системы здравоохранения в Таджикистане (1924-1991 гг.) / М. Акбар // Вестник Таджикского национального университета. – 2026. – № 1. – С. 38-45