

**АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ И СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ
ПРИЗЫВНИКОВ КАК ПОКАЗАТЕЛЬ УРОВНЯ ЖИЗНИ
КРЕСТЬЯНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ XIX –
НАЧАЛЕ XX В**

Ирина Падерова
Минск, Беларусь

В статье рассматриваются основные показатели уровня жизни крестьянского населения. Большое внимание уделено состоянию здоровья призывников после введения всеобщей воинской повинности в белорусских губерниях. Автор приходит к выводу, что социально-экономические причины были основными факторами качества жизни крестьян во второй половине XIX – начале XX в.

Ключевые слова: здоровье, призывники, уровень жизни крестьян

После введения всеобщей воинской повинности в Российской империи Уставом от 1 января 1874 г. актуальным стал вопрос о численности призывного ресурса на фоне ухудшения их здоровья, что приводило к проблеме формирования боеспособной армии. Была введена всеобщая воинская повинность для мужчин, достигших 20-летнего возраста, когда они достигали физического и эмоционального развития для службы в армии.

На самом ли деле были готовы молодые мужчины к службе в армии по биологическим и психологическим показателям? В каких условиях жили крестьяне в пяти Северо-Западных губерниях? И были ли они физически готовы к службе в армии во второй половине XIX – начале XX в?

В своем труде о благосостоянии населения в Российской империи Б.Н. Мионов посвятил отдельную главу исторической антропометрии, в которой пришел к выводу, что тело человека является показателем его уровня жизни и единственным источником увеличения массы тела является питание. И поэтому средний рост людей зависит от условий их жизни — от питания, перенесенных болезней, интенсивности и условий работы, медицинского обслуживания, жилищных условий, психологического комфорта,

климата, воды, воздуха и других факторов среды в течение всей их жизни, предшествующей моменту измерения длины тела [6, с. 72].

Антропометрические показатели, то есть размеры тела человека и его отдельных частей, примерно на 80 – 85 % определяются генетикой и на 15–20 % — средовыми факторами. Поскольку связь между длиной тела и благосостоянием опосредована социально-экономическими обстоятельствами, задача исследователя — понять каждую специфическую ситуацию в ее экономическом, социальном, культурном и историческом контексте.

Защищенность индивидуума от болезней нередко в большей степени обеспечивается состоянием санитарии в отдельном поселении и социуме в целом, чем доходами. Богатые и бедные часто живут рядом и в случае эпидемий почти в одинаковой степени подвержены опасности заражения. Однако качество жилья, принадлежащее человеку, тоже влияет на его подверженность заболеваниям — в тесном, холодном и грязном доме легче заболеть, чем в просторном, теплом и чистом.

Б.Н. Миронов уточняет, что рост не является синонимом дохода, уровня и качества жизни — это специфический индикатор благосостояния. Традиционные показатели для последнего (национальный продукт, зарплата и цены, распределение доходов) ориентированы, прежде всего, на получение данных о реальных доходах. Но они недостаточны по той причине, что не учитывают варианты расходования доходов на уровне семьи. Рост, конечно, обуславливается потреблением и, значит, доходом, но доход сам по себе не предопределяет потребление, которое зависит от многих факторов. Например, дополнительный доход может пойти на уплату налогов или ренты, на покупку недвижимой собственности, одежды и предметов быта или использован каким-нибудь другим экстравагантным и непроизводительным способом, и тогда увеличение дохода может сопровождаться ухудшением здоровья и понижением биостатуса людей. Однако рост человека лучше, чем доход, отражает реальное качество питания и потребление тех товаров и услуг, которые удовлетворяют его основополагающие биологические потребности в еде, одежде, жилище, в поддержании здоровья.

Фактически в XIX – начале XX в. снижающийся биостатус указывал, как правило, на понижение доходов крестьянства. Ибо земледельцы в принципе не стремились делать накопления на черный день и, уж во всяком случае, не приносили удовлетворение базисных потребностей в жертву накоплению; расходы на одежду, обувь, мебель, утварь, развлечения и другое, были незначительными и удовлетворялись по остаточному принципу. Таким образом, уменьшение средней длины тела крестьян в период империи будет свидетельствовать о понижении благосостояния; увеличение — о его повышении; постоянство длины тела с большей вероятностью будет указывать на стабильность уровня жизни, с меньшей вероятностью — на его снижение [6, с. 80].

Отставание в скорости общего физического развития или в росте в определенном возрасте рассматривается как показатель пониженного статуса питания. У хорошо питающихся девочек менструация происходит раньше, у страдающих недоеданием — позже. В рамках одной культуры, чем выше социальный статус, тем раньше наступает половая зрелость, хотя генетика тоже имеет значение.

Проанализировав суммарные сведения за 1874–1913 г. Б.Н. Миронов пришел к выводу, что распределение по росту было близко к нормальному, выходцы из привилегированного сословия были выше крестьян и других податных сословий, грамотные были выше неграмотных и т.д. Таким образом, важным фактором физического состояния был образ жизни крестьян.

Несмотря на проведение регулярных бесед о вреде водки, большой проблемой было пьянство в белорусских губерниях [1, с. 25]. Причиной также было и разрушение традиционного уклада сельской жизни после отмены крепостного права. «Все говорят, что в деревне прежние крепкие нравственные устои рушатся, что распущенность деревенской молодежи все увеличивается, что и в деревне, по примеру города, царит

стремление к разгулу, к праздной веселой жизни, что там нет уже страха Божия, нет почитания родителей, нет прежнего трезвого трудолюбия [2, с. 481].

К примеру, призывные списки второй половины XIX в. представляют важные документы для анализа состояния здоровья крестьянского населения. Например, в призывном списке села Руденецкой волости Гомельского уезда в 1883 году приведены следующие данные: из 80 призывников нет неспособных носить оружие, получили отсрочку на 2 года по невозможности 7 призывников (9%), освобождены навсегда – 3 [8]. В 1890 году в том же селе возросло количество призывников, что связано с резким ростом крестьянского населения в последней четверти XIX века: из 124 призывников неспособных носить оружие – 3, получили отсрочку на 2 года 3 (1%), освобождены навсегда – 2 [9]. В 1900 году из 123 призывников отсрочку получили 8 призывников (2 %) и освобождены навсегда по ст. 59 (по состоянию здоровья) 8 человек [10]. Проанализировав динамику получивших отсрочку и освобожденных от службы в армии по состоянию здоровья, можно сделать вывод о том, что количество забракованных слегка сократилось и связано это, в первую очередь, с повышением уровня жизни крестьян в белорусских губерниях.

О постепенном повышении уровня жизни свидетельствует и развитие образования в крестьянской среде. Б.Н. Миронов пришел к выводу, что есть прямая зависимость между уровнем грамотности и физическими показателями населения. В 1861–1900 гг. грамотные были выше неграмотных на 1,5 см, в 1901–1920 гг. на 2,5 см. [6, с. 178]. В том же селе Руденецкой волости Гомельского уезда количество грамотных среди призывников растет. Если в 1883 г. был только 1 малограмотный призывник [8], то в 1890 году число таких возросло до 11 [9], а в 1900 году – до 30 человек [10].

Количество забракованных и отсроченных из общего числа призывников является показателем благосостояния и медицинского обслуживания населения [5, с. 30 – 31].

Губернии	Призвано		
	1874-1883	1884-1893	1894-1901
Период			
Виленская	99 586	129 374	113 801
Витебская	86 820	122 074	117 810
Гродненская	90 762	136 579	115 049
Минская	117 432	178 799	173 597
Могилевская	96 926	132 773	138 337

Губернии	Забраковано по недостатку роста, болезням и другим физическим недостаткам			Получивших отсрочку по невозможности (ст.47 Уст. воинск. пов.)			Итого забракованных и отсроченных		
	1874-1883	1884-1893	1894-1901	1874-1883	1884-1893	1894-1901	1874-1883	1884-1893	1894-1901
Период									
Виленская	6 756	8 785	11 570	4 828	10 963	8 294	11 584	19 748	19 864
	6,8%	6,8%	10,2%	4,9%	8,5%	7,3%	11,6%	15,3%	17,5%
Витебская	8 453	6 854	10 060	5 700	11 092	10 510	14 153	17 946	20 570
	9,7%	5,6%	8,5%	6,6%	9,1%	8,9%	16,3%	14,7%	17,4%
Гродненская	3 690	6 129	9 317	6 480	17 581	11 847	10 170	23 710	21 164
	4,1%	4,5%	8,1%	7,1%	12,9%	10,3%	11,2%	17,3%	18,4%
Минская	9 252	11 990	13 479	8 253	13 994	18 740	17 505	25 984	32 219
	7,9%	6,7%	7,8%	7,0%	7,8%	10,8%	14,9%	14,5%	18,6%
Могилевская	7 532	12 095	16 013	7 728	11 172	12 176	15 260	23 267	28 189
	7,8%	9,1%	11,6%	8,0%	8,4%	8,8%	15,7%	17,5%	20,4%

На основании данных, приведенных в таблице, очевидно, что количество призванных в армию возрастало с каждым десятилетием. Это объясняется ростом населения во второй половине XIX века. Также заметно растет количество забракованных по недостатку роста, болезням и другим физическим недостаткам. Число молодых людей, получившие отсрочку по невозможности (ст. 47 Устав воинской повинности) растет, но на рубеже веков снижается практически во всех губерниях. Наименьшее число забракованных и отсроченных наблюдается в Виленской и Витебской губерниях, наибольшее число – в Могилевской губернии.

В «Отчете народного здоровья и организации врачебной помощи в России за 1911 г.» размещены результаты врачебного осмотра лиц, подлежавших призыву к исполнению воинской повинности. Из числа освидетельствованных 72369 или 10 % были признаны совсем неспособными к военной службе 66721 (9,2 %) признаны неспособными к службе в постоянных войсках, но к годными к зачислению в ополчение. Число забракованных составляло 130554, из которых 110 620 забраковано вследствие болезней и физических недостатков и 19 934 – по невозможности и недостатку роста – после получения двухгодичных отсрочек [7, С. 71–72].

Данные призывников за 1909 г.

Губерния	Общий % забракованных	% призванных неспособными совершенно к военной службе	% зачисленных в ополчение второго разряда по болезни и телесным недостаткам	% получивших отсрочку по ст.47 Устава воинской повинности
Виленская	17,9	7,4	10,5	11,3
Витебская	13,9	7,6	6,3	11,6
Гродненская	16,9	7,0	9,9	12,8
Минская	16,0	6,5	9,5	14,5
Могилевская	14,3	6,8	7,8	12,1

Данные призывников за 1910 г.

Губерния	Общий % забракованных	% призванных неспособными совершенно к военной службе	% зачисленных в ополчение второго разряда по болезни и телесным недостаткам	% получивших отсрочку по ст. 47 Устава воинской повинности
Виленская	18,4	8,6	9,8	13,4
Витебская	16,0	9,1	6,9	11,7
Гродненская	16,5	7,2	9,3	13,0
Минская	16,3	8,4	7,9	15,8
Могилевская	17,0	8,5	8,5	12,1

Наименьшее число забракованных приходилось на белорусские губернии. По данным таблиц, очевидно, несмотря на улучшение качества жизни, рост грамотности и улучшение медицинского обслуживания количество забракованных, получивших отсрочку, зачисленных в ополчение второго разряда по болезни и телесным недостаткам увеличивается. Основной причиной было расслоение крестьянства, тяжелые условия труда и рост населения. В журнале «Крестьянин» за 1910 г. среди основных причин нужд народа перечислены: рост народонаселения, дробление земельных наделов, обеднение хозяйств, высокие повинности, неспособность большей части крестьян адаптироваться к новым условиям развития капитализма [3, с. 273].

Не стоит также забывать и об образе жизни крестьян. Несмотря на проведение регулярных бесед о вреде водки, большой проблемой было пьянство в белорусских губерниях [1, с. 25]. Причиной также было и разрушение традиционного уклада сельской жизни после отмены крепостного права. «Все говорят, что в деревне прежние крепкие нравственные устои рушатся, что распущенность деревенской молодежи все увеличивается, что и в деревне, по примеру города, царит стремление к разгулу, к праздной веселой жизни, что там нет уже страха Божия, нет почитания родителей, нет прежнего трезвого трудолюбия» [2, с. 481].

Таким образом, здоровье призывников является основным показателем уровня жизни крестьянского населения. После отмены крепостного права расслоение крестьянства вызвало обеднение большей части, рост населения, обусловленный нехваткой рабочих рук и улучшением медицинского обслуживания, привел к обеднению и обезземеливанию крестьян, развитие городов и фабрично-заводского производства привели к разрушению моральных устоев в белорусской деревне. Все эти факторы обусловили высокий процент забракованных и получивших отсрочку по состоянию здоровья призывников среди крестьян в белорусских губерниях во второй половине XIX – начале XX в.

1. Крестьянин. – 1912. – № 2.
2. Крестьянин. – 1912. – № 30 – 31.
3. Крестьянин. – 1912. – № 17.
4. Крестьянин. – 1912. – № 2.
5. Материалы Высочайше учрежденной 16 ноября 1901 г. Комиссии по исследованию вопроса о движении с 1861 г. по 1900 г. благосостояния сельского населения среднеземледельческих губерний, сравнительно с другими местностями в Европейской России: [В 3 ч.]. – СПб. : Тип. П. П. Сойкина, 1903. – 316 с.
6. Миронов, Б.Н. Благосостояние населения и революции в имперской России, XVIII – начало XX века. / Б.Н. Миронов. – М. : Весь мир, 2012. – 845 с.
7. Отчет о состоянии народного здоровья и организации врачебной взаимопомощи в России за 1911 год – Петроград : Типография Петрогр. т-ва. печ. и изд. дела «Труд», 1915. – 295 с.
8. Призывной список Руденецкой волости Гомельского уезда (первого призывного участка) за 1883 г. // Национальный исторический архив Республики Беларусь (НИАБ). – Ф. 3094. – Оп. 1. – Д. 1. – Л. 1 – 3.
9. Призывной список Руденецкой волости Гомельского уезда (первого призывного участка) за 1890 г. // НИАБ. – Ф. 3094. – Оп. 1. – Д. 4. – Л. 2.
10. Призывной список Руденецкой волости Гомельского уезда (первого призывного участка) за 1900 г. // НИАБ. – Ф. 3094. – Оп. 1. – Д. 1. – Л. 1 – 3.