

توسعه بهداشت در اواخر دوره قاجار*

محسن گنجبخش زمانی

چکیده

این نوشتار در پیوند با مقاله قبلی در شماره پیشین این نشریه، مقدمه‌ای کوتاه بر نخستین کوشش‌های ایرانیان برای توسعه اوضاع بهداشت عمومی و شهری به روایت اسناد به دست آمده از آرشیو اسناد تاریخی وزارت امور خارجه می‌باشد.

در این بخش کوتاه تعداد محدودی از اسناد حاوی دستورالعمل‌های مربوط به لزوم انجام یک سری اقدامات بهداشتی در اواخر دوره قاجاریه ذکر می‌شود که خود گویای نخستین تلاش‌های رسمی و دولتی برای ساماندهی نسبی اوضاع بهداشت عمومی و شهری در ایران می‌باشد.

واژگان کلیدی

تاریخ پژوهشی؛ اسناد تاریخی؛ بهداشت؛ دوره قاجار.

* این نوشتار در ادامه مقاله «تحولات بهداشتی در اواخر دوره قاجاریه» منتدرج در شماره پیشین این فصلنامه می‌باشد.

توسعه بهداشت در اواخر دوره قاجار

چنانکه پیشتر هم اشاره شد در دوره قاجار رویکردن جدید نسبت به پزشکی و مسئله بهداشت در سیر تحولات اجتماعی ایران رخ داد و این تحولات با تأسیس مدرسه دارالفنون و هیأت صحیه یا مجلس حفظالصحه دولتی به شکل سازمان یافته‌تری راه خود را پیمود. یکی از کارهای اولیه هیأت صحیه جدید تنظیم و اجرای مقرراتی برای تأسیس یک قرنطینه مرزی بود که علیرغم مشکلات اولیه فراوان در نهایت اثر نسبتاً قابل قبولی از خود بر جای گذاشت. چرا که در آغاز این راه سرسختی‌ها و موانع عدیدهای بر سر راه توسعه بهداشت عمومی در کشور وجود داشت. دامنه این موانع از مقاومت‌های فرهنگی مردم شروع می‌شد و با سرسختی‌های حکام محلی در برابر هرگونه تحول خواهی و همچنین مقاومت‌های برخی از طبیان سنتی درهم می‌آمیخت و روند توسعه بهداشتی در کشور را کند می‌نمود.

در نخستین گام رویکرد پیشا پاستوری (pre-pasteurian) عفونت‌های هوایی را به عنوان عامل اصلی بیماری‌های واگیردار تلقی می‌نمود که از سال ۱۸۲۱ م. به بعد سالانه هزاران تن را می‌کشت این بیماری‌ها که در اردوگاه‌های نظامی و اماکن پرجمعیت اشاعه می‌یافت، حکومت قاجار را وادار کرد که از حریم «خاصه» و «خواص» فراتر رود و به گسترش و بهسازی عرصه عمومی و پیشبرد «منافع عامه» و «حفظالصحة عمومی» بپردازد. در واقع، به قصد رفع عفونت هوا بود که طرح آن با جمع کردن خاکروبه و سنگفرش کردن و جاروبی معابر، ساختن مستراح‌ها و رختشوی خانه‌های عمومی، درختکاری در معابر شهری، نظارت بر دباغخانه‌ها و سلاخخانه‌ها و مرده‌شوی خانه‌ها و قبرستان‌ها ریخته شد (توکلی طرقی،

(۱۳۸۷).

برای نمونه، در همدان عبدالباقي میرزا نایب الحکومه به سبب اینکه ناخوشی وبا بیشتر از کثافت شهر حاصل می‌شد این روزها قدغن کرده است که سلاح خانه را بیرون شهر ببرند که آنچه گوسفند کشته می‌شد در خارج شهر کشته بشود و همچنین در رفع کثافات از کوچه‌ها و محلات و جاروب کردن و آب پاشیدن و پاکیزه نگاهداشتن کوچه‌ها و خانه‌ها قدغن اکید کرده است که آنچه اسباب ظهور ناخوشی باشد رفع نموده کوچه‌ها و محلات و معابر را پاک و منتع نمایند که استعداد ناخوشی وبا در همدان انشاء‌الله بهم نرسد» (روزنامه وقایع اتفاقیه، رمضان ۱۲۶۶ق. / جولای ۱۸۵۳).

اما در ادامه تحولات دانش بشری در زمینه پزشکی و مسائل مربوط به بهداشت، یک الگو یا پارادایم جدید معرفتی که به نام‌های «انقلاب پاستوری» و «انقلاب میکروبی» نیز معروف است، به جای عفونت هوا، آلودگی آب را علت اصلی اشاعه بیماری‌های واگیردار تلقی می‌نمود در این خصوص روزنامه تربیت در یکی از شماره‌های خود گزارشی را از دکتر بازیل به نقل از دکتر توکلی به شرح ذیل آورده است:

«در ایران غالباً امراضی را که عفونتی می‌دانند و گمان می‌کنند به واسطه هوای تنفسی سرایت می‌کند سرایت آن به واسطه آب و غذایی است که می‌خوریم و به تصریح باید بگوییم که از این قبیل است تیفویید و وبا و اسهال و ذوسنطاریا و نوبه و تب زرد و دیفتزی و گلودرد و امراضی که از حیوانات و کرم‌های امعاء حاصل می‌شوند و بروز می‌کنند». (روزنامه تربیت، ذی القعده ۱۳۱۵/۱۸۹۸ آوریل).

با بررسی ویروس شناختی آب، نهرها و جویبارها، حوضخانه‌ها و وضوخانه‌ها، مرده‌شواب خانه‌ها و سقاخانه‌ها، آب انبارها و خزانه‌های حمام به تدریج پایگاه اشاعه بیماری‌های واگیردار شناخته شدند. این شناخت که توجه را به کیفیت و باطن

آب جلب می‌کرد در دوره اول مجلس قانون بلدیه در ۲۰ ربیع الثانی ۱۳۲۵ قمری به تصویب رسید. در این قانون وظایف بلدیه این‌گونه برشمرده شده است: «امور بلدیه از قرار تفصیل است (اولاً) اداره کردن آنچه اهالی شهر برای اصلاح امور بلدیه به موجب قانون می‌دهند؛ (ثانیاً) اداره کردن اموال منقوله و غیرمنقوله و سرمایه‌هایی که متعلق به شهر است؛ (ثالثاً) مراقبت در عدم قحطی آذوقه شهر به وسایل ممکنه؛ (رابعاً) ساختن و پاک نگهداشتن کوچه‌ها و میدان‌ها و خیابان‌ها از پیاده‌رو و کالسکه‌رو و باعهای عمومی و مجاری میاه و زیر آب‌ها و پل‌ها و معابر و غیره و همچنان روشن کردن شهر و تقسیم آب‌های شهری و مراقبت در تنقیه قنوات و پاکیزگی حمام‌ها؛ (خامساً) مراقبت در رفع تکدی و تأسیس دارالمساکین و دارالعجزه و مریضخانه‌ها و امثال آن؛ (سادساً) معاونت در اقدامات حفاظالصحه و حفظ دواب و حشم و تأسیس دواخانه‌ها و امثال آن؛ (سابعاً) مواظبت در اینکه معابر شهری موافق نقشه معینی باشد و اقدامات مقتضیه بر ضد حریق و سایر بلیات سماوی و ارضی به عمل آید؛ (ثامناً) بیمه اینیه متعلق به شهر از حریق؛ (تاسعاً) معاونت در تکثیر معارف و مساعدت در دایر نمودن کتابخانه‌ها و قرایتخانه‌ها و موزه‌ها و حفظ و مرمت مساجد و مدارس و اینیه عتیقه؛ (عاشرًا) مساعدت با دولت در ساختن بازارها و نمایشگاه‌های تجارتی و کلیتا مراقبت رواج حرفت و تجارت شهر و دایر نمودن محل تشخیص اسعار و معاملات عمومی».^۱

اسناد به دست آمده در اواخر دوره قاجاریه نیز از توجه بیشتر سازمان‌های بهداشتی کشور به مسئله بهداشت شهری حکایت دارد. این مهم در قالب دستورالعمل‌هایی که از طرف مجلس حفاظالصحه دولتی و وزارت داخله توصیه می‌گردید به منصه اجرا درمی‌آمد.

پیشنهاد انجام لوله کشی و جایگزینی آن با سیستم قنات‌ها به دلیل امکان شیوع گسترده بیماری‌های واگیردار ناشی از آب‌های آلوده، تأکید بر لزوم انجام اقدامات بهداشتی در شهر تهران، تأکید بر لزوم انتقال طویله‌ها و گاریخانه‌ها به خارج از شهرها، لزوم شن‌ریزی در خیابان‌ها و انتقال زباله و کثافات به خارج از شهرها، پاکسازی رودخانه‌ها، ساخت توالت‌های عمومی در شهرها برای جلوگیری از ادرار در خیابان‌ها، استفاده از ماشین‌آلات برای تسطیح خیابان‌ها، تأکید بر لزوم دفن اموات در گورستان‌های ساخته شده در خارج شهرها، حفر چاه‌های عمیق برای غسال‌خانه‌ها، ساخت بیشتر قرنطینه‌ها و بیمارستان جهت پذیرایی از بیماران در هنگام بروز بیماری‌های واگیردار، توسعه قرنطینه‌ها و نظارت بیشتر بر طباخی‌ها، شبکت‌فروشی‌ها، سقاخانه‌ها، رخت‌شوی‌خانه‌ها و مزبله‌ها و تأکید بر رعایت اصول بهداشتی بیشتر، از جمله مواردی است که برای جلوگیری از گسترش بیماری‌ها مورد توجه قرار گرفته بود که اسناد مربوط به آن به شرح ذیل می‌باشد.

[سنده شماره ۱]:^۲

مجلس حفظ‌الصحه دولت علیه ایران

۱۶ ژون ۱۹۰۶ نمره ۶۱۶

از ملاحظه صورت متوفیات طهران ظاهر می‌شود که از ششم تا دوازدهم ژون پنجاه نفر فوت شده، از این جمله ۲۰ نفر به مرض مطبقه و ۶ نفر به مرض اسهال تلف شده‌اند [۴] بنابراین نصف وفات‌ها به این دو مرض بوده است.

چنانکه مکرر به حضرت اجل و به حضرت اشرف والا اتابک اعظم عرض کرده‌ام تمام این امراض از قبیل مطبقه و اسهال و ذوسنطاریا و غیره به‌واسطه کثافت آب ایجاد می‌شود.

به این ترتیب حالیه قنات‌ها ممکن نیست آب مشروبی تمام شهر را از کثافت حفظ کرد چاره این کار منحصر است به اینکه لوله‌های بی‌خلل و فرج برای مجاری آب بکشند. لهذا جا دارد که اعلیحضرت همایونی با رأفت و عطوفت مخصوصی که نسبت به تمام رعایا دارند در این باب اشارتی بفرمایند که هر سال جمعی از رعایا از مرگ خلاصی یافته، اسباب پاکی آبها چنانکه در شرع مقدس داده شده است فراهم آید.

علاوه بر این لازم است مجدداً در خصوص لزوم بنا و تشکیل مبال و رخت‌شورخانه‌های عمومی که در تمیزی آب‌های شهر خیلی دخالت دارد خاطر مبارک را یادآور شوم. مراسم اخلاص کیش مرا قبول فرماید.

دکتر شنیدر

سندهای ذیل نمونه‌ای از اقدامات انجام شده توسط اداره حفظ‌الصحه ایالاتی (آذربایجان) برای جلوگیری از شیوع وبا در منطقه تحت نظرنش می‌باشد:

[سندهای ذیل نمونه‌ای از اقدامات انجام شده توسط اداره حفظ‌الصحه ایالاتی (آذربایجان) برای جلوگیری از شیوع وبا در منطقه تحت نظرنش می‌باشد:]

راپرت عرایض مسیو دوبروک مهندس طرق و شوارع به حضور مهر ظهور حضرت مستطاب اشرف امجد اسعد اکرم اعظم والا اتابک اعظم دام شوکت العالی تصور می‌نماید اولیای دولت علیه بی‌موقع نداند در این اوقات اقدامی در خصوص نظافت شهر دارالخلافه و عملیات راجع به فواید عامه به عمل آید. از دیاد اهالی و کثرت عبور و مرور در شکه و گاری و غیره در کوچه‌ها ولزوم ترتیبات حفظ‌الصحه پاکیزگی و تزیین پایتخت مملکت محروسه دلایل قوی هستند که اداره سنیه بندگان اعلیحضرت قدر قدرت اقدس همایونی اعلی روحنا فداه و خاطر مهر مظاہر حضرت مستطاب اشرف امجد اسعد اکرم والا در این خصوص جلب

جمهوری اسلامی ایران

بشدود. اهالی شهر دارالخلافه از داخله و خارجه ناچار حاضر خواهند بود که برای پیشرفت این مقصود و عملیات راجع به فواید عامه همه قسم ار کمک نقدی دریغ ننمایند.

[سنده شماره ۳]:^۴

وزارت داخله مورخه ۱۵ شهر ذی قعده ۱۳۳۳

اداره حفظالصحه دائرة ضمیمه

نمره ۲۵۹

وزارت جلیله امور خارجه

نظر به پیشنهاد کمیسیون حفظالصحه دولتی لازم است بقدر امکان از وسائل سرایت امراض مسریه جلوگیری شود. یکی از آنها مگس و پشه است که در طولیله و گاری خانه‌های داخل شهر به وفور تولید می‌شود. لازم است به اتباع خارجه که مال و گاوی در داخل شهر دارند اطلاع داده شود که طولیله مال‌ها را به خارج شهر برد و برای سهولت پیشرفت به توسط تلفون می‌تواند تهیه مال و گاری برای بار یا مسافرین نموده و در این موقع بروز وبا اسباب سرایت مرض کمتر شود و نیز به اداره واگونخانه باید اطلاع داده شود در پاک کردن و رفع کثافت طولیله خود اقدامات عاجلی نماید.

سجع مهر: وزارت داخله

[سنده شماره ۴]:^۵

کارگزاری آذربایجان

سود مشروحه اداره حفظالصحه ایالتی به کارگزاری آذربایجان نمره ۱۹۳

اقداماتی که از طرف اداره حفظالصحه ایالتی در عرض این دو هفته اخیره راجع به مرض وبا و جلوگیری از شیوع آن به عمل آمده اولاً در شهر به قرار ذیل است:

- ۱- به توسط اعلامات عدیده حفظالصحه برای عموم اهالی در این موقع اخطار گردیده.

- ۲- برای تنظیف و حفظالصحه شهر به توسط اداره بلدیه و حکومت شهر به طور ذیل اقدام می‌شود:

در خصوص آب‌های شهر و مجاري آنها و حمامها و قبرستانها و غسالخانه‌ها و دباغخانه‌ها و دکاکین طباخی و شربت فروش‌ها و سقاخانه‌ها و رختشوری و مزبله‌ها و غیره آنچه وظیفه حفظالصحه بوده تأکید و قبرستانها را که در داخل شهر واقع‌اند موقوف و در خارج شهر نقاطی معین شده که من بعد اموات را در آنجا دفن خواهند نمود. دباغخانه را از شهر خارج و رختشوری در نهرها من بعد موقوف می‌شود. برای غسالخانه‌ها چاه‌های مخصوص عمیق کنده می‌شود که آب آلوده به آب‌های دیگر مخلوط نشود.

- ۳- در هر محله یک نفر طبیب به معاونت کمیسر محل برای اجرای قواعد حفظالصحه مأمور است و یک نفر طبیب منتش سیار برای عموم محلات شهر معین گردیده.

- ۴- چون مریض خانه دولتی حالیه به مناسبت خطر سراست مرض به سایر [مرض] نمی‌تواند این قسم مرض‌ها را قبول نماید لهذا اداره بلدیه متقبل شده که در یکی از باغات طرف آجی که آب جاری نداشته باشد تعیین مکان برای مریض خانه جدیدی بنماید تا با عملیات اداره حفظالصحه و معاونت اداره پلیس شهری مریض‌های مسری در آنجا پذیرایی و معالجه شوند.

این مریض خانه دارای یک طبیب و یک معاون و یک مدیر با هفت نفر خدماتکار و پرستار و سه نفر خدمه خواهد بود. حالیه چادر آفتاب گردان یک دستگاه و چادر قلندری (۱۵) دستگاه با یک چادر آشپزخانه برای این مریض خانه معین شده. برای حمل مرضى [بیماران] چهارده دستگاه درشکه با علامات مخصوص در محلات مختلف شهر معین گردیده ثانیاً در اطراف آنچه اقدام شده به قرار ذیل است:

- (۱) برای جلفا یک نفر طبیب (دکتر عباس میرزا) اعزام شده.
- (۲) برای تشکیل قرانطین در مرز، چون جلفا آلوده به مرض بوده است یک نفر طبیب دکتر صدیق‌الحمداء با لوازم اعزام و حالیه مشغول معاینه عابرین و مسافرین است.

ولی از قراری که دکتر صدیق‌الحمداء را پورتاً اظهار داشته‌اند برای تشکیل قرانطین مابین مرز و جلفا در (دره دیز) یک چادر دو سری را با چهار قلندری و یک چادر ضروری و شش نفر قزاق لازم می‌داند و اجازه مخابرات مجانی خواسته است که باید از طرف ایالت جلیله مرحمت شود. از قرار همان راپورت در جلفا تقریباً سکنه نیست، باید تحقیقات به عمل آید تا کیفیت مسئله کاملاً معلوم و اگر امکان‌پذیر باشد قرانطین در جلفا گذاشته شود که سر راه خوی و قراچه داغ و غیره است و البته از مرند اصلاح خواهد بود.

به ایالت جلیله در لزوم تشکیل یک قرانطین در خوی برای مسافرینی که از جلفا و فرقازیه وارد می‌شوند شرحی عرض شد. این قرانطین ممکن است به سهولت از طرف حکومت محلی در آنجا تشکیل شود. مراتب معروضه را مقرر فرمایید به مرکز اطلاع دهند.

اعلم الملک

کارشنکنی‌های قدرت‌های خارجی و بروز مشکلاتی بر سر راه اقدامات بهداشتی یکی دیگر از مشکلات مبتلا به توسعه بهداشت در ایران عصر قاجار، کارشنکنی‌های قدرت‌های خارجی حاضر (بهویژه انگلستان و روسیه) در ایران بود. انگلیسی‌های در شمال ایران علیرغم اقداماتی که در برقراری قرنطینه‌های در خلیج فارس انجام داده بودند، بیشتر منافع سیاسی و تجاری خود را مد نظر قرار می‌دادند.

[سنده شماره ۵]:^۶

حضور مبارک حضرت مستطاب اشرف ارفع امجد اسعد اکرم افخم والا شاهزاده
معظم بندگان صدر اعظم مد ظله

وقتی که امر و مقرر فرمودند به رئیس گمرکات بوشهر تلگرافاً اطلاع داده شود
که... دخالت رسمی در امور قرانطینه آنجا ننماید چاکر به خوبی از اشکالاتی که
در بین بوده است استحضار نداشت. راپرتی دیروز رسیده که مورخ دهم سپتامبر
است و مراتب مسطوره ذیل را شرح می‌دهد:

اولاً با اینکه از سلحخ زون الی حال به هیچ وجه اثری از طاعون در بندر لنگه
نیست طبیب انگلیس هنوز قرانطینه را در آنجا دایر دارد [؛] نه تنها این قرانطینه
هیچ فایده حفظاصحه ندارد [؛] بلکه برای تشریف امور تجاری آنجا مضر و مانع
است و فواید تجاری آنجا عاید بنادر (باسیدو) و سواحل عمان که در تحت
حمایت انگلیس است می‌گردد. در این صورت ادراک این معنی خیلی واضح است
که چرا قرانطینه در لنگه دایر داشته‌اند.

ثانیاً دکتر لوبو طبیب انگلیس در قرانطینه از هر نفری دو قران حق قرانطینه
برای شخص خود گرفته است اعم از آنکه آن شخص در لنگه از کشتی پایین
آمده باشد یا به هیچ وجه پیاده نشده باشد.

۶- مصطفی‌زاده، ۱۳۸۷، «دانشگاه‌ها و امدادگران اهل‌بیت در دوران قرانطینه ایران ۱۳۰۰-۱۳۰۲»، *فصلنامه تاریخ پزشکی*، ۱۳، ۱، ۱۳۸۷، ۱۳۰-۱۴۰.

شکایت این مسأله را صاحبان کشتی نزد رئیس گمرک برده‌اند و رئیس گمرک به رئیس قرانطینه گوشزد نموده است که اولاً آخذ این وجه بی‌قاعده بوده است. ثانیاً آنچه که به این اسم گرفته شده متعلق به دولت علیه است و دکتر لو بو حق آن را نداشته است که برای شخص خود چیزی بگیرد بر فرض هم اگر حقی بايستی گرفته شود به شخص طبیب ربط ندارد.

رئیس گمرک در راپرت خود استدعا کرده است که اولاً این حق مجعلو را متروک دارد، ثانیاً آنچه تا به حال از این بابت دریافت داشته‌اند مسترد دارند که به صاحبان آن داده شود و یا داخل صندوق قرانطینه دولت بشود. دکتر (کوندون) اعتراض نموده است که اخذ این وجه بی‌قاعده بوده است و متروک داشته‌اند ولیکن در استرداد آنچه که دریافت کرده‌اند امتناع نموده است.

ثالثاً یک فروند کشتی جنگی انگلیسی که در بندر لنگه و سایر بنادر جنوبی در وقت ناخوشی سیر می‌نمود از عمله جات آن به بنادر مزبوره مراوده داشته‌اند وارد بوشهر شده بدون حفظ ترتیب قرانطینه عمله جات خود را پیاده و داخل شهر نموده است. هرگاه صدمه در ورود بی‌ترتیب عمله جات آن به حفظ‌الصحه نرسد اصل این حرکت ناصحیح است که کشتی جنگی انگلیس مانند آنکه به بنادر مفتوحه غیرمنظمه وارد می‌شود به بوشهر وارد شده حفظ هیچ‌گونه نظم و قاعده را نکرده عمله جات خود را پیده کنند. رئیس گمرک جهت این بی‌ترتیبی هر چه سؤال کرده است کسی جواب به او نداده است چند روز بعد که کشتی مظفر از بصره وارد می‌شود در حالتی که تمام قواعد حفظ صحت در او منظور شده بود و محضر اینکه پرده زرد نکشیده بوده است در بوشهر خیلی اشکالات فراهم آورده‌اند و حال آنکه هیچ‌وقت همچو چیزی معمول نبوده است. مسیو وافلارت رئیس

گمرکات سواحل خلیج فارس چنان استنباط کرده است که این حرکت منافی ترتیب بوده و برای دولت علیه ایران خوشایند نیست.

در این باب چاکر رای [رأى] نمی‌دهد. فقط عین مطلب را به حظور [حضور] مبارک عرض و کسب تکلیف می‌نماید.

رابعاً بدون اجازه و اطلاع دولت علیه دکتر (کوندون) طبیب انگلیس را برای رسیدگی عابرین و مسافرین از طهران و اصفهان و شیراز به شیف مأمور نموده است و حال آنکه شیف بندر نیست. ملک ارضی دولت علیه است و در آنجا دستگاه قرانطینه انگلیس ابدآ نباید مداخله داشته باشد. عقیده چاکر آن است فوراً به دکتر انگلیس اطلاع داده شود که دخالت خود را در عمل حفظالصحه شیف مرفوع نماید اگر چه چاکر استحضار از قرارداد بین دولتین ایران و انگلیس درخصوص حفظالصحه ندارد ولیکن گمان نمی‌کند که در قرارداد اختیاری به انگلیسی‌ها جز تصرف در حفظالصحه بنادر خلیج فارس داده شده باشد در این صورت حتی در مداخله حفظالصحه داخله ایران نخواهد داشت اگر چنانچه جلوگیری از دایر نمودن قرانطینه در شیف نشود فردا در بازارجان و پس فردا در شیراز خواهدن برقرار نمود و مسلم است دولت علیه ابدآ راضی به این مطلب نخواهد بود که اجنبی در داخله مملکت تصرفات نماید.

خامساً انگلیسی‌ها در شمال بوشهر هم قرانطینه ارضی دایر کرده بودند و این مسئله به موجب قرارداد حفظالصحه پاریس ممنوع شده است و نباید آنها مداخله نمایند چنانچه در فوق عرض شد گمان ندارم که قرارداد بین دولتین ایران و هند چنین اختیاری به آنها داده باشند و آنها حق رسیدگی حفظالصحه را هم داشته باشند. خلاصه چون قرانطینه آنها خیلی بی‌ترتیب و نظم بوده است و مردم شکایت

به رئیس گمرک نمودند، رئیس گمرگ که تعیرات آن را خواست مورد تعییر و تحکم بی موقع قونسول انگلیس گردیده است.

قونسول انگلیس در کاغذ مورخ سیزدهم اوت ۱۹۰۴ خود که به مسیو وافلارت رئیس گمرکات نوشته، صریح می‌گوید همیشه میل دارم نسبت به شما مهربان باشم ولیکن این را باید بگویم که با شما به هیچ وجه مذاکره در مسأله حفظالصحه نخواهم نمود زیرا که این مطلب به کلی راجع به مجلس حفظالصحه انگلیسی است. فقط جوابی که می‌خواهم از شما آن است که اطمینان بدهید بعدها نه شما نه اجزای شما مداخله در امور حفظالصحه انگلیس ننمایید و رجوعی در محافظ بوشهر نداشته باشید. دخالت شما باید محدود باشد بر اینکه فقط مخارج قرانطینه را بدهید و در موارد لازمه پیشرفت کار اطباء را هم فراهم داشته باشید و کمک نمایید. مسیو دافلارت با نهایت عاقلی و مآل‌اندیشی احتراز از جواب دادن این کاغذ نموده و یقین که عدم اقدامات به جواب را حضرت مستطاب اشرف اقدس دامت مدظله تصدیق و تحسین خواهد فرمود. [؛] لیکن گمان نمی‌کنم که دولت علیه به این درجه به تخفیف چاکران خود در مقابل روسای [رؤسای] اطبای انگلیس که حقیقتاً در سواحل و بنادر حکومت تامه پیدا کرده‌اند راضی شود.

از حضور مبارک مستدعی است چاکر را از قراردادهای سابق مستحضر فرمایند.

۲۱ ربیع‌الثانی ۱۳۲۲

دخالت روس‌ها در امور مختلف و از جمله کارشنکنی‌های آنها در برابر انجام اقدامات بهداشتی در ایران بسیار گستاخانه‌تر بود. رییس مجلس حفظالصحه دولتی در این خصوص و با رعایت ملاحظات بسیار در طی درخواستی بهمنظور برقراری قرانطینه برای جلوگیری از بیماری وبا چنین می‌گوید:

[سنده شماره ۶]:^۷

مجلس حفظ الصحه دولت عليه ایران(۲۸ رمضان)

نمره: ۷۴۵۵

مقام منیع وزارت جلیله امور خارجه دامت شوکته العالی چنانکه خاطر را مستحضر داشته به مناسب بروز وبا در قزوین برای حتی الامکان منع سرایت مرض به پاییخت مجلس حفظ الصحه دولتی مقرر داشته که در کرج قرنطین پنج روزه ترتیب دهد [.] محل قرنطین در همان عمارت دولتی کرج خواهد بود که مجلس سابقًا تعمیر نموده و برای قرنطین معین داشته است [.] موخرًا یک قسمت از آن عمارت را قشون دولت بهیه ساخلو کرج اشغال نموده بودند [.] چون مرض از رشت تجاوز ننموده و فقط از مسافرین رشت معاینه طبی می شد و مدت معاینه نیز ۴۸ الی ۲۴ ساعت بیشتر نبود (مسافرین قزوین یک الی پنج ساعت می ماندند) [.] اشغال یک قسمت از عمارت به توسط افراد قشونی دولت بهیه اسباب اشکال نمی شد و مجلس نیز حرفي نداشت؛ ولی فعلًا مسأله صورت دیگری پیدا کرده است [.] مرض خیلی نزدیک و تهدیدآمیز شده [،] مدت قرنطین طولانی خواهد بود به علاوه نه تنها مسافرین رشت بلکه مسافرین قزوین و همدان و سایر جاها که از قزوین می گذرند باید در کرج بمانند [.] لهذا جمعیت زیاد خواهد شد و البته کلیه عمارت محتاج مالیه می شود از طرف دیگر دور نیست حتی خیلی محتمل است که در کرج بین مسافرین به مرض کلر [و با] بروز نماید [؛] چنانکه محض پیش‌بینی یک سمت عمارت به عنوان مریض‌خانه معین شده است [؛] بنابراین احوال لازم می آید که قشون دولت بهیه به نام همراهی با امور صحیه که منافع آن راجع به عموم است و برای [وقایه] و صیانت صحی خود افراد قشونی که یقیناً در خطر ابتلا به مرض خواهند بود عمارت را تخلیه و

جمهوری اسلامی ایران

تماماً به اطبای قرنطین و آگذار نمایند [.] چو موسوم موسم تابستان است برای ایشان شاید مشکل نباشد که در چادر اقامت نمایند [.] در هر صورت مستدعی است اقدامات لازمه را بفرمایند تا شاید انشاء الله از قرنطین نتیجه مطلوبه حاصل آید [.] مجلس حفظالصحه با کمال امیدواری انتظار دارد که رؤسای قشونی دولت بهیه در کرج در حین لزوم همراهی لازمه را از اطبای قرنطین به عمل خواهد آورد که در این مورد که صحت عموم در معرض خطر است استثناء آتی در باب قرنطین رو ندهد [.] اگر هم نظریاتی در کار باشد مستدعی است مجلس را مستحضر فرمایند تا قبل از وقت تدابیر لازمه اتخاذ شده [،] از هر گونه سوءتفاهم جلوگیری شود [.] رئیس مجلس حفظ الصحه دولتی

سنده ذیل یکی دیگر از مشکلات بهداشتی به وجود آمده توسط قدرت‌های حاضر در ایران می‌باشد:

^۸[.] سنده شماره ۷:

وزارت امور خارجه

اداره: ترجمه و اطلاعات

به تاریخ ۲۲ ذی قعده ۱۳۳۳

یادداشت به سفارت روس

به واسطه بروز وبا در رشت و انزلی وزارت جلیله داخله مصمم است که به دستیاری و مساعدت مجلس حفظالصحه دولتی اسباب تنظیف شهر را فراهم آورده و از کثافاتی که مولد مگس و پشه می‌باشد حتی‌الامکان جلوگیری نماید و چون گاری‌خانه‌ها و اصطبل‌های واقعه در داخله شهر پیش از همه اسباب تولید مگس و پشه را فراهم ساخته و بنابراین موجب توسعه و شدت امراض مسریه می‌گردد. وزارت امور خارجه اعلیحضرت شهریاری از آن سفارت بهیه متنمی است به اتباع

خود امر و مقرر فرمایند که به قدر امکان اصطبل‌های خود را به خارج منتقل نموده، در تنظیف و پاک کردن آنها نهایت اهتمام را مرعی دارند نظر به اینکه این اقدام متضمن خیر عامه می‌باشد وزارت امور خارجه یقین کامل دارد که از طرف آن سفارت بهیه در اجرای این ترتیب اوامر فوریه صادر خواهند گردید.

نتیجه

از این چند فقره اسناد تاریخی محدود، می‌توان تا حدودی با اوضاع و تحولات بهداشتی در واپسین سال‌های دوره قاجاریه (مصادف با آغاز قرن بیستم میلادی) آشنا گردید. این دوره یکی از مهمترین دوران تاریخ ایران جهت بررسی تحولات مختلف تاریخی و اجتماعی می‌باشد چرا که ما در این عصر شاهد عبوری آرام از سنت به مدرنیته می‌باشیم و به همین دلیل هم چالش‌های پیش روی پیشرفت در عرصه‌های مختلف از جمله پزشکی و بهداشت بسیار متعدد و قدرتمند بودند. که از جمله مهمترین آنها که در مجموعه این نوشتار به روایت اسناد بیان گردید، شامل مقاومت‌های فرهنگی مردم، کارشکنی‌های حکام محلی و کارشکنی‌ها و مقاومت‌های برخی از طبیان سنتی می‌شد. اما با وجود تمامی این مشکلات و موانع، دو نهاد آموزشی و بهداشتی کشور که همان دارالفنون و هیأت صحیه یا مجلس حفاظالصحه دولتی بودند در کنار عوامل مهم دیگر تغییر افزایش ارتباطات با کشورهای رو به پیشرفت، دانش‌آموختگان بازگشته از فرنگ و پزشکان خارجی حاضر در ایران، روند تحول خواهی در عرصه پزشکی و بهداشتی در کشور را نیز فزونی بخشیدند و بدین سبب گفتمان جدیدی را در عرصه تحولات پزشکی و بهداشتی در ایران رقم زدند.

پی‌نوشت‌ها

- ۱- «قانون بلدية»، مجموعة مصوبات ادوار اول و دوم قانونگذاری مجلس شورای ملی، تهران: چاپخانه مجلس شورای ملی، ۱۳۱۸. ۹۸-۸۶.
- ۲- وزارت امور خارجه، اداره کل استاد و تاریخ دیپلماسی، ۵-۶۱ ۱۳۲۵-۲۲-۵-۲۲ ق.
- ۳- وزارت امور خارجه، اداره کل استاد و تاریخ دیپلماسی ۵-۶۴ ۱۳۲۵-۲۲-۵-۲۲ ق.
- ۴- وزارت امور خارجه، اداره کل استاد و تاریخ دیپلماسی، ۷-۱۵ ۱۳۳۳-۲۷-۷-۱۵ ق.
- ۵- وزارت امور خارجه، اداره کل استاد و تاریخ دیپلماسی، ۵-۶۰ ۱۳۳۳-۲۷-۷-۲۷ ق.
- ۶- وزارت امور خارجه، اداره کل استاد و تاریخ دیپلماسی، ۵-۶ ۱۳۲۴-۹-۹ ق.
- ۷- وزارت امور خارجه، اداره کل استاد و تاریخ دیپلماسی، ۱۰-۴۸ ۱۳۳۴-۳۷-۴ ق.
- ۸- وزارت امور خارجه، اداره کل استاد و تاریخ دیپلماسی، ۱۳-۷-۲۷ ۱۳۳۳-۲۷-۷-۱۳ ق.

فهرست منابع

- توكلی طرقی، محمد. مجله تجدد روزمره و «آمپول تدین» خانه، ایران نامه» سال بیست و چهارم، ۱۳۸۷ ش. ۴.
- روزنامه وقایع اتفاقیه. (رمضان ۱۲۶۶ق. / جولای ۱۸۵۳م.). ش. ۴. ص. ۷۸۴.
- روزنامه تربیت. (ذی القعده ۱۳۱۵ / آوریل ۱۸۹۸). ش. ۸۳ صص. ۳-۴.

یادداشت شناسه مؤلف

محسن گنجبخش زمانی، فوق لیسانس علوم سیاسی و پژوهشگر مرکز تحقیقات اخلاق و حقوق پزشکی

نشانی الکترونیکی: mzamani7@gmail.com

تاریخ وصول مقاله: ۱۳۸۸/۹/۱۸

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۹/۲/۲۱