

ХАЙРЛАПОВА Марина Марковна – преподаватель колледжа Астраханского государственного университета (414056, Россия, г. Астрахань, ул. С. Перовской, 96, учебный корпус № 8; marina.aldongarova@mail.ru)

САНИТАРНО-МЕДИЦИНСКИЕ УСЛОВИЯ ТРУДА НА СОЛЯНЫХ ПРОМЫСЛАХ АСТРАХАНСКОЙ ГУБЕРНИИ В КОНЦЕ XIX – НАЧАЛЕ XX в.

Аннотация. В статье рассматривается деятельность государства, местной администрации, промышленников по решению вопросов обеспечения врачебным и средним медицинским персоналом рабочих соляной промышленности Астраханской губернии в конце XIX – начале XX в.; выявляются наиболее распространенные среди рабочих заболевания, содержится информация о первых санитарных правилах и инструкциях по предоставлению им медицинской помощи, вознаграждению пострадавших от несчастных случаев, о первых лечебных учреждениях.

Хронологические рамки исследования охватывают конец XIX – начало XX в. – период последовательной и логичной разработки государством законодательной базы здравоохранения.

Ключевые слова: рабочие, медицинская помощь, соляной промысел, инструкция, правила

В Астраханской губернии в конце XIX в. медицинское обслуживание рабочих соляных промыслов являлось недостаточным. Постановка медицинской помощи была затруднена из-за большого территориального протяжения, на котором были раскинуты участки соляных озер.

До 1866 г. соль на астраханских промыслах заготавливалась казной, без участия частных предпринимателей. Врачебной частью заведовал особый врач, имевший в подчинении нескольких фельдшеров. Организацию медицинской помощи правительство брало на себя, выделяя особые суммы на организацию больниц, лекарства, содержание больных.

В 1875 г. были открыты больница и аптека при Баскунчакском озере (на 12 чел.) и Чапчачинском промысле (на 4 чел.). В 1876 г. на средства казны были устроены аптека и амбулаторный пункт на Владимирской пристани. Больницами заведовал врач, назначенный правительством. Летом он постоянно находился на Баскунчакском озере, посещая отсюда Эльгонский и Чапчачинский промыслы¹.

Этот порядок соблюдался и в дальнейшем, когда эксплуатация соляных озер перешла к частным предпринимателям.

Однако постепенно последовало сокращение казенных сумм на врачебную часть. В 1880 г. была закрыта больница на оз. Эльтон, что привело к уменьшению числа коек с 32 до 12, хотя число рабочих не уменьшилось; была упразднена должность фельдшера, врач переведен с Эльтона на Баскунчак.

Не была организована должным образом врачебная помощь от казны для южноастраханских промыслов (кроме одной больницы на Баскунчаке, построенной в 70-х гг. XIX в.), несмотря на то что на озерах ежегодно работали в общей сложности до 708 чел.² Вышеуказанная больница предназначалась только для летнего времени, когда шли работы по добыче соли. Находилась она между двумя буграми песка. При каждом порыве ветра больница наполнялась

¹ Першке Л. Очерк соляного промысла в Астраханской губернии за период 1876–1880. – *Горный журнал*. 1881. № 9. С. 395.

² Государственный архив Астраханской области (ГААО). Ф. 18. Оп. 1. Д. 270. Л. 53.

песком и пылью, что затрудняло работу врача, перевязку ран и приготовление порошков. Если рану в такую погоду просто необходимо было перевязать, то делалось это с поспешностью. Помещающиеся в шкафах стеклянки с медикаментами постоянно покрывались слоем пыли, их приходилось постоянно протирать. Инструменты, находящиеся в ящиках, покрывались соляной пылью и довольно скоро – ржавчиной. Полы, несмотря на частое мытье, никогда не были чистыми, особенно около щелей, куда забивался песок.

Эти примеры свидетельствуют о несоответствии больницы требованиям медицины. В больнице приходилось принимать и амбулаторных больных. Им необходимо было раздеваться для обследования, но при таких условиях врач ограничивался расспросами¹.

Рабочие промыслов нуждались в отапливаемой больнице. Несмотря на отсутствие средств на капитальный ремонт, можно было уменьшить размеры больницы и число коек для поддержания температуры осенью и весной не ниже 14°C. Больные были вынуждены ежедневно обращаться в больницу для смены повязок, при этом соледобыватели не могли доставлять больных на лошадях из-за отсутствия средств перевозки и нежелания их приобретать. Исключения делались лишь в серьезных случаях, когда больные не могли явиться сами. Заболевшие рабочие для посещения больницы каждый раз тратили половину рабочего дня – время прихода с южных участков и возвращения обратно. Порой ничтожный нарыв на ноге мог лишить рабочего возможности посещать больницу, его приходилось лечить стационарно, хотя по свойствам болезни не было никаких оснований помещать его в больницу.

Наибольшее число больных имели раны на ногах [Никитинский 1876: 78]. Рапа оказывает разъедающее влияние на кожу, при продолжительном пребывании в ней кожа подвергалась профессиональному заболеванию – «рапной экземе» [Ровинский 1809: 97]. Своевременную медицинскую помощь оказать было невозможно из-за удаленности больницы.

Организация медицинской помощи больным рабочим, кроме казны, возлагалась и на солепромышленников. Их обязанности в этом отношении были указаны в §24 Правил, утвержденных Министерством государственных имуществ 8 октября 1882 г. В соответствии с Правилами, заболевшим рабочим должны быть представлены особые помещения (по 2 койки на каждые 100 чел., по 1 ½ куб. саженей вместимости помещения на койку и медицинское пособие). Кроме этого общего указания, никаких более точных разъяснений для солепромышленников не существовало², что, возможно, объясняет недостаточную организованную или совсем отсутствующую медицинскую помощь с их стороны рабочим. Только при появлении эпидемий тифа, цинги и холеры (в 1892 г.) на солепромышленников были возложены особые обязанности и расходы по оказанию врачебной помощи, но они имели временный характер и вводились не на основании §24.

Временное усиление выделения средств на медицинскую часть достигалось или административным распоряжением (в Астраханской губернии во время холерной эпидемии была введена усиленная охрана), или добровольным соглашением самих солепромышленников, причем все эти временные мероприятия успевали ввести лишь на более благоустроенном промысле – Баскунчакском, на прочих же промыслах рабочие оставались без помощи.

Едва ли возможно в тех условиях, при малой доходности соляного промысла

¹ Деминский И.П. Санитарный очерк Баскунчакского соляного промысла. – *Горный журнал*. 1895. № 12. С. 468.

² ГААО. Ф. 18. Оп.1. Д. 270. Л. 53.

требовать от соледобывателей точного исполнения приведенного выше параграфа, на что потребовалось бы 500–600 руб. ежегодного расхода на каждого. Многие соледобыватели при требовании выполнения данного параграфа предпочли прекратить добычу соли.

Однако с этим был не согласен врач И.А. Деменский. Он считал, что для успешной борьбы как с обычными на промысле болезнями, так и с эпидемическими болезнями необходимым и достаточным было бы иметь при двух уже готовых бараках двух фельдшеров, двух служителей и необходимый запас медикаментов. В первый год на эти цели потребовалось бы 1 500 руб., затем — 1 200 руб. В дальнейшем можно было обойтись и меньшей суммой и вызывать фельдшера только летом. Поскольку ежегодная добыча соли на Баскунчаке доходила до 14 млн. пудов, то требуемая сумма с избытком могла быть собрана, если бы соледобыватели уплачивали по 1/100 коп. с каждого пуда.

22 октября 1892 г. И.А. Деминский представил управлению государственных имуществ доклад, в котором изложил проект постоянной медицинской помощи рабочим, организованной на общие средства соледобывателей. 1 июня 1893 г. состоялось собрание по вопросу, изложенному в докладе врача И.А. Деминского управлению государственных имуществ от 22 октября 1892 года № 86¹. На совещание прибыли смотритель Б.Н. Брусницын, врач И.А. Деминский, представители солепромышленников Н.П. Кокуева, В.В. Сапожникова, П.Т. Типкова, Г.С. Лианозова, соледобыватели К.И. Жигалкин, Н.Я. Степаненко.

Некоторые соледобыватели (Е.С. Лошкарев, П.Т. Типков, Н.П. Серебряков, Павел и Назар Степаненко, В.В. Сапожников) были согласны внести 1/100 копейки с пуда в 1893 г. Представитель Г.С. Лианозова заявил, что у них будет своя медицинская помощь, независимо от других соледобывателей. По вопросу сбора денег на борьбу с холерой все солепромышленники согласились выплатить по 5 руб. с участка². Решения собрания были окончательными и передавались в управление государственными имуществами Астраханской губернии.

Управление государственных имуществ обязало соледобывателей исполнять основные пункты правил §24, а его неисполнение вело к изъятию соляных участков ранее истечения контрактных сроков³. 24 марта 1902 г. была издана инструкция по организации казной медицинской части на астраханских соляных промыслах, где были прописаны права рабочих на лечение. Согласно §15, все постоянные и временные рабочие по добыче и обработке соли на Баскунчакском озере и на Владимирской пристани имели право на бесплатное лечение независимо от того, наняты они были от конторы промышленника или входили в состав подрядных и артельных рабочих⁴.

24 марта 1903 г. был утвержден проект штата медицинской части на астраханских соляных промыслах. В соответствии с проектом на солепромышленников возлагался особый денежный сбор на покрытие расходов казны по организации и содержанию медицинской части на промыслах⁵. 2 июня 1903 г. были изданы правила о компенсациях пострадавшим от несчастных случаев рабочим и служащим, а также членам их семейств на предприятиях фабрично-заводской, горной и горнозаводской промышленности. Впервые было уста-

¹ ГААО. Ф. 625. Оп.1. Д. 21. Л. 34.

² Там же. Л. 34.

³ Там же. Л. 40.

⁴ ГААО. Ф. 18. Оп. 1. Д. 72. Л. 276.

⁵ Об утверждении штата медицинской части на Астраханских соляных промыслах. — *Горный журнал*. 1903. № 7. С. 110.

новлено право российских рабочих требовать компенсацию в случае травмы, полученной на производстве¹.

10 октября 1904 г. были утверждены санитарные правила Баскунчакского соляного промысла². Они предусматривали устройство деревянных и глинобитных казарм с печами, приспособлениями для вентиляции, запрет труда подростков до 12 лет, право рабочих на бесплатное амбулаторное лечение и бесплатное получение лекарств по назначению врача.

23 июня 1912 г. вступил в силу новый закон «О страховании рабочих на случаи болезни и о страховании рабочих от несчастных случаев»³.

24 марта 1913 г. был утвержден проект штата медицинской части на астраханских соляных промыслах, в соответствии с которым было: штатных врачей – 1, вольнонаемных врачей – 1, штатных фельдшеров – 2, вольнонаемных – 2, фельдшеров-акушеров – 2, одна – на Владимирской пристани, другая – для Баскунчакского промысла⁴.

На южноастраханских соляных промыслах, при их разбросанности, пункты врачебной помощи располагались в трех центральных пунктах соляной промышленности: с. Басы, с. Линейном с Дарминской пристанью и Алгаринской пристани. В этих пунктах были необходимые приемные покои и фельдшерские пункты под наблюдением особого врача для всех южноастраханских соляных промыслов⁵.

Подводя итог, необходимо отметить, что санитарно-медицинские условия труда и жизни рабочих на соляных промыслах Астраханской губернии в конце XIX – начале XX в. были далеки от нормы. Солепромышленники, арендуя участки астраханских соляных озер, не стремились финансировать медицинское обслуживание, улучшение условий труда и быта рабочих, что создавало опасность для их жизни и здоровья. Но стоит учесть, что государство на рубеже XIX–XX вв. шаг за шагом разрабатывало законодательную базу здравоохранения, поэтому, несомненно, можно отметить прогресс в решении санитарных и медицинских проблем для рабочих промыслов в указанное время.

Список литературы

Никитинский Я.Я. 1876. *О самосадочной соли Астраханской губернии*. М.: Университетская типография. 144 с.

Ровинский И.В. 1809. *Хозяйственное описание Астраханской и Кавказской губернии по гражданскому и естественному их состоянию в отношении к земледелию, промышленности и домоводству*. СПб: Вольное экономическое общество. 327 с.

¹ Полное собрание законов Российской империи: собрание 3-е (ПСЗРИ-3). В 33 т. СПб. 1903. Т. 23. № 23060. С. 595.

² ГААО. Ф. 18. Оп. 1. Д. 87. Л. 19-20.

³ ПСЗРИ-3. 1912. СПб. Т. 32. № 37444. С. 847.

⁴ Отчет Астраханского губернского статистического комитета за 1914 г. Астрахань: Изд-во Астраханского губстаткомитета. 1915. С. 46.

⁵ ГААО. Ф. 18. Оп. 1. Д. 270. Л. 54.

KHAIRLAPOVA Marina Marksovna, lecturer at the College of Astrakhan' State University (bld. 8, 96 Sof'i Perovskoy St, Astrakhan, Russia, 414056; marina.aldongarova@mail.ru)

SANITARY AND MEDICAL WORKING CONDITIONS IN THE SALT FIELDS OF THE ASTRAKHAN PROVINCE IN THE LATE 19TH – EARLY 20TH CENTURY

Abstract. *The author identifies the most common diseases among workers, and provides information on the first sanitary rules and instructions for the fall of medical care to workers, rules on the remuneration of workers affected by accidents, and on the first medical institutions of serving workers. The paper considers activity of the state, local administration, industrialists to solve the issues of providing workers in the salt industry of the Astrakhan province with medical and secondary medical personnel in the late 19th – early 20th century.*

The chronological framework of the study covers the end of the 19th – the beginning of the 20th century, which is a period of consistent and logical development of the legislative framework of health care by the state.

Keywords: *workers, medical care, salt, instructions, rules*