

Копырина Сардана Николаевна, ассистент кафедры документоведения, архивоведения и истории государственного управления Уральского федерального университета им. первого Президента России Б.Н. Ельцина (УрФУ), г. Екатеринбург, Россия

e-mail: sandaleyk@mail.ru

СТАНОВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ НА КАЗЕННЫХ ЗАВОДАХ УРАЛА В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ XVIII В.*

Аннотация: в статье автор проанализировал опубликованные и не опубликованные источники по истории строительства и функционирования Екатеринбургского госпиталя как части медицинской инфраструктуры горнозаводского Урала первой половины XVIII в.

Ключевые слова: история медицины, Урал, история Екатеринбурга XVIII в., строительство госпиталя, В.Н. Татищев, В.И. Геннин, аптека

Kopyrina Sardana Nikolaevna, Assistant of the Department of Documentation, Archival Science and History of Public Administration, Ural Federal University named after the first President of Russia B.N. Yeltsin (UrFU)

e-mail: sandaleyk@mail.ru

FORMATION MEDICAL INFRASTRUCTURE AT GOVERNMENT FACTORIES IN THE URALS IN THE FIRST HALF OF XVIII B.

Abstract: In the article, the author analyzed published and unpublished historical sources about history of the construction and functioning of the Yekaterinburg hospital

* Статья подготовлена при поддержке гранта РНФ № 20-18-00233 «Екатеринбург в 1733 г.: историко-антропологическая и архитектурно-пространственная реконструкция»

as part of the medical infrastructure of the mining industry in the Urals in the first half of the 18th century.

Key words: history of medicine, the Urals, history of Yekaterinburg in the 18th century, construction of a hospital, V.N. Tatishchev and V.I. Gennin, pharmacy

Вопросы изучения медицинского обеспечения на территории горнозаводского Урала XVIII в. не раз становились предметом изучения. В литературе отмечалось, что развивающийся горнозаводской комплекс вызвал к жизни крупную экономическую инфраструктуру, в состав которой вошли казенные заводы, их топливно-сырьевая база, внутренние и внешние коммуникации, сельскохозяйственная база, внутренние локальные рынки [Редин 2007: 23].

Целью настоящей работы является реконструкция организации и принципов функционирования Екатеринбургского госпиталя в первой половине XVIII в. Термином «инфраструктура» принято считать совокупность условий, без которых невозможно развитие материального производства и удовлетворение потребностей населения [Ожегов 2017: 897]. В статье поставлена задача представить процесс складывания системы здравоохранения на примере Екатеринбургского госпиталя во взаимосвязанных компонентах: оформление базовых помещений, оснащение их необходимым оборудованием, снабжение важнейшими медикаментами, комплектование штатов основных работников госпиталя и вспомогательного обслуживающего персонала.

Историография проблемы исследования крайне лаконична. Монографический труд по теме истории здравоохранения Урала написала Т.Ю. Шестова [Шестова 2000: 33-59], в работе автор сделала акцент на истории медицинского обеспечения на территории Перми и Оренбурга. Одним из авторов, представивших исторический опыт развития системы здравоохранения горнозаводского Урала стал В.И. Старков [Старков 2007: 18-38], который проанализировал архивные документы по истории медицины XVIII-XIX вв. Вопросы о медиках, Екатеринбургском госпитале и аптеке затрагивают в своих

исследованиях Н.С. Корепанов [Корепанов 2005: 44-91] и А.М. Сафронова [Сафронова 2017: 51-70; 2019: 56-79; 2020: 434-453].

В изучаемый исторический период промышленного освоения Урала, основополагающими медицинскими учреждениями стали госпитали и аптеки. Но об аптеке как учреждении, где готовили и отпускали лекарства, речи не шло. Главной задачей этого учреждения было хранение медикаментов. Так как она не оснащалась специальной лабораторией, рецептурной комнатой, кокторием, сушильной, ледником, специальной литературой. Для организации аптеки в таком смысле на Урале не было ни средств, ни оборудования, ни кадров.

Таким образом, на начальном этапе формирования горнозаводского комплекса Урала под аптекой надо понимать лишь набор лекарств, имеющих в распоряжении должностных лиц, позднее – подразделение госпиталя, связанное с хранением и отпуском медикаментов. Такое понимание позволяет считать первой горнозаводской аптекой ту, которую доставил на Урал капитан В. Н. Татищев в 1720 году. Личную аптеку вез, следовавший с В. Н. Татищевым, берг-мейстер И. Ф. Блиер, не отличавшийся хорошим здоровьем. Отправляясь в дальний путь, В. Н. Татищев просил командировать с ними лекаря, но не получил разрешения [Сафронова 2017: 53].

В 1722 г. на место В.Н. Татищева на Урал прибыл генерал В. И. Геннин в сопровождении своего личного врача Иоганна Иосифа Спринцеля.

Приехав в Екатеринбург В. И. Геннин и И. И. Спринцель занялись возведением госпиталя так как при строительстве Екатеринбурга произошла вспышка «французской болезни», случившаяся вследствие большого скопления строителей, неустроенности территории, приема пищи солдатами из общих котлов [ГАСО Ф. 24. Оп. 1. Д. 26. Л. 33, 535, 552.].

Строительство госпиталя оказалось невероятно трудной задачей. В 1724–1725 гг. И. И. Спринцель был единственным медиком на весь огромный горнозаводской край, выполнявшим, кроме прочего, обязанности личного лекаря генерала. В итоге И. И. Спринцель с В. И. Генниным уехали сначала на

Пыскорский завод, а далее – в Москву. Работы остановились и госпиталь не достроили. [ГАСО Ф.24. Оп. 1. Д. 33. Л. 21]

Можно утверждать, что только в 1726 г. окончательно завершилось строительство и благоустройство хозяйства «госпитального двора». Он состоял из бревенчатых «трех светлиц» и вместительного погреба для хранения продуктов; началось строительство бани, особой поварни для приготовления пива, закуплено большое количество предметов для оборудования кухни и столовой.

Выполнение берг-коллежского указа о проведении обязательных осмотров работников и служителей, выдаче заключений о их трудоспособности, по сути, означало организацию системы схожей с нынешней врачебно-трудовой экспертной комиссией, или медико-социальной экспертизой (как это стало называться в России с недавних пор). Такая ответственная процедура требовала материальных затрат на содержание госпиталя. Из обширного письма штаб-лекаря И. Спринцеля начальнику Екатеринбургской заводской канторе от 9 февраля 1727 г. можно понять, что обеспечение единственного медицинского стационара на Урале было крайне неудовлетворительным: не хватало средств на элементарные вещи: закупку продуктов, дров, свечей, даже на уборку госпитального двора. Решение этих вопросов разбивалось о межведомственные барьеры: Екатеринбургская заводская кантора не имела полномочий на содержание госпиталя. «Точного повелительного указа не имеет... также лекаря и гошпитали содержать в ведении заводской канторы повеления заводская кантора не имеет», – писали чиновники в Сибирский обер-бергамт, поскольку всеми вопросами материального снабжения ведала не заводская, а казенная припасная кантора обер-бергамта [ГАСО Ф. 24. Оп. 1. Д. 123, Л. 206.].

На решение всех организационных вопросов ушло два месяца. В первую очередь в Сибирском обер-бергамте решили разобраться с законодательной основой дела. Медицинская инфраструктура при заводах нормативно ориентировалась на положения Адмиралтейского регламента [ПСЗ-I, Т.6 №3937] и Генерального регламента о госпиталях 1735 г. [ПСЗ-I, Т.9 №6852] Наказ (или

инструкция) заводскому комиссару от 15 октября 1723 г., данный еще В. Н. Татищевым комиссару Ф. Неклюдову [Порунов, Сафронова 2017: 13-145] также включал положения, связанные с медицинским обеспечением.

Вскоре после составления Наказа В. Н. Татищев уехал с Урала, нормы о медицинской службе, зафиксированные в документе, «остались на бумаге», «ни доктор, ни аптекарь в Екатеринбурге так и не появились» [Сафронова 2017: 51-70]. Поэтому в Сибирском обер-бергамте приняли решение: при обеспечении функционирования госпиталя следовать Адмиралтейскому регламенту [ГАСО Ф. 24. Оп. 1. Д.123. Л. 213 об.]. Приговор за подписями генерала-майора В. И. Геннина и лейтенанта флота кн. Р. Ф. Горчакова от 13 апреля 1727 г. определил все основные вопросы, связанные с организацией и работой госпиталя: госпиталь передавали в ведение Екатеринбургской заводской конторы, на которую возлагали «о всех болящих при казенных заводах к их пользе иметь доброе призрение и попечение» Административное управление госпиталем поручалось надзирателю, которого следовало ежегодно избирать из числа «обывателей екатеринбургских лучших людей». Помимо общей заботы об обеспечении потребностей больных, надзиратель должен был вести учет поступающих больных «в особливой книге», отмечая дату поступления в стационар, имя и место проживания больного. В этой же книге лекарь делал отметки о выздоровевших (имя и дата выписки) с немедленным докладом о том надзирателю. Надзиратель оповещал о выписке Екатеринбургскую заводскую контору, а комиссар последней письменно уведомлял власти того завода, с которого поступал больной, «дабы всегда знать было можно, кто сколько пробудет в болезни, чтоб в даче жалования конфузии не было» [ГАСО Ф. 24. Оп. 1. Д.122. Л. 183-188; ГАСО Ф. 24. Оп. 1. Д.123. 206-215].

Приговор включал в госпитальный штат сторожа «с бабою» из числа бобылей, написанных в подушный оклад с женами. На этих людей ложилась вся хозяйственная работа: уборка госпитального двора и помещений, топка печей, приготовление пищи, стирка белья, мытье посуды и ответственность за

сохранность казенного госпитального имущества. Сторожу полагался годовой оклад в 18 рублей [ГАСО Ф. 24. Оп. 1. Д.123. 206-215].

Финансирование госпиталя осуществлялось за счет больных. На время пребывания в стационаре с них полностью удерживали хлебный оклад и половину денежного, из которого не только производились закупки продовольствия, белья и посуды, но и уплачивалось жалованье медицинскому и вспомогательному персоналу.

Со множеством издержек и препятствий, обусловленных недостатками всей системы администрирования и зачаточного состояния общего и специального образования эпохи, в первой трети XVIII в. на казенных заводах Урала все-таки удалось заложить основы медицинской инфраструктуры. Ее «хребтом» стал госпиталь в Екатеринбурге.

Список литературы и источники:

1. Государственный архив Свердловской области (ГАСО) Ф. 24. Оп. 1. 26. Л. 33, 535, 552.
2. ГАСО Ф.24. Оп. 1. Д. 33. Л. 21
3. Там же Д. 122. Л. 183-188;
4. Там же Д. 123. Л. 206.
5. Там же Д.123. Л. 213 об.
6. Там же Д.123. 206-215.
7. Там же Д. 135. Л. 187-187 об.
8. Редин Д. А. Административные структуры и бюрократия Урала в эпоху петровских реформ (западные уезды Сибирской губернии в 1711–1727 гг.). Екатеринбург : Волот, 2007. С. 23.
9. Ожегов С.И. Толковый словарь русского языка. Москва: Мир и образование, 2017. С. 895.
10. Шестова Т.Ю. История здравоохранения Пермской и Оренбургской губерний в дореформенный период. Пермь: Изд-во Перм. ун-та, 2000. 284 с.

11. Старков В.И. Исторический опыт развития системы здравоохранения на горнозаводском Урале в XVIII - первой половине XIX вв. Екатеринбург: Банк культурной информации, 2007. 152 с.
12. Корепанов Н. С. Первый век Екатеринбурга. Екатеринбург : Банк культурной информации, 2005. 273 с.
13. Сафронова А. М. Первая аптека Екатеринбурга и ее роль в медицинском обслуживании населения казенных заводов Урала и Сибири (1734–1750-е гг.). Документ. Архив. История. Современность: сборник научных трудов. — Екатеринбург: Изд-во Урал. ун-та, 2019. — Вып. 19. — С. 56-79
14. Сафронова А.М. Госпиталь как объект социальной инфраструктуры Екатеринбурга в 1723-1734 годах. Научный диалог. – Екатеринбург, 2020. С. 434-453.
15. Сафронова А. М. В. Н. Татищев – организатор медицинской службы в Екатеринбурге // Документ. Архив. История. Современность : сб. науч. тр. Екатеринбург : Изд-во Урал. ун-та, 2017. Вып. 17. С. 51–70.
16. Полное Собрание законов Российской империи (далее ПСЗ РИ). Т. 6. №3937. СПб., 1830. С. 525
17. ПСЗ РИ. Т.9. №6852. С. 662.
18. Порунов М.В., Сафронова А.М. Наказ В.Н. Татищева от 1723 г. заводскому комиссару Федору Неклюдову о документировании его деятельности и совершенствовании работы канцелярии // Известия Уральского федерального университета. Сер. 2, Гуманитарные науки. 2017. Т. 19. № 1 (160). С. 130- 145.