

В. А. Сельская

### Организация медицинских учреждений для рабочих Ярославского резино-асбестового комбината

Статья посвящена комплексному исследованию организации медицинского обслуживания рабочих Ярославского резино-асбестового комбината в период его строительства и первых лет работы (1925–1938 гг.).

Дается обобщенная характеристика службы здравоохранения в г. Ярославле в рассматриваемый период. Раскрывается проблема медицинского обеспечения огромного количества строителей, рабочих и служащих предприятий резино-асбестового комбината.

Показано состояние больницы Загородного сада, которая по плану должна была обслуживать новый строящийся комбинат. Предпринята попытка раскрыть основные причины, вследствие которых не были запланированы и построены новые лечебные учреждения при строительстве комбината.

Автор прослеживает организацию и раскрывает процесс становления самостоятельных лечебных заведений. Особое внимание уделяется укрупнению лечебных учреждений.

Основное содержание исследования составляет анализ организационных форм здравоохранения рабочих и строителей предприятий комбината: больницы, поликлиники, здравпункты. Для анализа научных изысканий были использованы архивные данные.

Материал статьи может быть использован при изучении и исследовании вопросов по истории здравоохранения и истории химической промышленности Ярославского края, а также при подготовке учебных пособий, лекционных курсов и в качестве исторической справки.

**Ключевые слова:** Химия, химическая технология, резина, каучук, медицина, медицинское обслуживание, больница, поликлиника, здравпункт, завод.

V. A. Selskaya

### Organization of medical institutions for maintenance of work of the Yaroslavl rubber plant

The article is devoted to the complex research of the organization of medical service for employees of the Yaroslavl rubber plant during its construction and the first years of work (1925–1938.)

Describes and provides General characteristics of the health services in Yaroslavl in the review period. The author reveals the problem of medical support a huge number of builders, workers and employees of enterprises rubber plant.

Shows the status of the hospital of a Country garden, which was meant to serve a new plant under construction. An attempt to discover the main reasons for which have not been planned and built new hospitals during the construction of the plant. The author traces the organization and reveals the process of becoming independent medical institutions. Special attention is drawn to the consolidation of institutions.

The main content of the study is the analysis of the main organizational forms of health workers and builders of the enterprises of the works: hospitals, polyclinics, health centres. For the analysis of scientific researches were used to archive data.

The article material can be used in the study and research questions on the history of health care and the history of the chemical industry of the Yaroslavl Krai, as well as preparation of textbooks, lecture courses and as a historical reference.

**Keywords:** Chemistry, chemical engineering, rubber, medicine, health care, hospital, clinic, health center, a plant.

При строительстве Ярославского резино-асбестового комбината, включавшего шинный, асбестовый, подошвенный, регенераторный, сажевый, механический, силикатного кирпича заводы, кордную фабрику, смежный завод синтетического каучука и теплоэлектроцентраль, строительство новых лечебных заведений не планировалось [1, с. 111]. Очевидно, это было обусловлено рядом причин. Впервые в стране в резиновом производстве применялась новая, неотработанная технология изготовления продукции на впервые в мире произведенном ярославском синтети-

ческом каучуке. Как мог повести себя в реальных заводских условиях тот или иной взрывоопасный и пожароопасный химический процесс, теоретически предсказать было трудно. Технология могла измениться в любой момент производства, поэтому определить точное число заводских рабочих и служащих, строителей комбината и подсобных рабочих было невозможно. Следовательно, неизвестно было, нужно ли строить новые лечебные заведения, на какое количество койкомест и т. д. По предварительным подсчетам, в 1926 г. на заводе должны были трудиться 12 тыс.

рабочих [2, л. 7]. В 1928 г. подсчеты показывали, что количество рабочих на производстве, кроме технического персонала, определяется числом 4600 человек (2800 резинщиков и 1800 текстильщиков) [3]. В 1929 г. при решении вопроса об обеспечении комбината кадрами требовалось 20 тысяч рабочих, 400 инженеров, 800 техников и большое количество административно-технических работников [5]. При проектировании первых жилых домов в 1929 г. население будущего заводского поселка с членами семей должно было составить около 50 тысяч [2, л. 16–17]. По дореволюционным меркам – это большой город. Для такого количества рабочих строительство лечебных учреждений было крайне необходимо, но теперь строгое выполнение сметы и ограниченность финансовых средств не позволяли это осуществить: «Комбинат – Гигант, но скупость в строительстве» [4], «уложиться в смету было очень трудно, экономия была жесткая, банк с трудом принимал небольшие изменения», «лимиты были очень жесткие» [2, л. 23, 42]. В 1929 г. была организована Ивановская промышленная область, в состав которой до 1936 г. входила Ярославская область. Город Ярославль утратил при этом статус областного, а это значительно повлияло на финансирование и строительство комбината и социальных объектов. В самые тяжелые годы строительства и пуска вышеназванных остро необходимых стране предприятий химической индустрии за 7 лет существования города в составе Ивановской промышленной области не было построено ни одного лечебного объекта.

Предполагалось, что строителей и рабочих комбината будут обслуживать ближайшие лечебные заведения Загородного сада (больница им. Соловьева). Каково же было состояние и обеспечение этих заведений? В то время в больнице не было даже канализации. Для стока осадочных вод существовала система канав, по которым вода уходила в отделявший территорию ров, а из последнего – в Волгу выше городского водозабора. От некоторых служб (анатомический театр и кухня) вода по деревянным подземным трубам спускалась в находившийся поблизости пруд. Для удаления нечистот существовала выгребная система, поэтому больница содержала большой ассенизационный обоз. Сами постройки (кроме главного корпуса) были старые и тесные, частично представлявшие деревянные бараки, поэтому они не могли удовлетворить возросшие потребности в коечном фонде [1, с. 73, 138].

Необходимо было провести разукрупнение существующих лечебных учреждений (больниц и поликлиник), наладить их работу, а также организовать здравпункты на предприятиях резино-асбестового комбината. Так как резиновый трест впервые приступил к постройке крупного резинового комбината в г. Ярославле в 1925 г. [7], возобновил приостановленное строительство в 1928 г. [3, л. 138], а в 1932 г. его строительство завершилось, то понятно, что в этот период (с 1925 по 1933 г. и далее) постепенно и происходило разукрупнение существующей лечебной сети.

Так, в 1925 г. был построен и организован родильный дом. Родильные койки из старого здания лечебницы общества врачей были перемещены в новое здание. Гинекологическое отделение было выведено из главного корпуса Загородного сада и расположилось в здании на Волжской набережной, где до этого располагалось глазное отделение. Объединение родильного дома и гинекологического отделения позволило организовать акушерско-гинекологическую больницу.

Глазная больница была переведена на Московскую улицу в отремонтированное здание бывшего Николаевского приюта, переданного государству в 1924 г. Позже для глазной больницы был предоставлен бывший дом Вахрамеева на Революционной улице.

Хирургическое отделение в 1927 г. было переведено в новое достроенное здание «Голодухинской» больницы (строительство было начато еще до войны 1914 г. по завещанию и на деньги купца Голодухина) на 140 коек.

Таким образом, в старом здании больницы остались и расширились отделения терапевтическое (переведенное из здания Романовского приюта), неврологическое и ушное, которые получили название «Нервно-терапевтическая больница».

В том же году было открыто физиотерапевтическое отделение, где широко использовалась вода. Вопрос канализации решили путем присоединения специально встроеной системы к системе винного склада, имевшей спуск в Волгу ниже забора воды для города. Из-за дальности расстояния это потребовало больших материальных средств.

Инфекционное отделение было переведено в Романовский приют в несколько ветхих деревянных бараков. В таком виде в 1933 г. оно выделилось в самостоятельное лечебное заведение – инфекционную больницу. В 1938 г. для нее был построен новый корпус.

Кожно-сифилитическое отделение, фактически превратившееся в самостоятельное лечебное заведение, продолжало находиться в ветхих деревянных бараках. В 30-х гг. организовались соответствующие отделения в поликлинике Загородного сада, где обслуживались рабочие и строители резино-асбестового комбината. И хотя в 20-х гг. существовало 2 кожно-венерологических диспансера, в период вхождения Ярославской области в Ивановскую промышленную область, то есть в 1929 г., они были ликвидированы. Лишь в 1939 г. вновь был организован кожно-венерологический диспансер.

Особенно остро стоял вопрос о размещении психически больных. Выход был найден в организации колоний в бывшей помещицкой усадьбе под Угличем (закрылась при строительстве Угличской ГЭС), в Афонине близ с. Курба Ярославского района, и позже (при образовании Ярославской области в 1936 г.) – в бывшем Николо-Бабаевском монастыре в Некрасовском районе.

Таким образом, в самом начале работы комбината в 1933 г. при разукрупнении лечебных учреждений были выделены из соответствующих отделений и организованы самостоятельные больницы: хирургическая, акушерско-гинекологическая, глазная, инфекционная, нервно-терапевтическая, кожно-венерологическая и психиатрическая.

В период строительства резино-асбестового комбината сразу встал вопрос об организации амбулаторно-поликлинической помощи. До 1931 г. амбулаторный прием проводился в поликлинике Загородного сада лишь по хирургическим, нервным и ушным болезням. За счет дополнительного финансирования и выселения жильцов удалось открыть приемы по внутренним, кожным и зубным болезням, а с 1933 г. поликлиника при помощи резино-асбестового комбината была выделена в самостоятельное лечебное заведение с наименованием «Поликлиника северного промышленного района». Число кабинетов вместо 13 было доведено до 30. Врачебные приемы для рабочих были организованы по всем специальностям.

Разъездная медицинская помощь была организована в основном при участии резино-асбестового комбината: первоначально конная, а с 1939 г. также при посредстве промышленных предприятий резино-асбестового комбината – автомобильная. Кареты скорой помощи находились на Некрасовской улице. Здесь работали в

виде суточных дежурств врачи города и ординаторы, иногда сверхштатно, то есть без оплаты.

Противотуберкулезная служба в Ярославле с 1924 г. была представлена противотуберкулезным диспансером в бывшем доме Сорокина на 100 коек, который позже был прикреплен к Промышленной поликлинике в целях обслуживания рабочих резино-асбестового комбината. В это же время открылся стационар в больнице им. Соловьева. С 1932 г. в нем проводились массовые обследования рабочих резино-асбестового комбината в целях выявления больных туберкулезом и работы в очагах заболеваний. Больным туберкулезом рабочим была организована санаторная помощь в бывшем Николо-Бабаевском монастыре, в бывшей усадьбе Лопатина в селе Устье Ярославского района, в бывшей усадьбе Некрасова, в Осурове Переславского района, в Норском, в Ильинско-Урусовской больнице, в Варино [1, с. 69–104].

При строительстве резино-асбестового комбината на его заводах были созданы пункты здравоохранения (здравпункты), функцией которых было не только оказание первой медицинской помощи и проведение оздоровительных мероприятий по предупреждению заболеваний и травматизма. В целях предоставления рабочим высокой квалификации помощи здравпункты резино-асбестового комбината с 1938 г. были прикреплены непосредственно к больнице им. Соловьева.

Первая помощь при заболеваниях и травмах оказывалась рабочим на здравпунктах круглосуточно; лечение проводилось на здравпункте и в поликлинике больницы им. Соловьева; для срочной госпитализации больных в стационары на резино-асбестовом комбинате имелся свой транспорт скорой помощи. Серьезное значение в оказании первой помощи имела организация самопомощи и взаимопомощи рабочих. Врачи здравпунктов систематически проводили работу по обучению рабочих правилам оказания первой доврачебной помощи. В цехах предприятий организовывались санитарные посты, участвующие в оказании доврачебной помощи и профилактике нарушений санитарного режима. Важнейшей задачей здравпунктов являлось проведение профилактической работы по снижению заболеваемости и травматизма. Здравпункты контролировали санитарное состояние цехов, коммунального хозяйства и пищеблоков предприятия, проводили профилактические периодические и целевые осмотры для выявления разных форм заболеваний и лечения больных, делали прививки по ряду за-

болеваный, организовывали санитарно-просветительскую работу [6].

Выводы: при строительстве резино-асбестового комбината не было предусмотрено строительство лечебных учреждений по причинам неопределенности точного количества рабочих в связи с новой неотработанной технологией и недостаточностью финансирования. Имеющаяся сеть лечебных учреждений не смогла бы справиться с потоком строителей и рабочих комбината-гиганта, поэтому были укрупнены и организованы из существующих отделений больницы, а также поликлиника, и непосредственно на предприятиях – здравпункты.

#### Библиографический список

1. Беляев, В. И. Здравоохранение Ярославля в прошлом и настоящем [Текст] // Ярославль: Ярославский медицинский институт, 1961.
2. ГАЯО, Ф. 2562, оп. 1, д. 124.
3. ГАЯО, Ф. 2301, оп. 1, д. 1.
4. ГАЯО, Ф. 2562, оп. 1, д. 27.
5. Работы развертываются [Текст] : областная газета «Северный рабочий»учредитель Ярославский Губком ВКП (б), № 307 от 23 декабря 1929 г.

6. Мейерсон, Г. И. Медицинское обслуживание рабочих промышленных предприятий больницей им. Соловьева [Текст] // Сб. науч. тр., посвященный 100-летию городской клинической больницы им. Н. В. Соловьева // Ярославский городской отдел здравоохранения. – Ярославль, 1959.

7. ЦДНИАЮ, Ф. 1, оп. 27, д. 2640, с. 269.

#### Bibliograficheskiy spisok

1. Beljaev, V. I. Zdravoohranenie Jaroslavlja v proshlom i nastojashhem [Tekst] // Jaroslavl': Jaroslavskij medicinskij institut, 1961.
2. GAJaO, F. 2562, op. 1, d. 124.
3. GAJaO, F. 2301, op. 1, d. 1.
4. GAJaO, F. 2562, op. 1, d. 27.
5. Raboty razvertyvajutsja [Tekst] : oblastnaja gazeta «Severnij rabochij»uchreditel' Jaroslavskij Gubkom VKP (b), № 307 ot 23 dekabrja 1929 g.
6. Mejerson, G. I. Medicinskoe obsluzhivanie rabochih promyshlennyh predpriyatij bol'nicej im. Solov'eva [Tekst] // Sb. nauch. tr., posvjashennyj 100-letiju gorodskoj klinicheskoj bol'nicy im. N. V. Solov'eva // Jaroslavskij gorodskoj otdel zdravoohranenija. – Jaroslavl', 1959.
7. CDNIJaO, F. 1, op. 27, d. 2640, s. 269.