

- и НЭПа / В.Н.Никольский. – Донецк: ЕАИ-Пресс, 1996. – 104 с.
21. Лихолобова З.Г. Вибрані праці / З.Г.Лихолобова. – Донецк: ООО «Юго-Восток, Лтд», 2003. – С.45- 92.
  22. Омеляненко И.Я. Герои подполья / И.Я.Омеляненко. – М.: Политиздат, 1972. – 459 с.
  23. Хорошайлов Н.Ф. Возрождение Всесоюзной кочегарки / Н.Ф.Хорошайлов. – К., 1977. – 152 с.
  24. Саржан А.О. Зміни в соціально-економічній сфері Донбасу. Друга половина 40-х – кінець 80-х рр.. ХХ ст.. Дис. ...докт. іст. наук. 07. 00. 01 / Саржан А.О. – ДонНУ, 2004. – 608 с.
  25. Лихолобова З.Г. Вказана праця. – С. 184-206.
  26. Заблоцька К.В. Протиріччя технічного розвитку промисловості Донбасу (1960-1985 рр.) // Нові сторінки історії Донбасу. – Кн.7. – Донецк: ДонГУ, 1999. – С.195-203; Заблоцькая К.В. Становление гражданского общества и рабочее движение// Проблемы и перспективы формирования цивилизованного общества в Украине: Тезисы региональной конф. – Донецк, 1995. – С.183-184.
  27. Экономика Донбасса. Инфографика // Аргументы и факты. – 03/10/2014 Режим доступа : [http://www.aif.ru/dontknows/infographics/economika\\_donbassa\\_infografika](http://www.aif.ru/dontknows/infographics/economika_donbassa_infografika);
  28. Колтунович Александр. Роль Донбасса в экономике Украины. -24.06.2014 Режим доступа : <http://vybor.ua/article/economika/rol-donbassa-v-economike-ukrainy.html> ; Экономика Донбасса и Украины: в особом статусе или без?| РИА Новости Украина Режим доступа : <http://rian.com.ua/analytics/20150710/370340141.html>
  29. Дотационный Донбасс. Это был миф Украины? Режим доступа : <http://www.bolshoyvopros.ru/questions/1528360-dotacionnyj-donbass-eto-byl-mif-ukrainy.html>

УДК 94:616-051»1864/1914»

### **Н.Н. Разумная**

*доцент кафедры Отечественной и региональной истории Донецкого национального университета*

*e-mail: nadinn\_r@rambler.ru*

## **МАТЕРИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИКОВ ЗЕМСТВАМИ (НА ПРИМЕРЕ ЕКАТЕРИНОСЛАВСКОЙ ГУБЕРНИИ (1864-1914 гг.))**

### **Аннотация**

*В статье исследуется материальное обеспечение земских медиков Екатеринославской губернии во второй половине XIX – начале XX вв. В научный оборот введены новые источники, материалы делопроизводства земств, которые являются важными для изучения кадровой политики земств. Экономическое положение населения во второй половине XIX – начала XX вв. определяло кадровую политику земств по отношению к медицинскому персоналу. Земства самостоятельно пытались определять приоритетность приглашения и содержания медицинского персонала, что действительно повышало авторитет органов местного самоуправления.*

**Ключевые слова:** *земства, история медицины, кадровые проблемы земских медиков.*

### **Summary**

*The article is devoted to the problem of material of support medis in Zemstvo of Yekaterinoslavskaya Province during 1864-1914. Author investigated new historical sources and other new documents. These documents are very significant for study of personal policy of Zemstvo in*

*this period. The economical situation of population demanded prioritizes invitation of nursing personal. Zemstvos tried to decide the problems of personal in medicine by themselves. This fact improved the authority of local governments.*

**Keywords:** *Zemstvo, history of medicine, Zemstvo medical personnel problems.*

Изучение вопросов материального стимулирования медицинских работников земской системы здравоохранения имеет сегодня не только теоретический интерес, но и практическое значение. Земский опыт может быть учтен сегодня, при современных условиях, когда старая система здравоохранения не в состоянии обеспечить надлежащий уровень жизни своим работникам. Кроме того, опыт земств может быть интересен при решении проблем, связанных с привлечением альтернативных источников финансирования, социальных программ для медицинских работников.

Невзирая на то, что разным аспектам становления и развития земской медицины посвящен целый ряд работ, проблеме материального обеспечения надлежащего внимания не уделялось. Исследователей Игумнова С.Н., Заблудовского П.Е., Левита М.М., Мирского М.Б., Крыжную Ж.П., а также Еремяна В.В. и Федорова М.В. преимущественно тревожили такие более общие вопросы, как создание земских учреждений, развитие сети медицинских участков, количественный и качественный состав медицинских работников [1-6].

Автор данной статьи использует следующие источники: прежде всего, это материалы земского делопроизводства, а именно журналы земских губернских и уездных собраний, постановления сельских общин относительно земских врачей и фельдшеров. Сравнительный анализ круга вопросов, которые рассматривались на заседаниях губернских собраний, дал возможность автору определить наиболее актуальные проблемы, которые тревожили представителей земств, и пути их возможного решения. Земства в своей практической деятельности очень нуждались в тщательно изученном местном материале. В связи с этим, систематически осуществлялось обследование разных местностей, а их итоги печатались в статистических сборниках. Показательными в этом понимании источниками, которые используются автором, можно считать «Земские ежегодники за 1878 и 1884 гг.».

Целью статьи является определение механизма и размеров материального обеспечения медицинских работников в конце XIX – начале XX ст. органами местного самоуправления, которое в значительной степени способствовало улучшению их качественного состава и прекращению текучести кадров.

Руководствуясь 86-й статьей временных правил для земских учреждений, земства назначали врачей и фельдшеров на земскую службу согласно контрактам. Уже на первых губернских съездах врачей отмечалось шаткое и неопределенное положение их в земстве, которое говорило о неудовлетворительном материальном обеспечении медиков. В фондах государственных архивов имеется масса документов, которые свидетельствуют, что, нанимая врачей на работу, земства брали на себя ряд обязательств. В частности, они гарантировали медработникам определенный уровень заработной платы. Кроме того, в добавление к окладу в земской смете предусматривалась отдельная статья «квартирное содержание», на основании которой главным направлением деятельности земств относительно своих кадров стало обеспечение жильем с отоплением и освещением [7]. Медикам предоставлялось право брать лекарства у земского аптекаря [8]. Неоднократно встречаются доклады земских управ о ремонте квартир врачей и фельдшеров или обязательства взять на себя оплату жилья медицинского работника [9]. Земства, кроме жилища, оплачивали также и содержание лошадей, необходимых врачам для осуществления визитов к больным [10].

Земские собрания определяли плату врачам, при этом практически во всех уездах существовала прогрессивная система оплаты труда врача. Размер заработной платы зависел от многих причин: от материального состояния уездного земства, его отношения

к медицине, объема работы врача. Именно поэтому заработная плата медиков в разных уездах была неодинаковой и обычно определялась, в первую очередь, финансовыми возможностями земств и сельских общин. Например, в Бахмутском уезде в период с 1870 г. до 1904 г. зарплата фельдшера увеличилась с 150 до 360 рублей в год [11]. В Екатеринославской губернской больнице в 1862 г. старший фельдшер получал 150 руб. ежегодно, а младший – 100 руб. С 1892 г. их жалование увеличилось: младший фельдшер получал 300 руб., а старший – 500 руб. [12]. Это может свидетельствовать об осознании населением необходимости существования постоянного медицинского работника при земской больнице.

В течение первых пятнадцати лет деятельности земств прослеживается постепенная эволюция взглядов представителей местного самоуправления. В частности, вопросы здравоохранения приобретают первостепенное значение в направлении деятельности земств. Одной из преград на пути признания его приоритетности была нехватка квалифицированных медицинских кадров на начальном этапе становления земств. Выходом из этой ситуации стало то, что на базе уже существующих губернских больниц создавались фельдшерские, акушерские и повивальные школы, открывались специальные курсы для повышения квалификации. Именно эти учреждения стали ячейкой возникновения и становления среднего специального медицинского образования и значительно способствовали повышению эффективности медицинского обслуживания.

В 1884 году в Верхнеднепровское уездное собрание Екатеринославской губернии поступил доклад от управы с ходатайством увеличить жалование больничным фельдшерам. Управа, проанализировав деятельность земских фельдшеров, пришла к выводу, что труд фельдшеров, которые работают при больнице, «более плодотворен и содержателен», чем участковых и разъездных, в связи с чем сохранение одинакового уровня зарплаты тех и других было признано нецелесообразным. Управа постановила: не превышая смету расходов, предвиденных на медицинское обслуживание, увеличить содержание младших больничных фельдшеров с 250 до 285 руб., а старших – с 350 до 375 руб., но только тех, которые заслуживали [13].

С 1907 г. жалование фельдшера с Ново-Каракубское Мариупольского уезда определялось в размере 250 руб. на год. Анадольская сельская община назначила жалование своему фельдшеру в размере 300 руб. ежегодных [14]. А уже до 1914 года зарплата фельдшера в этом же Мариупольском уезде Екатеринославской губернии увеличилась до 420 – 500 руб.; к отмеченной сумме стоит прибавить и выплату за выслугу лет, размер которой колебался от 33 руб. до 145 руб. ежегодно, в зависимости от длительности службы фельдшера в данном земстве [15]. В целом, рядовой фельдшер Екатеринославской губернии в 1914 г. получал 500 руб. за год (по 42 руб. ежемесячно), а акушерка – 420 руб. [16]. Таким образом, можно подытожить: даже в пределах одной губернии размеры жалований отличались, на что влияла, в первую очередь, разная финансовая возможность сельских общин и уездных земств.

Врачи, как лица с высшим медицинским образованием, получали больше, чем фельдшеры и акушерки. Старший врач Екатеринославской губернской земской больницы в 1862 г. получал оклад в 550 руб., с 1892 года его оклад увеличился до 1550 руб. ежегодных, а оклад младшего врача вырос из 450 руб. ежегодных до 750 руб. [17]. По данным другого источника, заработная плата врача в Бахмутском уезде Екатеринославской губернии в период с 1867 г. колебалась от 800 руб., в 1875 г. – 1000 руб., в 1902 г. – 1200 руб. в год [18].

Зато следует заметить, что в 1890 г. русский рубль был достаточно стабильным, поэтому выше отмеченные оклады действительно обеспечивали нормальный уровень жизни медиков, а цены на продовольственном рынке были следующими: сахар стоил 6 руб. 80 коп. за пуд (16 кг), орехи – 6 руб. 80 коп., яйца свежие – 2 руб. за сотню, гуси – 90 коп. за пару, куры – 70 коп. и тому подобное [19].

Среднестатистический врач Екатеринославской губернии получал в 1914 году уже около 1800 руб. (по 150 руб. ежемесячно).

В добавление к окладу в земской смете предусматривалась отдельная статья «квартирное содержание». Оплата труда медицинского работника, в зависимости от занимаемой должности, была следующей: фельдшер имел значительно меньшую зарплату – 500 руб. на год, за выслугу лет ему назначалось лишь 33 – 34 руб. на год, тогда как врач ежемесячно получал 16 руб. дополнительно. Акушерки имели такие же квартирные, одинаковую с фельдшерами доплату, однако их зарплата была меньшей на 80 руб. (см. табл. 3.).

Таблица 3 [20].

Распределение кредита медицинскому персоналу  
в Мариупольском уезде за 1914 год

Должность	Ежегодный оклад (руб.)	Ежег. квар. содержание (руб.)	Доплата за выслугу лет (руб.)	Всего за год (руб.)
Врач	1800	300	16 (ежемесячно)	2300
Фельдшер	500	120	33,34 (ежемесячно)	от 650 до 715
Акушерка	420	120	33,34	от 540 до 740

Кое-где сельские общества пытались сэкономить, отказываясь выделять средства на содержание врачей и оставляя работать лишь фельдшеров. Среди документов сохранились жалобы к управам от медработников о нарушениях со стороны сельских управ, о неуплате обещанных денег, об отказе в дотации на жилище [21]. Земство при таких обстоятельствах обычно становилось на защиту врача или фельдшера, призывало сельское общество выполнять свои обязательства, предупреждая, что в противном случае фельдшерский пункт будет переведен в другое село [22].

Таким образом, на основании материалов делопроизводства земских управ, периодических изданий, автор пришел к выводам, что приведенные данные о содержании земствами фельдшеров и врачей доказывают существование отдельной проблемы – фельдшеризма. Отсутствие достаточного количества врачей, скудость земского бюджета и желание как можно быстрее предоставить населению хотя бы какую-либо медицинскую помощь подталкивали земства к созданию самостоятельных фельдшерских пунктов. Возникая значительно раньше врачебных участков, фельдшерские пункты, в течение всей истории существования земской медицины, в 2-3 раза превышали их количество. Экономическое положение населения не давало возможности для содержания врачей, поэтому средний медицинский персонал, а особенно фельдшера, должны были иметь необходимую профессиональную подготовку. Земства самостоятельно должны были решать вопрос создания необходимого количества фельдшерских школ. Постоянный интерес, который проявляли земства к проблемам материального обеспечения медицинских работников, способствовал не только решению кадровых проблем в медицинской отрасли, уменьшению текучести кадров, но и повышал авторитет органов местного самоуправления среди населения.

#### Ссылки и примечания:

1. Игумнов С.Н. Очерк развития земской медицины в губерниях вошедших в состав СССР. – К.: Киевский медицинский институт, 1940. – 155 с.
2. Заблудовский П. Е. История отечественной медицины / П. Е.Заблудовский. – М.: Медицина, 1960. – С. 352.
3. Левит М. М. Становление общественной медицины в России / М. М. Левит. – М.: Ме-

- дицина, 1974. – С. 164, 170-171.
4. Мирский М. Б. Медицина России XVI – XIX вв. / М. Б. Мирский М. Б. – М.: Российская политехническая энциклопедия (РОССПЭН), 1996. – С. 321.
  5. Крыжная Ж.П. Медицина в Бахмутском уезде в конце XIX – начале XX вв. // Летопись Донбасса. – Донецк: 1997. – С. 33-37.
  6. Еремян В.В., Федоров М. В. Местное самоуправление в России (XII – начало XX вв.). / В.В. Еремян, М. В. Федоров. – М.: Новый Юрист, 1998. – С. 147-148.
  7. Журналы Мариупольского уездного земского собрания 46-й очередной сессии 1914 г. – Мариуполь, 1914. – С. 690 – 700.
  8. Энциклопедический словарь. /Изд-ли: Ф.А.Брокгауз, И.Е.Ефрон. – Т. 12а. – СПб., 1894. – С. 483, 485 – 486.
  9. Земский ежегодник за 1878 час. – С-Петербург, 1879. – С. 251.
  10. Журналы и доклады Славяносербского уездного земского собрания 46-й сессии 1911 г. и экстренных заседаний с приложениями. – Луганск, 1912. – С. 374.
  11. Отчет Бахмутской уездной управы за 1912 г. – Бахмут, 1913. – С. 18.
  12. Бутаков И.А. Исторический обзор Екатеринославской губернской больницы с 1867 г. по 1893 г. – Екатеринослав, 1894. – С. 30-45.
  13. Земский ежегодник за 1884 год /Свод постановлен и др. данных из журналов земских собраний сессии 1884 г., отчетов управ и прочих/ Под редакцией Ходского Л. В. – СПб., 1887. – С. 273, 246.
  14. Гос. архив Донецкой области. – Ф. 110, оп. 1, д. 59. Приговоры сельских сходов о земских врачах и фельдшерах. – Л. 3, 4, 8.
  15. Гос. архив Донецкой области. – Ф. 110, оп. 1, д.100. Журналы заседаний Мариупольской уездной управы. – Л.7, 8, 10, 11.
  16. Журналы Мариупольского уездного земского собрания 46-й очередной сессии 1914 г. – Мариуполь, 1914. – С. 690-697.
  17. Бутаков И.А. Исторический обзор Екатеринославской губернской больницы с 1867 г. по 1893 г. – Екатеринослав, 1894. – С.30-45.
  18. Крыжная Ж.П. Медицина в Бахмутском уезде в конце XIX – начале XX вв. // Летопись Донбасса. – Донецк: 1997. – С. 33-37.
  19. Советская молодежь. – 1990. – 11 октября. – С. 3.
  20. Журналы Мариупольского уездного земского собрания 46-й очередной сессии 1914 г. – Мариуполь, 1914. – С. 690-700.
  21. Гос. архив Донецкой области. – Ф. 110, оп. 1, д. 59. Приговоры сельских сходов о земских врачах и фельдшерах. – Л.10 – 11.
  22. Гос. архив Донецкой области. – Ф. 110, оп. 1, д.100. Журналы заседаний Мариупольской уездной управы. – Арк.4.