



**Горбушина Анна Андреевна**

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОВСЕДНЕВНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ  
ПЕРМСКОЙ ГУБЕРНИИ В 1890-Е - 1917 ГГ.**

Специальность 07.00.02 – Отечественная история

**АВТОРЕФЕРАТ**

диссертации на соискание ученой степени  
кандидата исторических наук

Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет» на кафедре Отечественной и всеобщей истории, археологии

Научный руководитель: кандидат исторических наук, доцент  
**Селянинова Гульсина Дагирьяновна**

Официальные оппоненты: **Мамяченков Владимир Николаевич**, доктор исторических наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный экономический университет», институт экономики, кафедра Государственного и муниципального управления, профессор.  
**Семенов Михаил Александрович**, кандидат исторических наук, федеральное государственное бюджетное учреждение науки «Институт истории Сибирского отделения Российской академии наук», сектор аграрной и демографической истории, научный сотрудник.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А.Вагнера», кафедра истории Отечества, истории медицины, политологии и социологии.

Защита диссертации состоится «б» июля 2021 года в 10:00 часов на заседании диссертационного совета Д 999.161.03 по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук созданного на базе ФГБОУ ВО «Омский государственный педагогический университет», ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный педагогический университет», ФГБОУ ВО «Омский государственный университет им. Ф.М. Достоевского» по адресу: 644043, г. Омск, ул. Партизанская, 4а, ауд. 302.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке и на сайте Омского государственного педагогического университета (644099, г. Омск, Набережная им. Тухачевского, 14, библиографический отдел); <https://omgpu.ru/dissertations/9155>

Автореферат разослан «\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г.

Ученый секретарь  
диссертационного совета



И.И. Кротт

## І. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

**Актуальность темы исследования.** История медицины и медицинских работников является объектом изучения не одного поколения историков. Однако, несмотря на наличие значительного числа работ по данной проблематике, изучение истории медперсонала в парадигме истории повседневности с акцентом на профессиональную повседневность не предпринималось. Исследование данной предметной области в обозначенных рамках позволяет увидеть историческую реальность глазами простых людей, являвшихся современниками событий, что предоставляет возможность с иного ракурса взглянуть как на самих людей, так и на исторический процесс в целом. Изучение профессиональной повседневности важно для осмысления соотношения понятий труд-отдых, так как рабочее время медрботника занимало основную часть в структуре его повседневной жизни. Кроме того, изучение медицинского персонала конца XIX начала XX вв. позволяет рассмотреть широкий социальный срез – от врачей как «типичных» представителей интеллигенции до санитаров и повивальных бабок, зачастую являвшихся выходцами из самых низших слоев населения. Объединенные одним делом, представители разных социальных групп, могли иметь как абсолютно идентичные, так и диаметрально противоположные точки зрения на те или иные события.

Формирование профессиональных ценностей отдельных социальных групп, к которым, несомненно, относятся работники сферы здравоохранения, оказывало существенное влияние на социально-экономические и культурные изменения в жизни страны. Взгляд на эти процессы с точки зрения медицинского персонала, и изучение частных микроисторических примеров дает возможность более полно раскрыть своеобразные черты выбранного исторического периода.

**Степень изученности проблемы.** В историографии истории медицины, следуя традиции, можно выделить три основных этапа: дореволюционный (1890-1917 гг.), советский (1917-1991 гг.) и современный (с 1991 г.).

Для более полного раскрытия темы необходимо обозначить крупные и значимые группы публикаций, систематизированные по наиболее важным для исследования аспектам: по истории земств, по истории становления и развития медицинской интеллигенции и общественных медицинских организаций, по истории повседневности, и по истории медицинских печатных изданий.

На первом этапе появляются работы в основном описательно-обобщающего характера<sup>1</sup>. Так как значительная часть медиков Пермской губернии состояла на службе в земских учреждениях, история повседневности медицинских работников неразрывно связана с историей земств. Вопросам деятельности земств в области здравоохранения в отечественной историографии посвящен целый ряд монографий и статей, в которых авторы пытались осветить проблемы, связанные с медицинским обслуживанием населения и организацией здравоохранения в земствах<sup>2</sup>. Поскольку авторами большинства трудов были практикующие врачи, стоявшие у истоков деятельности земских

---

<sup>1</sup> Жбанков Д.Н. Библиографический указатель по земско-медицинской литературе. М., 1890. – 345 с.; Моллесон И.И. Земская медицина. Казань, 1871. – 56 с.; Нейдинг И. Медицинские общества России. М., 1897. – 83 с.

<sup>2</sup> Осипов Е.А., Попов И.В., Куркин П.И. Русская земская медицина. М., 1899. – 299 с.; Дорф Д.Я. Несколько данных к вопросу об организации общественной медицинской помощи // Общественный врач. 1913. № 7. С. 782-786.; Зальцберг И. К вопросу о подготовке ухаживающего персонала // Общественный врач. 1913. №2. С.139-142.

учреждений, эти работы одновременно можно отнести и к источникам.

Важное место в работах врачей-земцев отводилось вопросам устройства санитарной организации<sup>3</sup>.

Первая в отечественной историографии попытка создания подробной истории земского самоуправления была предпринята Б.Б. Веселовским<sup>4</sup>, где земской медицине уделена значительная часть 1 тома, в котором автор собрал разнообразный материал по губернским и уездным земствам, и указал источники финансирования здравоохранения. Труд Б.Б. Веселовского важен и в контексте изучения истории медицинских общественных организаций, так как содержит данные о динамике проведения губернских врачебных съездов и количестве земских врачей в России.

Вопросы истории медицинской печати на первом этапе нашли отражение в монографии С.П. Смирновой<sup>5</sup>, в которой автор постаралась проследить историю прессы в России в целом. По данной тематике также написана работа Н.В. Воскресенского<sup>6</sup>, представляющая собой сборник биографий сотрудников Воронежский ведомостей.

Особый интерес в рамках данного исследования представляет работа П.И. Кедрова<sup>7</sup>, где автор детально рассматривает широкий спектр социально-экономических характеристик, присущих категории низшего звена медицинских работников.

Среди региональных исследований дореволюционного периода необходимо отметить работу Р.А. Егоровской<sup>8</sup>, в которой автор описала 40-летнюю историю существования земского здравоохранения в своем родном Шадринском уезде Пермской губернии.

Так как на втором этапе, начавшемся в 1920-х гг., первые появившиеся исследования принадлежали в основном бывшим земским врачам, история медицины и отдельных вопросов здравоохранения в большом количестве работ также, как и на первом этапе, упоминается в контексте истории земской медицины<sup>9</sup>. Изыскания по данному направлению охватывают вопросы, затрагивающие проблемы врачебного самоуправления в российских губерниях, роль медицинских обществ и их съездов в этом процессе, санитарно-гигиеническую статистику, изучение масштабов эпидемий. Значительное внимание уделяется исследованиям в области госпитальной помощи раненым в годы Первой мировой войны.

Тема земской медицины начинает терять свою актуальность только в 1930-х гг., и количество исследований резко сокращается, исключение составляют единичные работы, написанные на региональных материалах. Однако уже к середине 1950-х гг. у историков вновь возникает интерес к этой проблематике. В данной области следует выделить работы

---

<sup>3</sup> Френкель З.Г. Очерки врачебно-санитарного дела. СПб., 1913. – 228 с.; Трутовский В. Современное земство. Пг., 1914. – 288 с.; Грацианов А.А. К вопросу о устройстве холодильников при городской скотобойне // Врачебно-санитарная хроника г. Томска. 1912. №3. С. 161-163.

<sup>4</sup> Веселовский Б.Б. История земства за сорок лет. СПб., 1909-1911. Т. 1. 1909. – 724 с., Т.2. 1909. – 703 с., Т.3. 1911. – 708 с., Т.4. 1911. – 696 с.

<sup>5</sup> Смирнова С.П. Легальная печать в годы первой русской революции. Справочная книга о печати всей России. СПб., 1911. – 191 с.

<sup>6</sup> Воскресенский Н.В. Пятидесятилетие «Воронежских губернских ведомостей». Исторический очерк с биографиями редакторов и сотрудников. Воронеж, 1888-1890. – 624 с.

<sup>7</sup> Кедров П.И. Условия труда и жизни низшего медицинского персонала в России. СПб., 1902. – 91 с.

<sup>8</sup> Егоровская Р.А. Земская медицина в Шадринском уезде Пермской губернии с 1870 по 1910 г.: краткий очерк ее развития. изд. Шадринского земства, Шадринск: Тип. К.Е. Доронина, 1912. – 68 с.

<sup>9</sup> Куркин П.И. Санитарно-статистические таблицы. М., 1925-1926. – 57 с.; Скороходов Л.Я. Краткий очерк истории русской медицины. Л., 1926. – 262 с.

П.Е. Заблудовского<sup>10</sup>, особое место в которых отведено изучению санитарно-статистических обследований различных земских местностей.

Развернутый анализ изменений, происходивших в сфере здравоохранения во второй половине XIX – начале XX вв. приведен в коллективной монографии Л.О. Каневского, Е.И. Лотова и Х.И. Идельчик<sup>11</sup>. Авторы рассматривают достижения российской медицины в данный период, ставшие возможными благодаря вкладу не только таких ученых как И.П. Павлов, С.П. Боткин и Н.В. Склифосовский, но и простых земских врачей, которые вели постоянную клиническую работу. Часть исследования затрагивает проблематику земской, городской и фабрично-заводской медицины, где важное место занимает изучение деятельности съездов земских врачей.

Общественная деятельность и съезды медицинских работников отдельных регионов становятся объектами специального изучения в публикациях В.Н. Емельянова и И.Е. Киреева<sup>12</sup>, в которых съезды земских врачей выступают в роли связующего звена земской медицины, определяя основные формы и методы ее работы.

Тематике Пироговских съездов значительное внимание уделено в работах Л.Н. Карпова<sup>13</sup>, И.Д. Страшуна<sup>14</sup> и М.М. Левит<sup>15</sup>.

Широкое освещение в литературе на данном этапе получают вопросы классификации дореволюционных изданий, что приводит к созданию многочисленных библиографических справочников<sup>16</sup>. Так же во второй половине XX в. усиливается внимание ученых к провинциальным периодическим изданиям<sup>17</sup>.

Существенный интерес ученых на втором этапе вызывают вопросы, связанные со становлением и развитием интеллигенции, в том числе и медицинской. К числу наиболее значимых работ второй половины XX в. в данной области относятся монографии В.Р. Лейкиной-Свирской<sup>18</sup> и Н.М. Пирумовой<sup>19</sup>. Следует отметить, что на данном этапе преобладают работы, посвященные проблематике советской интеллигенции, но не дореволюционной.

Важное место в изучении истории медицины и здравоохранения Пермской губернии занимают работы региональных авторов. Ведущим исследователем истории

---

<sup>10</sup> Заблудовский П.Е. Развитие клинической медицины в России во второй половине XIX в. М., 1955. – 48 с.; Он же. Развитие хирургии в России в XIX в. Н.И.Пирогов. М., 1955. – 325 с.

<sup>11</sup> Каневский Л.О., Лотова Е.И., Идельчик Х.И. Основные черты развития медицины в России в период капитализма (1861-1917 гг.). М., 1956. – 196 с.

<sup>12</sup> Емельянов В.Н. Некоторые черты развития земской медицины в Ярославской губернии // Материалы 13-й научной конференции Ярославского медицинского института. Ярославль, 1959. Вып. 12. С.217-220; Киреев И.Е. К истории съездов земских врачей Смоленской губернии // Очерки истории русской общественной медицины. Под ред. Калью П.И. М, 1965. С.100-110.

<sup>13</sup> Карпов Л.Н. Земская санитарная организация в России. Л., 1964. – 123 с.

<sup>14</sup> Страшун И.Д. Русская общественная медицина в период между двумя революциями 1907-1917 гг. М., 1964. – 206 с.

<sup>15</sup> Левит М.М. Становление общественной медицины в России. М., 1974. – 232 с.

<sup>16</sup> Беляева Л.Н. Библиография периодических изданий России 1901-1916. Т. 1. Л., 1958. – 662 с.; Павлов В.А. Периодические издания Урала (краеведческий историко-библиографический обзор). Свердловск. 1966. – 136 с.

<sup>17</sup> Буланцев Х. Пионеры провинциальной печати: первые шаги демократической прессы российской провинции второй половины XIX века. Л.: Изд-во Ленингр. Ун-та, 1981. – 142 с.; Антюхин Г.В. Становление и развитие местной печати России // Межвуз. сб. научных трудов. Воронеж: Изд-во Воронеж. Ун-та, 1985. – 117 с.

<sup>18</sup> Лейкина-Свирская В.Р. Интеллигенция в России во второй половине XIX века. М., 1971; Лейкина-Свирская В.Р. Русская интеллигенция в 1900-1917 годах. М.: Мысль, 1981. – 285 с.

<sup>19</sup> Пирумова Н.М. Земская интеллигенция и ее роль в общественной борьбе до начала XX в. М., 1986. – 268 с.

медицины Пермской губернии на данном этапе была В.Т. Селезнева<sup>20</sup>.

На позднем этапе развития советской историографии в 80-90-е гг. XX в. широкое распространение получают монографии, посвященные вкладу отдельных врачей в развитие медицины<sup>21</sup>.

На третьем этапе, начавшемся в 1990-е гг., появился целый ряд диссертаций, включающих изыскания по различным вопросам истории медицины<sup>22</sup>.

В исследованиях в области истории интеллигенции на современном этапе значительное внимание уделено изучению региональной интеллигенции<sup>23</sup>. Кроме того, появляются работы, полностью посвященные дореволюционной медицинской интеллигенции.<sup>24</sup>

Исследования постсоветского периода характеризуются изменением методологических подходов и расширением объёма изучаемых проблем. Большое внимание в них отводится переосмыслению исторического опыта и разработке новых методологических аспектов, связанных с изучением общественной истории.

Среди публикации региональной направленности самое заметное место занимают труды Т.Ю. Шестовой<sup>25</sup>, которым присущ более высокий уровень обобщения в сравнении с исследованиями более ранних этапов, и изучение глубинных процессов, происходивших в регионе.

Вопросы становления и развития периодической печати отражены в диссертационных исследованиях Т.Г. Кожевниковой<sup>26</sup> и Г.Х. Хайруллиной<sup>27</sup>.

В последние годы появился ряд статей, затрагивающих проблематику специальной

---

<sup>20</sup> Селезнева В.Т. Очерк по истории здравоохранения на дореволюционном Урале. Пермь, 1955. – 216 с.; Селезнева В.Т. Очерки по истории медицины в Пермской губернии. Пермь. 1997. – 124 с.

<sup>21</sup> Коротких Р.В. С. И. Спасокукоцкий и его школа. М.: Медицина, 1983. – 128 с.; Куприянов В.В. Из прошлого земской медицины. Судьба земского врача А.И. Шингарева. М., 1996. – 54 с.

<sup>22</sup> Егорышева И.В. История борьбы медицинских обществ с голодом русской деревни 1873-1913 гг.: автореф. дис. ... канд. ист. наук. М., 1985. – 15 с.; Злодеева Е.Б. Пироговские съезды врачей и их роль в становлении системы государственного здравоохранения в России: Конец XI X- начало XX вв.: дис. ... канд. ист. наук. Москва, 2004. – 219 с.; Зимин И.В. Подготовка медицинских кадров в России :XIX - начало XX вв. : дис. ... докт. ист. наук. Санкт-Петербург, 2004. – 588 с.; Кузьмин В.Ю. История земской медицины России и влияние на неё государства и общественности: 1864 - февраль 1917 гг.: Дис. . докт. ист. наук. Самара, 2005. – 295 с.

<sup>23</sup> Грязнухина Т. В. Творческая и общественная деятельность художественной интеллигенции Сибири в конце XIX - начале XX вв. : дис. ... канд. ист. наук. Красноярск, 2004. – 188 с.; Бандура С. В. Интеллигенция в Коми крае в XIX - начале XX в. : дис. ... канд. ист. наук. Сыктывкар, 2007. – 245 с.; Левина Ж. Е. Художественная интеллигенция Западной Сибири: конец 20-х - 30-е годы XX в. : дис. ... докт. ист. наук. Санкт-Петербург, 2007. – 527 с.

<sup>24</sup> Лукьянова Т. В. Формирование медицинской интеллигенции Мордовии во второй половине XIX - первой половине XX вв. : дис. ... канд. ист. наук. Саранск, 2002. – 222 с.; Яворская Ю.А. Медицинская интеллигенция в социокультурном пространстве российской провинции: 1860-е - 1917 гг.: дис. . канд. ист. наук. Краснодар, 2003. – 176 с.

<sup>25</sup> Шестова Т.Ю. Развитие здравоохранения уральских губерний (Пермской, Вятской, Оренбургской). 1864-1900, Пермь: Изд-во Перм. ун-та, 2003. – 375 с.; Шестова, Т.Ю. Здравоохранение Урала в XVIII – начале XX в. (на материалах Вятской, Пермской и Оренбургской губерний) / Зап.-Урал. ин-т экономики и права. Пермь, 2006. – 312 с.

<sup>26</sup> Кожевникова Т.Г. Печатные издания научно-краеведческих обществ Пермской губернии как источник по истории Урала (вторая половина XIX начало XX в.) : дис. ... канд. ист. наук. Екатеринбург, 2005. – 312 с.

<sup>27</sup> Хайруллина Г.Х. Издательское дело в Уфимской губернии во второй половине XIX-начале XX вв. : дис. ... канд. ист. наук. Уфа, 2004. – 242 с.

врачебной печати<sup>28</sup>.

Только лишь на данном этапе отечественная наука начинает обращаться к изучению истории повседневности.

Наибольшее влияние на отечественных историков оказали работы немецкого историка А. Людтке и исследования представителей французской школы анналов<sup>29</sup>.

В 1990 – 2000 гг. публикуется целый ряд сборников научных работ<sup>30</sup> и статей<sup>31</sup>, посвященных различным аспектам истории повседневности.

Значительное внимание на данном этапе уделено изучению деятельности медицинских работников в сфере политики<sup>32</sup>, в рамках нашего исследования мы не затрагивали данную предметную область.

Подводя итог, следует сказать, что уже на первом этапе появляется значительное число работ, посвященных изучению истории здравоохранения, большая часть из которых носит описательный характер. Основные вопросы, рассматриваемые в данный период, основывались на необходимости практического применения, в следствии чего появилось достаточное количество исследований, посвященных устройству медицины на местах и исследований в области санитарии и эпидемиологии. К особенностям работ первого этапа можно отнести превалирование в них статистических данных по различным аспектам медицинской деятельности. Главными недостатками исследований первого этапа являются чрезмерная идеализация, субъективность и взгляд на предмет изучения изнутри.

На втором этапе продолжается процесс накопления информации по истории дореволюционной медицины, происходит актуализация основного круга изучаемых тем. У ученых возникает интерес к исследованию общественной деятельности медицинских работников: широкое освещение получают такие направления, как история медицинской интеллигенции и история съездов врачей. Как и на первом этапе, наиболее проработанной остается тема земской медицины.

Существенный минус работ данного этапа заключается в том, что они выполнены в парадигме марксизма-ленинизма и зачастую транслируют негативное оценочное суждение советских ученых о земской медицине. Кроме того, незначительным остается количество работ по региональной направленности.

В числе важных достижений третьего этапа следует отметить изменение

---

<sup>28</sup> Жаворонкова Е.Ю. Возникновение медицинской периодической печати в России // Мед. консультация. 1995. № 1. С. 15-19.; Великорецкий Д.А. К истории развития медицинской печати: (Сообщение 1) // Фельдшер и акушерка. 1991. № 10. С. 39-43.

<sup>29</sup> Бродель Ф. История и общественные науки. Историческая длительность // Философия и методология истории. Под ред. И.С. Кона, РИО БГК им. И.А. Бодуэна де Куртенэ, 2000. С. 115-142; Лепти Б. Общество как единое целое. О трех формах анализа социальной целостности. // Одиссей: Человек в истории. С.149-163; Людтке А. История повседневности в Германии: Новые подходы к изучению труда, войны и власти. Пер. с нем.: К.А. Левинсон, Ю.Е. Белявский, В.С. Дубина, и др.; Германский исторический институт в Москве. М.: РОССПЭН, 2010. – 271 с.

<sup>30</sup> Проблемы повседневности в истории: образ жизни, сознание и методология изучения: материалы межрегионального научного семинара. Ставрополь, 2001. – 253 с.; История российской повседневности: материалы всероссийской заочной научной конференции. СПб., 2002. – 299 с.; Повседневность российской провинции: история, язык и пространство. Казань, 2002. – 328 с.

<sup>31</sup> Поляков Ю. А. Человек в повседневности // вопросы истории, 2000. №3. С.125-132.; Соколов А.К. Социальная история России новейшего времени: проблемы методологии и источниковедения // Социальная история: Ежегодник. 1998. М. С. 39-76.

<sup>32</sup> Корнилов Е. Г. Земская демократическая интеллигенция и ее участие в революционном движении 70-х годов XIX века.: автореф... .канд. ист. наук. М., 1973. – 24 с.; Чернышева Е.В. Социальный облик и общественная деятельность земских служащих (вторая половина 1860-х – 1914 годы) в отечественной историографии. Челябинск: Челябинский Дом печати, 2010. – 352 с.

методологии и появление новых парадигм. Впервые в отечественной науке появляется интерес к истории повседневности, в результате чего возникает значительное число работ, посвященных повседневной жизни различных групп населения, акцент в которых сделан, как правило, на бытовую домашнюю повседневность.

Учеными на этом этапе был детально проработан целый ряд аспектов, затронутых в данном диссертационном исследовании: довольно подробно освещены вопросы, касающиеся высшего медицинского образования и социально-экономических характеристик жизни медперсонала. Несмотря на это, среди разнообразных групп вопросов, как и на предыдущих двух этапах, наиболее широкое распространение в исследованиях данного этапа получила история земской медицины, а ведущим предметом исследования стала категория высшего медицинского персонала. Довольно обширная проблематика по истории среднего и младшего медицинского персонала до сих пор остается вне поля зрения ученых.

Оценивая степень изученности темы, важно отметить, что история профессиональной повседневности провинциальных медицинских работников Пермской губернии в период с 1890-х по 1917 гг. так и не стала объектом специального исторического исследования. История жизни и быта медиков рассматривалась лишь в контексте истории медицины в целом и почти всегда носила эпизодический характер. Эти факторы повлияли на выбор объекта, предмета и цели исследования, и постановку задач.

**Объектом исследования** является медицинский персонал Пермской губернии конца XIX – начала XX вв.

В исследовании были рассмотрены такие категории медицинского персонала, как врачи – земские губернские и уездные, заводские, земско-заводские, городские и вольнопрактикующие, исключение составили тюремные врачи из-за крайне малочисленных свидетельств об их деятельности и врачи тех категорий, что редко встречались на территории Пермской губернии (думские и военные врачи). Средний медицинский персонал представлен в работе преимущественно только земскими школьными фельдшерами и фельдшерицами-акушерками. В виду неоднозначного статуса не затрагивалась такая категория медицинских работников как лекарские помощники. Рассмотренный младший медицинский персонал включает сестер милосердия, повивальных бабок, дезинфекторов, оспопрививательниц и сиделок.

**Предмет исследования** – профессиональная повседневность медицинского персонала Пермской губернии в 1890-х – 1917 гг.

**Цель** исследования – раскрыть содержание повседневных практик медицинских работников Пермской губернии в период с 1890-х гг. по 1917 г. в их профессиональной деятельности.

В рамках исследования поставлены следующие **задачи**:

- Выявить факторы и условия формирования пространства профессиональной повседневности медицинского персонала Пермской губернии.
- Определить специфику высшего, среднего и дополнительного профессионального образования различных категорий медицинского персонала и охарактеризовать его влияние на организацию профессиональной повседневности.
- Выявить социально-экономические характеристики профессиональной повседневности медицинских работников на уровнях страна-регион и внутри самого медицинского сообщества.

– Установить особенности общественной активности медицинских работников.

**Хронологические рамки** исследования охватывают период с 1890-х гг. до 1917 г. Выбор нижней границы обусловлен несколькими факторами: во-первых, в 90-е гг. XIX в. в России начинается ускорение процессов урбанизации и индустриализации, и как следствие, вовлечение все большего числа людей в общественную жизнь страны. Урбанизация оказала влияние на развитие городской санитарии, а индустриализация обострила проблемы в области оказания медицинской помощи заводскому населению. Во-вторых, начавшийся в данный период экономический подъем, позволил увеличить бюджет земств, в том числе и на медицинскую часть. В-третьих, Пермская губерния оказалась в числе 17 регионов, признанных серьёзно пострадавшими от голода 1891 г. и последовавшей за ним холерной эпидемии 1892 г., что заставило медицинский персонал консолидировать свои силы в области здравоохранения. Кроме того, в 1890 г. в полную силу возобновляет свою работу Санитарное бюро Пермской губернии.

Верхняя граница обусловлена трансформацией всех сфер жизни общества в связи с революцией.

**Территориальные рамки** охватывают Пермскую губернию в ее границах с 1890-х гг. по 1917 г. Выбор данных территориальных границ обусловлен географическим положением губернии одновременно в европейской и азиатской частях России, что накладывало определенный отпечаток на различные аспекты жизни. Так, в начале XIX в. в Пермской губернии, являвшейся одним из главных центров горнодобывающей, металлургической и металлообрабатывающей промышленности Российской империи, активно развивалась заводская медицина, позволившая охватить широкие слои населения, почти не обсуживавшиеся медиками в других губерниях. Впоследствии заводские медицинские учреждения стали основой для создания земской участковой медицины.

**Методологической основой исследования** является сочетание нескольких подходов. Во-первых, исследование базируется на историко-антропологическом подходе, ориентированном на обращение к опыту каждого отдельно взятого человека или конкретной социальной группы, что позволяет более детально увидеть и проанализировать исследуемые вопросы. Кроме того, антропологический подход позволяет глубже изучить межличностные и межгрупповые взаимодействия.

Во-вторых, выделение в качестве предмета исследования сферы повседневности обусловило обращение к такому направлению как история повседневности, подразумевающей сочетание разных масштабов исследования – макро- и микроисторического. Использование макро- и микроподходов позволяет дать более объективную оценку исторической реальности. Микроподход обеспечивает пристальное изучение повседневности, представляя ее в субъективных деталях, присущих конкретным лицам или же медицинским учреждениям. Рассмотрение истории повседневности на макроуровне и широкое применение сравнительных методов дало возможность получить объективные данные и улучшить показатели репрезентативности.

Актуально в данной работе обращение к понятию «повседневность». В исторической науке на сегодняшний день так и не сложилось единого мнения на счет определения данного понятия. Нами были рассмотрены три характеристики профессиональной повседневности: быт, экономические и социокультурные факторы и общественная деятельность как самостоятельная характеристика профессиональной повседневности. Официальное пространство профессиональной повседневности –

пространство больниц и медицинских учреждений. В последнее время стало распространенным выделение бытовой и производственной составляющих повседневности, но в нашем исследовании понятие «быт» не противопоставляется понятию производства, так как, основываясь на данных по количеству трудовой нагрузки, повседневная бытовая жизнь медиков практически полностью была включена в их рабочее время.

«Бытовая» составляющая профессиональной повседневности включает в себя ежедневные обстоятельства и условия работы, мотивацию труда, реакцию медперсонала на окружающую обстановку и происходящие события, отношения различных категорий работников друг с другом и с пациентами.

Под экономическими и социокультурными факторами подразумевается сфера медицинского образования и его влияние на профессиональную повседневность медицинского персонала, и такие социально-экономические особенности как уровень оплаты труда и социальные гарантии (пенсии, страхование жизни).

Изучение области общественной деятельности предполагает рассмотрение вопросов, касающихся создания общественных организации и участия медперсонала в развитии медицинской печати.

Таким образом, категория профессиональной повседневности понимается нами, как внутренний мир больничного пространства, уклад жизни медицинских работников в рабочее время, их некие поведенческие стереотипы, связанные как с их индивидуальностью, так и с внутригрупповыми особенностями медицинского сообщества.

Исследование проводится в рамках социальной истории, с позиции которой медицинский персонал выступает как особая социальная группа, имеющая свои специфические интересы и потребности. Рассматриваемый период характеризуется усилением борьбы за свои права и свободы отдельных групп. Наиболее ярко процесс перехода к новым ценностям проявился в среде врачей, впоследствии оказавших влияние на подчиненный им средний и младший медицинский персонал.

Для более глубокого изучения истории профессиональной повседневности в работе были использованы конкретно-исторические методы – историко-генетический и историко-сравнительный, позволяющие выходить за рамки констатации отдельных фактов и индивидуальных свойств к раскрытию системы связей и отношений между ними.

С целью осуществления комплексного исследования истории профессиональной повседневности медицинского персонала в работе были применены общенаучные методы – критический анализ, сравнение и обобщение полученных результатов, на основе которых была сформулирована проблема исследования и осуществлена классификация исторических фактов.

Для работы со статистическими материалами были использованы количественный и статистический методы. Статистический метод широко использовался в ходе анализа основных показателей деятельности земских учреждений, куда вошли бюджеты земств и кадровые (количественные) изменения штата медицинских работников.

**Источниковая база исследования.** Исследование в рамках истории повседневности подразумевает изучение достаточно широкого круга вопросов, что обуславливает использование различных по характеру и типам источников.

Используемый источниковый комплекс может быть разделен на 6 самостоятельных групп: законодательные и нормативно-правовые акты, делопроизводственная документация, справочно-статистические материалы, периодическая печать, источники личного происхождения и изобразительные источники.

Основой источниковой базы служит совокупность документов из фондов Российского государственного исторического архива (РГИА), Государственного архива Пермского края (ГАПК) и Пермского краеведческого музея, содержащих сведения о состоянии медицины в России и в Пермской губернии.

*Первую группу* источников составили законодательные и нормативно-правовые акты. Наиболее ценным источником является «Врачебный устав» в редакциях 1892 и 1905 гг., содержащий сведения по основным аспектам работы медицинского персонала, и регулирующий отношения внутри медицинского сообщества. Обращение к источникам данного типа было обусловлено необходимостью проследить действия власти в области реформирования медицинской сферы.

Ко *второй группе* – делопроизводственной документации, относятся по большей части неопубликованные источники, среди которых особо следует выделить переписку центральных органов власти с местными земскими управами, рапорты врачей и уездных исправников о смертности населения, загрязнении воздуха и воды в реках, санитарном надзоре за фабрично-заводскими предприятиями и горными промыслами, незаконных действиях врачей, переписку с губернатором, земскими управами, учебными заведениями, документы о назначении на должности и поощрении врачей, личные дела, именные и формулярные списки служащих отделения, врачей, фельдшеров, провизоров и других медицинских работников, жалобы больных, отчеты различных врачей и многочисленные сметы. В фонде №38 Пермского губернского присутствия (ГАПК), хранятся циркуляры МВД, журналы заседания городских дум и земских собраний, сообщения и ходатайства управляющих уездами по вопросам медицины. Эти документы богаты конкретно-детальными сведениями по материально-экономической стороне повседневной жизни медицинских работников. Обширный материал по условиям службы медицинского персонала и устройству больничного дела содержат уставы и инструкции врачебно-санитарных советов и съездов. В этих документах хорошо прослеживаются проблемы, с которыми чаще всего сталкивались медицинские работники в своей ежедневной деятельности на местах, проблемы того, как теоретические наработки по устройству здравоохранения применялись на практике. Важная информация о допуске разных лиц к врачебной практике, об открытии больниц, медицинских школ, аптек, медицинские отчеты по губерниям и дела о службе врачей, фельдшеров, повивальных бабок, сестер милосердия за 1899-1917 гг. содержится в фонде №1298 управления главного врачебного инспектора МВД (РГИА). При написании раздела, затрагивающего проблематику сферы образования, в исследовании были использованы материалы фонда №733 департамента народного просвещения (РГИА). В этом фонде содержатся документы высших учебных заведений, дела о высших женских курсах и Женском медицинском институте за 1905-1907 гг., дела о состоянии медицинского образования, о порядке присвоения медицинских, фармацевтических и ветеринарных ученых степеней и званий, о комплектовании медицинских учебных заведений и медицинских факультетов университетов, дела о выпуске и распределении студентов медиков, о профессорах и преподавателях медицинских учебных заведений и о врачах, дела по врачебно-санитарной

части учебных заведений: о мерах по улучшению физического состояния учащихся (в том числе преподавание гигиены и гимнастики), медико-санитарные отчеты.

Особый вид организационно-распорядительной документации составляют протоколы и постановления собраний и съездов врачей и фельдшерского персонала. В данном виде источников освещаются практически все проблемы профессиональной повседневности медиков.

В *третью группу* источников вошли справочно-статистические материалы, содержащие информацию о социально-экономической стороне повседневной жизни медицинских работников. Наиболее важным источником данной категории является перепись населения 1897 г., содержащая информацию по семейному положению, полу, возрасту, сословию или состоянию, вероисповеданию, месту рождения, месту приписки, месту постоянного жительства, родному языку, грамотности и занятиям. Обширная информация содержится в фонде №143 врачебного отделения пермского губернского правления (ГАПК), представленная списками врачей по уездам Пермской губернии, делами о выпускных экзаменах в фельдшерско-акушерских школах, списками учениц фельдшерской школы, журналами для записи больных, движению персонала в уездах губернии. Сложность в работе с данными из источников этой группы заключается в их эпизодичности (документы представлены за выборочные годы) и в расхождении информации по одним и тем же вопросам в различных источниках. Особо это коснулось оценки количественной характеристики штата медицинского персонала губернии.

*Четвертая группа* источников – периодическая печать, ставшая одной из основных групп источников исследования. Значительный материал содержится в периодических изданиях городских самоуправлений, в первую очередь во «Врачебно-санитарной хронике Пермской губернии», а также в специальных медицинских журналах и газетах, таких как «Общественный врач», «Практический врач», «Врач» и «Фельдшерский вестник». Наиболее важную роль источники данной группы играют при изучении общественной деятельности как части профессиональной повседневности медицинских работников. Главная особенность медицинской периодики, заключающаяся в том, что авторами значительной части материалов были представители самого медицинского сообщества, позволила проследить за изменениями в отношении медиков к общественной активности. Кроме того, медицинская периодика фиксирует не только фактический материал, часто нигде более не встречающийся, но также включает в себя необработанную первичную социальную реакцию на происходящие события.

В *пятую группу* источников выделены источники личного происхождения. В особенности следует отметить фонд №598 доктора медицины и общественного деятеля Серебренникова Павла Николаевича (ГАПК), в котором содержатся дневниковые записи на медицинские темы, в том числе и сведения о числе пациентов Александровской губернской земской больницы и Пермской психиатрической лечебницы, письма, телеграммы П.Н. Серебренникова Е.М. Буториной, М.П. Вишневецкому, А.М. Кирпищникову, Ф.А. Теплоухову, второй жене А.С. Серебренниковой, переписка с редакцией еженедельника «Медицинская неделя», тетрадь записей Е.П. Серебренниковой о глазных болезнях.

Источники личного происхождения дают представление о профессиональной повседневности медицинских работников на уровне представлений отдельно взятой личности, что позволяет рассмотреть повседневность на микроисторическом уровне,

увидеть мотивацию, интересы и эмоциональные переживания конкретных людей. Однако, данный вид источников характеризуется высокой степенью субъективности и избирательности.

*Шестая группа* источников – изобразительные, куда входят чертежи и планы больниц, планы перестройки домов врачей и фельдшеров, карты врачебных участков. Планы квартир, зданий фельдшерских школ, чертежи перестройки квартир для фельдшерского персонала и чертежи участков больниц представлены в фонде №716 архивной коллекции картографических документов (ГАПК). В фонде № ф-38 пермского отделения всесоюзного общества охраны памятников истории и культуры (ГАПК) содержатся фотографии корпусов Александровской земской губернской больницы, ее главврача и сотрудников. Обширный материал представлен в фонде №279 пермской губернской чертежной межевой комиссии и пермского земельно-устроительного отряда (ГАПК). Источники данной группы позволяют увидеть непосредственное физическое пространство повседневности медицинских работников, а также особенности облика работника сферы здравоохранения.

Совокупность привлеченных источников позволила рассмотреть вопросы истории повседневности медицинских работников Пермской губернии с различных ракурсов. Изучение законодательных актов в совокупности с делопроизводственной документацией по тем же вопросам позволило раскрыть соотношение теории (законодательства) и сложившейся правоприменительной практики. Симбиоз делопроизводственной документации (в частности протоколов заседаний съездов врачей Пермской губернии) и периодической печати как исторического источника позволяет глубже изучить механизмы взаимодействия медицинского сообщества с государственными структурами, раскрыть реакцию обеих сторон, осуществить анализ различных вопросов повседневной профессиональной деятельности медиков, в т.ч. условий труда и привычных поведенческих практик.

Используя разные по степени своей достоверности источники и сталкиваясь с расхождением в данных (особенно это касается источников 2 и 3 групп), важно было провести процесс верификации путем сравнения данных из различных групп источников, что стало возможным только благодаря использованию широкого корпуса источников.

**Научная новизна исследования.** Работа представляет собой специальное исследование истории медицинских работников Пермской губернии в контексте истории повседневности.

Благодаря привлечению широкого круга источников были определены основные повседневные практики работников сферы здравоохранения в изучаемый период. Выбранные хронологические рамки исследования позволили в динамике рассмотреть процессы, протекавшие внутри медицинской корпорации на фоне происходивших трансформаций общества и государственного устройства на рубеже XIX-XX вв., а также раскрыть основные тенденции в развитии этих процессов.

Исследование в парадигме микроистории позволило выявить существенные различия не только в социальном составе и материальном положении различных категорий медицинского персонала, но и в личностных стремлениях и мотивации труда. В научный оборот введен значительный массив сведений периодических изданий и дан анализ содержания основных городских врачебно-санитарных печатных изданий.

**Теоретическая значимость** исследования состоит в том, что использованные в

нем материалы, положения и выводы дают возможность реконструировать историю повседневной жизни медицинских работников Пермской губернии с различных, ранее нигде не рассматривавшийся ракурсов. Результаты данного исследования способствуют расширению научного знания в области истории повседневности медицинских работников в рассматриваемый период.

**Научно-практическая значимость работы** заключается в том, что результаты исследования могут быть использованы для разработки специального курса по проблемам изучения сферы быденной жизни для обучающихся гуманитарных специальностей. Полученные фактические данные и теоретические положения могут быть применены при разработке учебно-методических комплексов, образовательных модулей и учебных пособий по истории, краеведению, культурной антропологии и микроистории для учреждений высшего, среднего профессионального и общего образования.

**Основные положения, выносимые на защиту:**

1. Бытовая организации профессиональной повседневности медицинских работников Пермской губернии носила преимущественно негативный характер: широкий круг разнообразных обязанностей, ненадлежащее обустройство рабочих мест, ненормированный рабочий день.
2. Особое влияние на профессиональную повседневность оказала Первая мировая война, обострившая вопрос с дефицитом медицинских кадров в Пермской губернии, и усугубившая и без того тяжелые условия труда.
3. Проблемы в области высшего, среднего и дополнительного медицинского образования в Пермской губернии отражали общероссийские тенденции: учебные заведения высшего медицинского образования на территории губернии отсутствовали (до 1916 г.), зарубежные и столичные стажировки по повышению квалификации для основной массы медперсонала были труднодоступны.
4. Социально-экономическими особенностями профессиональной повседневности медицинских работников стали более высокий по сравнению с другими регионами средний уровень зарплат, и развитая система страхования.
5. В рассматриваемый период общественная активность занимала ведущее положение в структуре профессиональной повседневности медиков. Ее основными формами являлись участие в работе общественных организаций и союзов и деятельность в области печати.
6. Медицинское сообщество внесло значительный вклад в становление и развитие периодической печати в России, первым начав массовое издание профессиональных медицинских печатных периодических изданий.

**Апробация результатов исследования.** Основные положения и результаты диссертационного исследования представлены в научных публикациях и докладах международных конференций, на всероссийских и региональных конференциях – в Перми, Казани, Томске. Всероссийская научная конференция «Российская повседневность XIX-XX вв. (Пермь, 2015); Всероссийская научно-практическая конференция «Краеведческий музей: история, коллекции, люди» (Киров, 2016), конференции исторического факультета ПГГПУ «Человек, общество, культура: современное и историческое измерения» (2014, 2015, 2016).

Основные положения диссертации отражены в 9 публикациях, из которых 4 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК.

## II. ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

**Общая характеристика структуры диссертации.** Диссертационная работа состоит из введения, трех глав (включающих шесть параграфов), заключения, списка использованных источников и литературы, и 12 приложений.

**Во введении** обоснована актуальность исследования, изложена историография вопроса, определены объект и предмет исследования, хронологические и территориальные рамки, цель и задачи, представлена характеристика использованных источников, методология диссертационной работы, раскрыты новизна и научно-практическая значимость работы, приведены сведения об апробации полученных результатов.

**Первая глава** «Больничное пространство как основа профессиональной повседневности медицинского персонала Пермской губернии в 1890-е – 1917 гг.» состоит из двух параграфов. В первом параграфе «*Развитие медицинской помощи в Пермской губернии в 1890-е – 1917 гг.*» дана характеристика пространственной среды, в которой проходила профессиональная повседневность медицинского персонала. Исследуется структура сети больничных заведений и нововведения земской медицины, к которым в первую очередь, относится создание участковой медицины и санитарной организации. Обозначены задачи и обязанности земств. Приведен анализ изменения численности кадрового состава медицинских работников на территории губернии в мирное время и количественных изменений штата в связи с Первой мировой войной.

К началу изучаемого периода земствами уже был выработан достаточно эффективный способ управления при не очень громоздком бюрократическом аппарате, что позволило воплотить новую идею участковой земской медицины. На практике из-за ряда проблем в Пермской губернии была реализована смешанная стационарно-разъездная система работы уездной земской медицины. С конца XIX в. по 1917 г. уездной медицине удалось практически удвоить количество врачебных участков, что сделало медицинскую помощь в губернии более доступной.

Несмотря на усиливавшийся сепаратизм уездных земств, при отсутствии грамотных специалистов, в первую очередь хирургов, уездам так и не удалось достичь автономии в вопросе медицинского обслуживания – заботы о таких больных по-прежнему лежали на Александровской губернской больнице. Таким образом, в губернском земстве развивалась специализированная помощь, а в уездах – терапевтическая. Деятельность Пермского губернского земства отражала общероссийские тенденции – недостаток финансирования, необязательный характер расходов на медицинскую часть, уклон в область развития санитарной организации. Следует отметить, что именно в деле организации санитарии Пермская губерния была одной из передовых в России.

Во втором параграфе «*Бытовая организация профессиональной повседневности медицинского персонала Пермской губернии в 1890-е – 1917 гг.*» рассматривается трудовая деятельность медицинских работников и ее влияние на повседневность. В данном параграфе были проанализированы основные категории, связанные с рабочим бытом медиков: условия службы, круг обязанностей и отношения с коллегами. В категорию условий службы был включен широкий спектр понятий, таких как состояние рабочих мест, продолжительность рабочего дня и трудовая нагрузка, условия приема на работу и увольнения, правила получения выходных дней и отпусков, снабжение больниц медикаментам, качество служебного жилья и питания на рабочем месте. На основе

анализа жалоб, направляемых медицинским персоналом в губернские и уездные управы, были выявлены проблемы в функционировании большинства медицинских учреждений и их подразделений на всей территории Пермской губернии.

К началу XX в. сфера здравоохранения в Пермской губернии нуждалась в существенной модернизации с точки зрения материального обновления. Среди основных минусов особо выделялась нехватка кадров, причинами которой были низкая заработная плата и неустройство на местах: отсутствие квартир, удручающее состояние больниц и недостаточное их количество. Кроме того, на недостаток медицинского персонала в Пермской губернии оказывало влияние отсутствие до 1916 г. на территории губернии учреждений высшего медицинского образования. В сравнении не только с европейскими государствами, но и с центральными регионами России, в Пермской губернии в значительной мере проявляли себя такие проблемы, как фельдшеризм и большие размеры (по территории и количеству населения) врачебных участков в сочетании с плохим состоянием дорожной сети. Внутри самой губернии также наблюдались некоторые различия в организации медицинской помощи – западная часть и уезды, входившие в нее, выглядели на фоне восточной несколько более развитыми. Преимущественно это было связано с тем, что на востоке преобладало заводское население, и медицинская помощь оказывалась заводскими врачами, не включенными в систему земской медицины, которая на рубеже XIX-XX вв., несмотря на все свои недостатки, была наиболее прогрессивной.

Профессиональная повседневность медицинских работников характеризовалась наличием широкого круга разнообразных обязанностей, достаточно тяжелыми условиями труда и постоянным присутствием конфликтных ситуаций.

**Вторая глава** *«Материальная и социокультурная характеристики профессиональной повседневности медицинских работников»* включает в себя два параграфа. В первом параграфе *«Образование и его влияние на профессиональную повседневность медицинского персонала»* рассмотрены основные направления в области профессионального образования различных категорий медицинского персонала. На основе анализа источников, выявлены ключевые проблемы в сфере образования и подготовки квалифицированных медицинских кадров и приведены попытки решения данных проблем. Показаны механизмы получения статуса работника медицинской сферы.

В России на государственном уровне в период с 1890-х гг. по 1917 г. существовала только система высшего медицинского образования (не доступная в Пермской губернии до 1916 г.).

Несмотря на «Устав фельдшерской школы» 1863 г., позволивший земствам создавать губернские фельдшерские школы, подготовка квалифицированных кадров среднего и младшего звена по существу никак не регламентировалась. При наличии корпуса юридических административно-правовых документов, унифицирующих административно-правовую и учебную деятельность медицинских учебных заведений, система организации среднего профессионального образования на практике являлась не рабочей. Курсы и школы для среднего и младшего медицинского персонала, как правило, создавались по личной инициативе отдельных больниц и врачей, и соответственно готовили кадры только для нужд данных учреждений в ограниченном количестве. Значительная часть работников младшего звена не обладала никакой специальной подготовкой, а требования к такому персоналу носили лишь рекомендательный, но не обязательный характер. Переподготовка медицинских кадров и

повышение их квалификации также основывались на опыте и требованиях конкретных медицинских учреждений. Кроме того, в изучаемый период в Пермской губернии были существенно ограничены возможности стажировок, крайне необходимых для работников сферы здравоохранения.

Во втором параграфе *«Социально-экономические особенности профессиональной повседневности медицинских работников. Оплата труда и социальные гарантии»* рассматриваются базовые показатели уровня жизни различных категорий медицинских работников: жалование и социальные гарантии в виде страхования жизни и пенсионных выплат. Приведен опыт других губернских и уездных земств.

Социально-экономические условия профессиональной повседневности медицинских работников во многом определялись уровнем образования и квалификации: чем они были выше, тем проще было устроиться на должности с высокой заработной платой в крупные больницы с хорошим оснащением. В целом заработная плата медиков Пермской губернии в целом была выше средних показателей по стране. На данное обстоятельство оказали такие факторы как дефицит кадров и высокая смертность среди населения. Врачи Пермской губернии могли претендовать на заработную плату в 1500-2200 руб. в год. Ставка фельдшерского персонала (в зависимости от квалификации) варьировалась от 300 до 600 руб. в год, и младшему медицинскому персоналу выплачивалось жалование от 120 до 360 руб. в год.

Важную роль в социально-экономической характеристике повседневности занимала проблема социального обеспечения медиков и их семей в случае болезни или смерти. Первыми начинают появляться пенсионные кассы и кассы взаимопомощи, организованные на общественных началах. Затем для привлечения кадров земская управа и некоторые учреждения на территории Пермской губернии начинают добровольно вводить выплаты, размер которых на данном этапе еще не был фиксированным. Однако, широкая общественная дискуссия первого десятилетия XX в. и анализ статистических данных по смертности, привели к законодательному закреплению на уровне губернии обязательного для всех медицинских учреждений страхования своих сотрудников.

**В третьей главе** *«Общественная активность в профессиональной повседневности медицинских работников»* анализируется внеслужебная деятельность медицинского персонала. В первом параграфе *«Общественные медицинские организации как фактор профессиональной повседневности и их роль в популяризации гигиенических знаний среди населения»* рассматриваются характер взаимоотношений между членами медицинского сообщества и роль общественных организаций в профессиональной повседневности медиков. Раскрываются этапы процесса развития общественного движения в медицинской среде и причины неудачных попыток объединения медицинского сообщества в одну организованную структуру. На основе изучения комплекса источников представлен обзор опыта других стран в создании объединенных общественных медицинских организаций. Обозначены основные направления работы медицинского персонала в области популяризации гигиенических знаний.

Начало XX в. отмечено резким увеличением числа различных общественных объединений. В России в медицинской среде первыми, кто присоединился к этому движению стали врачи. Наиболее заметный вклад в развитие общественной жизни страны в целом и медицинского сообщества в частности внесло Общество врачей в память Н.И. Пирогова, созданное в 1881 г. Одной из важнейших задач, которую ставили перед собой

члены этого общества, была задача объединения всех русских врачей в одну общую организацию. Однако, несмотря на сформировавшуюся во врачебном сообществе потребность в федеративном союзе, его практическая реализация оказалась невозможна.

Следующими, кто задумались о создании профессиональных объединений в медицинской среде, стали фельдшеры и фельдшерицы-акушерки. Первыми организациями медицинских работников среднего звена стали общества взаимопомощи. Деятельность организаций фельдшеров и фельдшериц-акушеров была направлена на отстаивание собственных прав и свобод, в то время как врачи боролись за глобальные политические и экономические изменения. Данные различия были обусловлены разными социальными статусами этих категорий медицинского персонала, различиями в образовании и происхождении. Остальные группы медицинских работников до 1917 г. не имели профессиональных организаций.

Одной из главных задач, которую ставили для себя общественные организации, в основу создания которых входила не только борьба за собственные права, но и борьба в целом за улучшение условий жизни в стране, была задача распространения гигиенических знаний среди населения. Основными формами работы в данной области стали устройство медицинских передвижных выставок и стационарных музеев, чтение лекций и создание разнообразной печатной продукции.

Во втором параграфе «Участие медицинского персонала в развитии медицинской печати» определяется степень развития медицинской печати и вклад медиков в этот процесс. Освещен вопрос изучения городской санитарной печати как источника по различным аспектам городской повседневности.

В конце XIX – начале XX вв. основными средствами массовой информации были печатные издания. Медицинская печать в конце XIX в. составляла приблизительно 7,6% от всей периодической печати, что было примерно в два раза больше, чем в начале того же века. Наибольшая доля медицинской печати приходилась на земскую. Именно земские врачи первыми поняли важность издания собственных газет и журналов. Быстрый рост городов в России в первое десятилетие XX в. способствовал актуализации проблем благоустройства городской жизни, что, в свою очередь, обусловило появление периодических изданий, специализировавшихся исключительно на вопросах городского быта. В изучаемый период значительная часть медицинских периодических изданий испытывала трудности, связанные, прежде всего с недостаточным финансированием. Практически сразу с момента своего возникновения земские медицинские периодические издания получают широкое распространение, становясь неотъемлемой частью общественной жизни и одной из площадок выражения социальных и политических взглядов медицинской интеллигенции. Этот факт не ускользает от внимания органов власти, которые усиливают цензуру, и отказывают в любой финансовой поддержке.

В **заключении** подведены итоги исследования, сформулированы основные выводы об особенностях профессиональной повседневности медицинских работников Пермской губернии. Наибольшее влияние на профессиональную повседневность оказывали такие факторы как: территориальная удаленность, недостаток финансирования в области здравоохранения и отсутствие высших учебных заведений на территории губернии. Профессиональная повседневность медицинских работников Пермской губернии характеризовалась сложностью и обилием разнообразных обязанностей (число которых резко возрастало в условиях сельской местности), практически полным отсутствием

выходных дней, редкими отпусками и командировками, большим числом пациентов и плохой оснащённостью больниц и фельдшерско-акушерских пунктов.

Социально-экономическими особенностями профессиональной повседневности медиков Пермской губернии стали высокий по сравнению с другими регионами средний уровень зарплат, и развитая система страхования. Более высокие средние показатели заработной платы в Пермской губернии были установлены вследствие постоянного дефицита кадров и высоких показателей смертности среди населения.

Особое место в профессиональной повседневности медицинских работников занимала общественная активность. Ее основными формами стали участие в работе многочисленных медицинских союзов и обществ и издание специальной медицинской периодики.

**По теме диссертации автором опубликованы следующие работы:**

*в журналах, рекомендованных ВАК*

1. Проблемы санитарного благоустройства городов на страницах городской врачебно-санитарной печати России начала XX в. // Вестник Удмуртского университета. Серия история и филология. Т. 26. № 1. Ижевск, 2016. С. 132-136.
2. Профессиональная подготовка и уровень грамотности вспомогательного медицинского персонала в России в 1890-1917 гг. // Известия Воронежского государственного педагогического университета. № 3 (272). Воронеж, 2016. С. 111-114.
3. Пироговские съезды врачей и фельдшерский персонал: проблемы взаимодействия в период с 1907 по 1916 гг. // Вестник Томского государственного педагогического университета. № 9(174). Томск, 2016. С. 29-34.
4. Профессиональная повседневность медицинских работников Пермской губернии в 1890-х -1917 гг. // Преподавание истории в школе. 2020. С. 92-95.

*в других научных изданиях:*

5. Современная методология истории повседневности. // Мировоззренческие и методологические проблемы в философском осмыслении мира человеком: сборник научных статей студентов и аспирантов ПГГПУ. Пермь, 2014. С. 29-36.
6. Профессиональная подготовка младшего медицинского персонала в России в 1890-1917 гг. // Вестник научной ассоциации студентов и аспирантов исторического факультета Пермского гуманитарно-педагогического университета. Серия *Stydia historica jeniunum*. № 1 (10). Пермь, 2015. С. 89-91.
7. Городская повседневность в отражении врачебно-санитарной печати (обзор прессы за 1912 год). // Российская повседневность XIX-XX вв. Материалы Всероссийской научной конференции. Пермь, 2016. С. 39-47.
8. План устройства музея им. Н.И. Пирогова в Пермской губернии // Краеведческий музей: история, коллекции, люди (к 150-летию Кировского областного краеведческого музея): сб. статей и материалов / ред.-сост. М.С. Судовиков, П.Н. Шарабаров. В 2 т.: Т. 1. Киров, 2016. С. 109-112.
9. Проблемы и пути повышения квалификации земских врачей в России в 1890-1917 гг. // Вестник научной ассоциации студентов и аспирантов исторического факультета Пермского гуманитарно-педагогического университета. Серия *Stydia historica jeniunum*. № 1 (10). Пермь, 2016. С. 149-156.