

**Неманова Марина Руслановна**

*аспирант*

*Самарский национальный исследовательский университет имени академика С.П. Королева*

**ОТЕЧЕСТВЕННАЯ ИСТОРИОГРАФИЯ ПО ИСТОРИИ ПРОЦЕССА  
МЕДИКАЛИЗАЦИИ ЖИЗНИ СОВЕТСКИХ ГРАЖДАН  
В СРЕДНЕВОЛЖСКОМ КРАЕ В 1920–1930-е ГОДЫ**

Перечень источников по истории здравоохранения Средневолжской области 1920–1930-х годов на сегодняшний день недостаточно полно изучен и имеет обширный список материалов, подлежащих исследованию. Проблематика социального обслуживания людей в разных сферах, таких как образование, здравоохранение и в целом жизнь «маленького человека» в рамках существенных политико-экономических сдвигов в 1920–1930-е гг., представляет огромный научный интерес. Целью данной работы является выявление и анализ научных трудов по истории системы здравоохранения и степени ее изученности в период НЭПа в СССР (1921–1929 гг.) и период проведения первой пятилетки (1928–1932 гг.).

Всю отечественную историографию, касающуюся развития системы здравоохранения, следует разделить на три основные группы согласно предмету научной проблематики исследований: исследования, затрагивающие проблему повседневности населения Среднего Поволжья и в целом СССР; научные труды, посвященные структуре государственных и местных органов управления в области здравоохранения, методам противодействия распространению социальных заболеваний в Средневолжском крае; работы, касающиеся результатов борьбы с различного рода заболеваниями в СССР. Научные труды третьей группы, как правило, выпускались в 1960–1980-е гг. Первые две обозначенные выше группы историографических работ стали появляться с 2000-х гг. и по сей день.

Первая группа научных работ примечательна разбором целых областей повседневной жизни людей, которые обычно рассматриваются во взаимосвязи друг с другом. В процессе исследования уровня медицинского обслуживания историками рассматриваются также в целом уровень жизни людей, их месторасположение (сельская местность или город), особенности ведения быта, мода, жилищные условия, образ питания и т.д. Отдельной проблематикой в научных работах выступает изучение ментальных установок жителей Среднего Поволжья, относящихся к разным сторонам их жизнедеятельности. Обозначение менталитета общества всегда подразумевает использование индуктивного метода, что предполагает применение принципа индивидуализма для характеристики отношения социума в целом относительно разных феноменов в какой-либо сфере общественной жизни граждан.

## *Первые шаги в науке*

Частично проблему медицинского обслуживания советских граждан в 1930-е годы в Среднем Поволжье затронула исследовательница А.Ю. Климочкина. В своей диссертации она выявила и проанализировала уровень медицинского обслуживания населения в рамках воспроизведения специфики повседневных социальных практик людей того периода<sup>1</sup>. Исследовательница провела анализ «новой» идентичности советских граждан, сформировавшейся в период сплошной коллективизации и индустриализации в стране, на индивидуальном уровне и на уровне российского общества в целом посредством отражения уровня жизни людей через разные аспекты жизнедеятельности, такие как мода, жилищные условия, уровень потребления и т.д. В своей отдельной работе А.Ю. Климочкина провела параллель между установленным государством понятием «культурности» и уровнем усвоения советским обществом нравственно-политических ориентиров. Отметим, что характеристику повседневных реалий советских граждан А.Ю. Климочкина приводила только в отношении городского населения Среднего Поволжья.

В 2006 году исследовательница Р.З. Бареева защитила диссертацию, в которой предметом исследования являлось отражение провинциальной культуры в рамках городских поселений территории Среднего Поволжья в 1920–1930-х гг. как своеобразный типологический феномен культурного бытия, обладающий специфическими чертами<sup>2</sup>. Общественную культуру Р.З. Бареева проанализировала через проведенную в СССР политику «культурной революции». Общественные ценности в рамках создания и развития социалистической системы образования исследовательница изучила через процесс проведения широкомасштабной кампании ликбеза, через особенности создания и проведения досуговой деятельности советских социумом, которые повлияли на отражение бытовой культуры граждан Среднего Поволжья в рассматриваемый период, а также на уровень их «медицинской» культуры.

Исследовательница Ю.В. Войнаровская в своей диссертации проанализировала культурную и духовную жизнь населения малых городов Среднего Поволжья, имеющих более низкую численность населения по сравнению с губернскими городами региона<sup>3</sup>. Повседневность жителей малых городов в диссертации рассматривалась с точки зрения политизации общественной жизни граждан, чей быт и в целом условия жизни находились под контролем государства.

Анализ уровня здоровья рабочей молодежи в Среднем Поволжье в период НЭПа провела исследовательница О.В. Марущак<sup>4</sup>. В ходе обозначения основных видов заболеваний, среди которых наибольшее развитие приобретали вшивость и туберкулез, автор статьи обозначил причины возникновения подобного социального явления. Среди факторов проявления высокого уровня заболеваемости О.В. Марущак не затронула

---

<sup>1</sup> Климочкина А.Ю. Повседневная жизнь российского провинциального города 1930-х гг.: на материалах Среднего Поволжья: дис. ... канд. ист. наук. Самара, 2007.

<sup>2</sup> Бареева Р.З. Культура провинциального российского города в середине 20-х – первой половине 30-х гг. XX века: На примере городов Поволжья: автореф. дис. ... канд. ист. наук. Пенза, 2006.

<sup>3</sup> Войнаровская Ю.В. Население малых городов Поволжья в 1921–1936 гг.: автореф. дис. ... канд. ист. наук. Самара, 2009.

<sup>4</sup> Марущак О.В. Состояние здоровья рабочих подростков Среднего Поволжья в 1920-е годы // Пензенский государственный университет. 2016. № 4. С. 111–114.

---

## *Первые шаги в науке*

ментальные установки советской молодежи городов Ульяновска, Пензы, Самары в отношении вопроса поддержания собственного здоровья, поскольку главной причиной являлся низкий уровень жизни населения.

Отдельные работы посвящены целому пласту научных вопросов, которые связаны с феноменом широкого распространения девиантного поведения с СССР в период НЭПа и начала 1930-х гг. В 1996 году исследователем Б.С. Братусь была выпущена статья, раскрывающая психологические факторы развития алкогольной зависимости у городского населения в условиях переустройства экономики страны и идеологической системы в государстве<sup>5</sup>. Изучением биологической сущности появления проституции в Советском Союзе занималась целая группа исследователей, таких как И.И. Буличев, Э.Д. Головипов и т.д. Ученые провели анализ представлений о проституции в 1920-х гг. В статье определены основные направления работы комиссий и советов по борьбе с проституцией; показано влияние правовой неопределенности на судьбы женщин, чья биологическая природа располагает на проявление данного вида отклоняющегося поведения.

Повседневные практики, попадавшие под процесс медикализации в СССР в 1920-е гг., охарактеризовали исследовательницы З.М. Кобозева и У.О. Скачкова<sup>6</sup>. Вопросы родовспоможения, аборт рассматривались исследовательницами через изменения в политической сфере общественной жизни в СССР, биологическая сущность женщины попала под особый государственный контроль.

Ряд историографических работ посвящен отражению вопроса социалистического образа жизни городского населения СССР в 1920–1930-е гг. Данной проблематикой занимались исследователи Л.А. Гордон, Э.В. Клопов, В.Б. Жиромкая, Т.Н. Кузьмина и другие<sup>7</sup>. Предметом исследования являются вопросы жилищного обустройства советских граждан, бытовых проблем, влияющих на качество жизни горожан в целом, в частности, на уровень восприимчивости людей к заболеваниям различного рода.

На центральном уровне вопросом социально-экономического благополучия населения сельских районов СССР занимался историк С.А. Нефедов<sup>8</sup>. В своей монографии исследователь анализирует уровень жизни крестьянского сословия через отражение процесса развития сельского хозяйства, начиная с периода Октябрьской революции и до начала 1940-х гг. Автор считает, что модернизация сельского хозяйства и смена повседневных реалий жизни крестьян связана с внедрением МТС в начале 1930-х гг. С.А. Нефедов при помощи приведения статистических данных показывает масштабы «перекачки» ресурсов из деревни в город. В работе указаны в том числе данные по уровню потребления крестьянами хлеба в условиях проведения в СССР индустриализации и коллективизации в сравнении с уровнем питания городского населения.

---

<sup>5</sup> Братусь Б.С. Заметка о психологии российского пьянства // Человек. 1996. № 4. С. 134–141.

<sup>6</sup> Кобозева З.М., Скачкова У.О. Женщина социальная и женщина биологическая в тисках ранней советской эпохи 1920-х годов // Вестник Самарского университета. История, педагогика, филология. 2016. № 4. С. 28–33.

<sup>7</sup> Жиромская В.Б. Социальные процессы в советском городе в первой половине 1920-х годов // Историческое значение НЭПа. М., 1990. С. 86–108; Кузьмина Т.Н., Шарошкин Н.А. Жилищное строительство в 1930-е гг. (по материалам Поволжья) // Первые Петровские чтения (история, политология, образование, культура и право): сборник научных трудов. СПб., 2000. С. 39–42.

<sup>8</sup> Нефедов С.А. Уровень жизни населения и аграрное развитие России в 1900–1940 годах. М., 2017.

## *Первые шаги в науке*

Схожей проблематикой изучения социокультурного облика сельского населения через анализ уровня распространения социальных болезней занималась Л.Ю. Петрянина<sup>9</sup>. Под «социокультурным обликом» исследовательница понимала уровень физического здоровья, уровень питания, уровень восприимчивости к изменениям и т.д. Огромное значение в оценке уровня оказания медицинской помощи в сельской местности автор относил к проблеме распространения элементов нетрадиционной медицины, а именно знахарства. Через призму отражения ментальных установок крестьян в отношении способов поддержания здоровья автор привел данные по формам борьбы с самыми распространенными заболеваниями периода НЭПа, такими как сифилис, холера, оспа и т.д.

Целый ряд исследований, касающихся научной проблематики повседневных реалий жизни городского населения СССР и развития жилищно-коммунального хозяйства, появились в 2010-е гг. Исследователь И.Б. Орлов в своей работе рассмотрел не только историю становления различных отраслей «коммунального хозяйства» – транспорт и похоронное дело, канализацию и гостиничное хозяйство, – но и те исследования, которые проводились в области исторической урбанистики, работы по истории и социологии повседневности, где центральными являются насущные жизненные потребности населения<sup>10</sup>. Близкую по научной проблематике работу написал И.Н. Камардин. В своей научной работе исследователь, проанализировав вопрос дефицита жилой площади, недостаток денежных средств и возможностей горожан приобрести домашние предметы обихода в 1920-е гг., определил уровень санитарного состояния помещений, уровень их благоустроенности и комфорта<sup>11</sup>.

Повседневную жизнь советских граждан в условиях создания социалистической модели экономики в СССР с начала 1930-х гг. проанализировал исследователь Ш. Фицпатрик<sup>12</sup>. Под повседневностью историк в своей монографии понимал общую стратегию выживания, которой пользовались люди в специфических социально-политических условиях жесткой регламентации всех сфер общественной жизни. Данная работа не связана напрямую с изучением вопроса развития сферы обслуживания граждан в Советском Союзе в годы проведения индустриализации, однако транслирует реалии моделей поведения, которые должны быть характерны для «истинного социалиста», занимающегося спортом, имеющего активную социальную позицию, превозносящего общественные интересы в жизни над личными.

Вторая группа исследовательских работ касается вопросов складывания, развития и функционирования структуры здравоохранения в СССР в 1920–1930-е гг. на региональном уровне. Историографические работы в основном на указанную ранее проблематику касаются периода проведения НЭПа в СССР.

---

<sup>9</sup> *Петрянина Л.Ю.* Заболеваемость на селе в период новой экономической политики как отражение социокультурного облика крестьянства Среднего Поволжья // Самарский земский сборник. Самара, 2009. № 1(18). С. 47–51.

<sup>10</sup> *Орлов И.Б.* Коммунальная страна: становление советской системы жилищно-коммунального хозяйства (1917 – 1941 гг.). М., 2015.

<sup>11</sup> *Камардин И.Н.* Жилищные условия рабочих в годы нэпа (на материалах Поволжья) // Известия Пензенского государственного педагогического университета им. В.Г. Белинского. 2011. № 23. С. 444–448.

<sup>12</sup> *Фицпатрик Ш.* Повседневный сталинизм. Социальная история Советской России в 30-е годы: город. М., 2001.

---

---

*Первые шаги в науке*

Исследовательница Л.Ю. Полянскова занималась научной проблематикой процесса складывания системы здравоохранения в СССР на примере территории Среднего Поволжья в период НЭПа (1921–1929 гг.), нашедшего свое отражение на процесс медикализации сельского населения региона<sup>13</sup>. Этап НЭПа является предтечей периода развития системы здравоохранения в Средневолжской области в период начала второго десятилетия правления советской власти в регионе (1930-е гг.). Л.Ю. Полянскова впервые, помимо инфекционных заболеваний, подметила перечень болезней, которые были распространены среди крестьянского населения региона в связи с применением тяжелой физической силы. В перечень «профессиональных» заболеваний входили болезни суставов, костей, мышц, ревматизм и травмы. В своей работе исследовательница также затронула особенности повседневного уклада жизни сельского населения Среднего Поволжья, который и приводил к более удручающей статистике уровня заболеваемости жителей сел и волостей. К числу таких ментальных факторов Л.Ю. Полянскова относит религиозную обрядность, чрезмерную мнительность и недоверчивость, отчуждаемость сельских жителей, стремительное распространение слухов, имеющих провокационную направленность, которые мешали развитию медико-санитарной работы на селе.

В рамках изучения развития системы здравоохранения Самарской губернии в годы НЭПа значимые исследования принадлежат А.Н. Ерендеевой<sup>14</sup>. Автор также рассматривала важнейшие аспекты профилактической и санитарно-просветительской работы по искоренению заболеваний в 1920-е годы. Исследовательница в своих работах рассматривала и приводила перечень социальных болезней, которые являлись синонимом инфекционным заболеваниям. В одной из своих статей А.Н. Ерендеева полно описала мероприятия по искоренению инфекционных заболеваний, таких как трахома, туберкулез, малярия и т.д. В работах историка отмечены и социально-политические аспекты развития общества в ранний советский период, которые так или иначе должны затрагивать систему здравоохранения: продовольственный кризис 1920-х гг., Гражданская война, снижение уровня жизни населения.

---

<sup>13</sup> Полянскова Л.Ю. Мероприятия власти в области организации и формирования советской системы здравоохранения и их влияние на социокультурный облик крестьянства Среднего Поволжья в период нэпа (1921–1929) // Молодой ученый. 2009. № 11(11). С. 231–236.

<sup>14</sup> Ерендеева А.Н. Структура и функции органов советского здравоохранения в начале 1920-х гг. // Социально-гуманитарный вестник юга России. 2012. №3 (23). С. 157–161; *Ее же*. Мероприятия советского правительства в области здравоохранения в 20-е годы // Человек в российской повседневности: история и современность: сб. ст. III Междунар. науч.-практ. конф. / МНИЦ ПГСХА. Пенза, 2010. С. 88–91; *Ее же*. Противоэпидемические мероприятия Самарского губернского отдела здравоохранения в годы Нэпа // XX-XXI века в истории России: актуальные проблемы: сб. ст. VI Междунар. науч.-практ. конф. / МНИЦ ПГСХА. Пенза, 2010. С. 61–64; *Ее же*. Социальные болезни в 1920-е гг. в Самарской губернии // Человек в условиях мировых природных и социальных катаклизмов: Матер. XXVII Междунар. науч. конф., Санкт-Петербург, 17-18 мая 2010 г. / под ред. С.Н. Полторака. СПб., 2010. С. 210–213; *Ее же*. Здравоохранение в национальных районах Самарской губернии в годы новой экономической политики // Наука и практика: от фундаментальных исследований до инноваций. Сб. науч. тр. / журнал «Мир гуманитарных наук». Екатеринбург, 2010. С. 12–14; *Ее же*. Состояние сети медицинских учреждений, специализирующихся на лечении социальных болезней (на примере Самарской губернии 1920-х годов) // Поволжская государственная социально-гуманитарная академия. 2011. № 3. С. 416–421.

## *Первые шаги в науке*

Проблемы развития социальной сферы общества в годы НЭПа рассматриваются в монографии Л.Б. Захаровой<sup>15</sup>. В своей работе Л.Б. Захарова проанализировала главные стороны проведения социальной политики советского правительства в 1920-е гг.: преодоление продовольственного кризиса 1921–1922 гг. в Поволжье, создание системы пенсионного обеспечения и регулирования рынка труда, охраны материнства и младенчества, социальной защиты беспризорных детей и другие вопросы в рамках Саратовской, Самарской и Симбирской губерний. Исследовательница выяснила, что в деревне, где проживало 85 % всего населения, находилось только около 35 % больничных коек и около 14 % всех врачей. Около 35 % всех волостей не имели ни больниц, ни врачебных амбулаторий. Ввиду неравномерного вложения бюджетных средств в развитие здравоохранения в городах и в сельской местности наблюдалась существенная разница в медицинском обслуживании в городе и деревне. В целом к 1927 г. лечебная помощь по Самарской губернии в сельских местностях удовлетворяла потребности населения лишь на 22–24 %; в городах – на 78–80 %.

Подобное исследование, в котором рассмотрены социально-экономические аспекты жизни общества и проблемы повседневности на примере Среднего Поволжья, было проведено И.А. Гатауллиной<sup>16</sup>. Отдельно в диссертации рассмотрены вопросы продовольственного обеспечения крестьянства в годы НЭПа и вопросы восстановления сельского хозяйства.

В.Ю. Кузьмин в своей работе «Здравоохранение Самарской губернии в первые годы советской власти (1918–1922 годы)» описал процесс складывания советской системы здравоохранения на губернском уровне, структуру установившейся сети медицинских органов, а также уровень развития лечебного дела в Самарской губернии в первые годы советской власти<sup>17</sup>.

Третью группу историографических работ составляют обобщающие труды, касающиеся работы медицинской системы СССР в разные исторические периоды. Авторами данных работ в основном являлись люди с высшим медицинским образованием и высокими заслугами в области здравоохранения.

Процесс развития медико-санитарной сети в годы НЭПа и первой пятилетки (1928–1932 гг.) в 1950-е гг. отразил в двух работах известный врач Н.А. Виноградов<sup>18</sup>. В конце 1950 – начале 1960-х гг. Н.А. Виноградов являлся министром здравоохранения РСФСР. Традиционно люди подобного социального статуса стремились систематизировать перечень успехов и предстоящих задач для построения здорового коммунистического общества. В своих работах Н.А. Виноградов привел перечень социальных болезней, подверженных

---

<sup>15</sup> Захарова Л.Б. Концепция социальной политики Советской власти: теория и практика (1920-е годы). Самара, 2012.

<sup>16</sup> Гатаулина И.А. Среднее Поволжье в годы Новой экономической политики: социально-экономические процессы и повседневность: автореф. дис. ... д-ра ист. наук. Казань, 2009.

<sup>17</sup> Кузьмин В.Ю. Здравоохранение Самарской губернии в первые годы советской власти (1918–1922 годы). Самара, 2001.

<sup>18</sup> Виноградов Н.И. Здравоохранение в годы борьбы за социалистическую индустриализацию страны (1926–1929-е годы). М., 1955; *Его же*. Здравоохранение в период перехода на мирную работу по восстановлению народного хозяйства. М., 1956.

### *Первые шаги в науке*

искоренению, а также правовую базу, на основании которой осуществлялась борьба с инфекционными заболеваниями. Отдельное внимание заслуженный врач РСФСР уделил проблеме разрыва в медицинском обеспечении между городом и деревней. В конце 1960-х гг. подобные работы выпустили советский микробиолог О.В. Бароян<sup>19</sup> и советский и российский хирург Б.В. Петровский, писавший об историческом процессе развития охраны здоровья населения СССР<sup>20</sup>. Инфекционист С.А. Блинкин издал монографию, посвященную опыту борьбы в СССР с малярией<sup>21</sup>, советский ученый, занимавшийся демографическими процессами в СССР, Г.И. Литвинова, в 1969 г. выпустила работу, отражавшую проблематику охраны материнства и младенчества<sup>22</sup>.

В настоящее время в рамках региональной истории здравоохранения СССР в 1920–1930-е гг. большая часть историографических работ посвящена периоду НЭПа. Периоды первой и второй пятилетки на сегодняшний день не представляют широкого исследовательского интереса ввиду отсутствия исследовательских работ. Большая часть ученых, занимавшихся проблематикой развития медико-санитарной службы, под «социальными болезнями» в основном подразумевали инфекционные заболевания. Проявления девиации – проституции, алкоголизма, наркомании – рассматривались в рамках истории повседневности. Санитарно-просветительская деятельность в начале 1930-х гг. требует отдельного рассмотрения. Развитие донорства в Средневолжском крае как элемента гражданского общества также еще не рассмотрено. Отдельные сферы системы здравоохранения, связанные с повседневностью жителей региона, требуют отдельного рассмотрения.

---

<sup>19</sup> Бароян О.В. Итоги полувековой борьбы с инфекциями в СССР и некоторые актуальные вопросы современной эпидемиологии. М., 1968.

<sup>20</sup> Петровский Б.В. Советское здравоохранение за 50 лет СССР. М., 1973.

<sup>21</sup> Блинкин С.А. Успехи в борьбе с малярией в СССР. М., 1969.

<sup>22</sup> Литвинова Г.И. Охрана материнства и детства в СССР // Вопросы истории. 1979. № 12.