

Марущак Ольга Владимировна

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ РАБОЧИХ-ПОДРОСТКОВ СРЕДНЕГО ПОВОЛЖЬЯ В 1920-Е ГОДЫ

В статье рассматривается проблема здоровья рабочих-подростков Среднего Поволжья в 1920-е годы. На основании анализа материалов медицинских осмотров подростков, работавших на промышленных предприятиях городов Самары, Пензы и Ульяновска, были выявлены наиболее распространенные среди молодых рабочих заболевания и их причины. Автор приходит к выводу, что на состояние здоровья рабочих-подростков оказывал влияние комплекс факторов, среди которых особое значение имели бытовые условия жизни.

Адрес статьи: www.gramota.net/materials/3/2016/4-2/27.html

Источник

Исторические, философские, политические и юридические науки, культурология и искусствоведение. Вопросы теории и практики

Тамбов: Грамота, 2016. № 4(66): в 2-х ч. Ч. 2. С. 111-114. ISSN 1997-292X.

Адрес журнала: www.gramota.net/editions/3.html

Содержание данного номера журнала: www.gramota.net/materials/3/2016/4-2/

© Издательство "Грамота"

Информация о возможности публикации статей в журнале размещена на Интернет сайте издательства: www.gramota.net

Вопросы, связанные с публикациями научных материалов, редакция просит направлять на адрес: hist@gramota.net

УДК 94(47).084

Исторические науки и археология

В статье рассматривается проблема здоровья рабочих-подростков Среднего Поволжья в 1920-е годы. На основании анализа материалов медицинских осмотров подростков, работавших на промышленных предприятиях городов Самары, Пензы и Ульяновска, были выявлены наиболее распространенные среди молодых рабочих заболевания и их причины. Автор приходит к выводу, что на состояние здоровья рабочих-подростков оказывал влияние комплекс факторов, среди которых особое значение имели бытовые условия жизни.

Ключевые слова и фразы: рабочие-подростки; Среднее Поволжье; медицинское освидетельствование; заболеваемость; бытовые условия.

Марущак Ольга Владимировна*Пензенский государственный университет**olga.valova.00@mail.ru***СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ РАБОЧИХ-ПОДРОСТКОВ СРЕДНЕГО ПОВОЛЖЬЯ В 1920-Е ГОДЫ**

В начале 20-х годов XX века Советская Россия столкнулась с необходимостью разрешения возникших экономических проблем. С этим была связана политическая и социальная стабильность нового государства, его дальнейшее развитие. В рамках проводившихся в начале 1920-х годов социально-экономических преобразований значительное внимание было уделено состоянию производительных сил страны. Власть была заинтересована в повышении производительности труда и квалификации рабочего класса как главного строителя коммунистического общества. В связи с этим активно проводились мероприятия по профессиональному обучению рабочей молодежи [19, с. 43]. При этом важное место отводилось проблеме здоровья молодых рабочих, от которого зависело качество выполнявшихся ими трудовых функций и их участие в строительстве коммунистического общества [12, с. 6]. В свою очередь, на состояние здоровья рабочих-подростков оказывали влияние условия их труда и быта, которые советское правительство стремилось улучшить [1]. И это стремление имело под собой рациональную основу.

О необходимости охраны здоровья рабочей молодежи впервые начали вести речь общественные организации [2, с. 43; 7, с. 150]. Осенью 1920 года на III съезде РКСМ было выдвинуто предложение о проведении медицинского обследования рабочих-подростков [15; 18, с. 34].

Декретом СНК РСФСР от 13 октября 1922 года «О врачебном освидетельствовании рабочих-подростков» на законодательном уровне было закреплено положение о систематическом надзоре за состоянием здоровья молодых рабочих [2, с. 42; 9]. В декрете указывалось, что медицинскому осмотру подлежали подростки, работавшие на государственных и частных предприятиях. Врачебное освидетельствование должно было проводиться систематически, не реже одного раза в год [1; 14, с. 772].

Рассмотрим подробнее особенности и результаты обследований рабочих-подростков в Самаре, Пензе и Ульяновске.

Сохранились сведения о медосмотре, проведенном в городе Пензе в 1924 году. Ему было подвергнуто 238 рабочих-подростков (203 юношей и 35 девушек) в возрасте от 14 до 18 лет, занятых на таких крупных предприятиях, как, например, трубочный завод № 14, писчебумажная фабрика «Маяк Революции», спичечная фабрика «Искра» и другие. Обследовались также подростки, трудившиеся в мелких кустарных предприятиях и советских учреждениях [21, с. 51].

Медицинское освидетельствование проводилось по специальной карте [Там же, с. 50]. Она включала в себя описание особенностей экономических и бытовых условий жизни рабочих-подростков, результаты медицинского осмотра и заключение комиссии о физическом состоянии здоровья обследуемого и том виде помощи, который ему был необходим. Для проведения медосмотра была создана специальная комиссия. В нее входили врачи, а также представители РЛКСМ, ГСПС и заводского комитета [Там же].

Среди обследованных рабочих-подростков было выявлено 214 человек (90%), перенесших такие болезни, как, например, тиф, скарлатину и другие [Там же, с. 54]. Из 238 молодых рабочих вполне здоровых было выявлено 96 человек (40%) [Там же, с. 55]. Полученный процентный показатель сходен с результатами медосмотров рабочих-подростков, проведенных в Ульяновске в 1925 году и Самаре в 1926 году. Так, из осммотренных 449 молодых рабочих, занятых на заводе имени Володарского, а также 8 суконных фабриках города Ульяновска, здоровыми было признано 42,5% подростков (191 человек) [4, д. 235, л. 72]. В Самаре в 1926 году из 1036 рабочих-подростков здоровых было выявлено 450 человек (43%) [20, д. 98, л. 1]. Это может указывать на сходство в положении рабочей молодежи в данных городах.

Остальные 142 пензенских молодых рабочих (60%) страдали от заболеваний. Среди них наиболее распространенными оказались общее малокровие (38%, малокровием в сочетании с другими заболеваниями страдало 16% подростков), неврастения (7%, в связи с неврозом сердца и другими болезнями – 21%), а также заболевания органов дыхания (15%, в том числе катар дыхательных путей обнаружен у 8% подростков, туберкулезом страдал 1% осммотренных) [21, с. 56].

С целью определения причин заболеваемости среди обследованных пензенских рабочих-подростков комиссия подробно рассматривала особенности их жилищных условий, обеспеченность одеждой и питанием.

В результате было выявлено, что у значительного числа молодых рабочих было недостаточно благоприятное для проживания жилье. Около 49% подростков отмечали, что занимаемые ими помещения были тесными, 50% – сырыми, 43% – холодными, 27% – темными. Не имели отдельной постели 27% молодых рабочих города Пензы [Там же, с. 52].

Были обнаружены проблемы с обеспеченностью рабочих-подростков одеждой. Только 34% подростков имели достаточное количество одежды. Спецодежду получали 15 человек [Там же].

В ходе опроса молодых рабочих было установлено, что у 69% респондентов питание было «достаточным» [Там же, с. 55]. При этом «хорошая упитанность» была отмечена у 25% обследованных, а крепким телосложением обладал 31% подростков [1; 21, с. 52]. Можно предполагать, что несоответствие цифровых данных связано с тем, что молодые рабочие, дававшие ответы, понимали питание в узком смысле слова, в смысле простого утоления острого чувства голода, но не принимали во внимание сбалансированность и полезность еды [16, с. 78].

Рассмотрение причин, характера и особенностей заболеваний, а также анализ сведений медицинских карт о жилищно-санитарных условиях рабочих-подростков, их обеспеченности одеждой, питанием, приводит к выводу, что преобладание перечисленных болезней связано преимущественно с особенностями быта молодых рабочих. На бытовые условия жизни оказывала влияние общая социально-экономическая и политическая обстановка в государстве.

Медицинский осмотр способствовал определению пригодности подростков к выполняемой ими на предприятии работе с точки зрения состояния их здоровья, что являлось составной частью политики по охране труда рабочей молодежи [13, д. 886, л. 45]. В результате проведенного обследования трое подростков оказались совершенно непригодными к осуществляемой работе [21, с. 56].

Молодые рабочие, нуждавшиеся в лечении, направлялись в санатории, дома отдыха. Подросткам могло быть назначено амбулаторное лечение, лечение в туберкулезном диспансере или же предоставлялся внеочередной отпуск. 58 молодым рабочим, согласно результатам осмотра, предписывалось усиленное питание [Там же]. Иногда отбор больных на курорты и в санатории производился случайно, без учета истинных потребностей в лечении [3, с. 14].

Подобное медосвидетельствование в городе Пензе было проведено в 1925 году [21, с. 57]. Обследованию подлежали не только рабочие-подростки фабричных, заводских и торгово-промышленных предприятий, как было раньше, но также и учащиеся профессиональных и технических школ, школ фабричного ученичества, рабочих курсов [Там же, с. 50].

Медицинский осмотр молодых рабочих был произведен на 20 предприятиях города Пензы. Всего было освидетельствовано 270 человек (231 юноша и 39 девушек). Из всех обследуемых здоровыми было признано 42 человека (16%) [Там же, с. 58]. Так же, как и в 1924 году, преобладали малокровие (99%), заболевания органов дыхания (74%, в том числе катар дыхательных путей – 57%, туберкулез – 17%) [Там же, с. 57].

Уровень заболеваемости молодых рабочих города Пензы повысился в сравнении с соответствующим показателем 1924 года. В то же время, при сопоставлении результатов обследования в 1924 году и 1925 году наблюдается сходная картина относительно преобладавших заболеваний [Там же].

Результаты медосмотра учащихся землеустроительного, машиностроительного, педагогического, фельдшерско-акушерского техникумов указывают на то, что значительное число учащихся, так же как и рабочих-подростков, имели такие заболевания, как малокровие (73%), неврастения (60%), заболевания легких (особенно высоким был процент больных туберкулезом – 19%) [Там же]. Нужно отметить то, что из обследованных 565 человек здоровыми были только 19 (3%), что намного ниже соответствующего показателя при осмотре рабочих-подростков в 1924 году и 1925 году [Там же]. Это связано с тем, что материальная обеспеченность и условия быта учащихся были хуже, чем у молодых рабочих [19, с. 53].

Сравнение заболеваемости рабочих-подростков Пензы и Самары указывает на преобладание одних и тех же болезней. Так, в 1926 году у молодых рабочих Самары были обнаружены заболевания легких (37%, в том числе катар дыхательных путей – 22%, туберкулез – 4%), малокровие (22%), малярия (22%), неврастения (7%) [20, д. 98, л. 1].

Следует помнить о погрешностях при проведении осмотров и при заполнении медицинских карт. Дело в том, что условия обследования не всегда позволяли обнаружить у подростков заболевания, для выявления которых требовалось медицинское оборудование и проведение анализов. Кроме того, в некоторых картах имелись незаполненные графы, что не позволяет получить полную и исчерпывающую информацию о состоянии здоровья молодых рабочих.

Как уже было отмечено, причины наиболее распространенных среди рабочих-подростков заболеваний коренились не только в наследственности обследуемых подростков, но также во многом были связаны с условиями их повседневной жизни. В связи с этим требовалось разрешить ряд проблем. Среди них следует назвать необходимость улучшения жилищных условий рабочих-подростков, их материального достатка, условий труда, а также осуществления санитарного просвещения [5, с. 77; 6, с. 125]. Лечебная деятельность стала увязываться с изучением трудовой и бытовой обстановки обследуемого подростка [10, с. 6]. Кроме того, проведенные медицинские осмотры выявили необходимость активного привлечения представителей

рабочей молодежи к физкультуре как одному из факторов физического и психического здоровья [11, с. 17]. Все преобразования проходили под лозунгом: «Оздоровление труда и быта» [8, с. 2].

Болезни подрывали производительные силы страны. Хозяйственные организации и фабрично-заводские предприятия несли убытки от потери рабочих дней, а органы социального страхования теряли денежные средства на лечение больных [17, с. 4].

Таким образом, для определения состояния здоровья рабочих-подростков и дальнейшей его охраны большое значение имели ежегодные медицинские осмотры. Изучая данные обследований, проведенных в городах Среднего Поволжья, можно обнаружить общие тенденции. Значительная часть осмотренных молодых рабочих имела проблемы со здоровьем. Наиболее распространенными заболеваниями среди них были малокровие, болезни органов дыхания, нервные недуги. Они не были случайными. Согласно проанализированным материалам, причины высокого уровня заболеваемости рабочих-подростков заключались не только в неблагоприятной наследственности, но больше всего зависели от особенностей их быта. Жилищные условия, обеспеченность одеждой, а также питание молодых рабочих зависели от их материального достатка. Нельзя забывать и о специфике условий труда, хотя медицинские карты не содержат подобной информации. Труд являлся составной частью повседневной жизни рабочих-подростков. Все это, в свою очередь, определялось особенностями социально-экономического, политического и культурного развития Советской России. Как результат, советское правительство обратило внимание на состояние и охрану здоровья рабочих-подростков, а также стало проводить преобразования в области быта и условий труда. Физическое здоровье являлось основным и первичным элементом для подготовки будущих строителей социалистического государства, способных к труду и обороне. Проблема экономического развития СССР была связана в том числе с вопросом роста качества труда. А качество труда стояло в прямой зависимости от условий труда и быта трудящихся. Чем здоровее в санитарно-гигиеническом и техническом отношении были условия быта и труда, тем выше становилась производительность труда, ниже себестоимость продукции, выше качество труда, следовательно, выше были темпы экономического развития страны. Главный упор при этом делался на рабочую молодежь, являвшуюся оплотом советской республики, сменой рабочего класса. Все это соответствовало идее культурной революции, предполагавшей не только создание нового человека, но и внедрение новых условий жизни, труда и быта.

Список литературы

1. **Афонин А. В.** Ограничение безработицы и социальная защита рабочей молодежи в годы НЭПа [Электронный ресурс]. URL: <http://www.hdirussia.ru/118.htm> (дата обращения: 08.02.2016).
2. **Билим Н. Н.** Формирование государственной системы охраны труда и здоровья советской молодежи в 1920-1930-е гг. // Исторические, философские, политические и юридические науки, культурология и искусствоведение. Вопросы теории и практики. Тамбов: Грамота, 2012. № 2 (16). Ч. 1. С. 41-44.
3. **Всем лечебным учреждениям округа** // Ежедневник Пензенского Окрисполкома. 1929. № 18.
4. **Государственный архив новейшей истории Ульяновской области (ГАНИУО).** Ф. 43. Оп. 1.
5. **Зайнапов А. Г.** Государственная жилищная политика в советском городе в 1917-1937 годах как политический инструмент в строительстве нового общества // Исторические, философские, политические и юридические науки, культурология и искусствоведение. Вопросы теории и практики. Тамбов: Грамота, 2014. № 7 (45). Ч. 2. С. 76-79.
6. **Инструкция уездным санитарным врачам Пензенского губернского отдела здравоохранения** // Пензенский вестник здравоохранения. 1925. № 2-3. С. 121-127.
7. **Лебина Н. Б.** Рабочая молодежь Ленинграда: труд и социальный облик. 1921-1925 гг. М.: Наука, 1982. 167 с.
8. **На новый путь** // Пензенский вестник здравоохранения. 1925. № 1.
9. **О врачебном освидетельствовании рабочих-подростков** [Электронный ресурс]: Декрет СНК РСФСР от 13.10.1922 г. URL: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=ESU;n=32392> (дата обращения: 08.02.2016).
10. **Панков М.** К вопросу о диспансеризации лечебной помощи // Пензенский вестник здравоохранения. 1925. № 1. С. 6-7.
11. **Резолюции 6-го губернского съезда заведующих уездными отделениями здравоохранения, участковых и санитарных врачей Пензенской губернии 11-14 февраля 1925 года по докладу «О реорганизации лечебно-санитарного дела в связи с диспансеризацией лечебной помощи»** // Пензенский вестник здравоохранения. 1925. № 2-3. С. 10-20.
12. **Рохлин Л. Л.** Охрана труда рабочей молодежи. Харьков: Редакционно-издательский отдел южбюро ВЦСПС, 1922. 38 с.
13. **Самарский областной государственный архив социально-политической истории (СОГАСПИ).** Ф. 53. Оп. 1.
14. **Сборник законодательных актов о труде.** М.: Юридическая литература, 1970. 848 с.
15. **Слезин А. А., Скоропад А. Э.** Быт и досуг комсомольцев в сфере политического контроля в РСФСР 1918-1929 гг. [Электронный ресурс] // Genesis: исторические исследования. 2014. № 2. С. 78-105. URL: http://www.e-notabene.ru/hr/article_10710.html (дата обращения: 28.03.2016). DOI: 10.7256/2409-868X.2014.2.10710.
16. **Смирнов В. Е.** Рабочий-подросток. Очерки по психологии юношеского возраста. М. – Л.: Молодая гвардия, 1924. Вып. 1. 170 с.
17. **Сюзюмов М. А.** Борьба с социальными болезнями и советская общественность // Пензенский вестник здравоохранения. 1925. № 1. С. 4-5.
18. **Товарищ Комсомол: документы съездов, конференций ЦК ВЛКСМ.** 1918-1968 гг.: в 2-х т. М.: Молодая гвардия, 1969. 608 с.
19. **Федосеева Л. Ю.** Рабочие Поволжья и культурное строительство в регионе во второй половине 20-х – середине 30-х годов. Пенза: ПГПУ им. В. Г. Белинского, 2000. 172 с.
20. **Центральный государственный архив Самарской области (ЦГАСО).** Ф. 158. Оп. 10.
21. **Шишло Н. А.** Физическое состояние здоровья рабочих-подростков г. Пензы в 1924 и 1925 годах // Пензенский вестник здравоохранения. 1925. № 4-5. С. 50-61.

STATE OF HEALTH OF WORKERS-TEENAGERS OF THE MIDDLE VOLGA REGION IN THE 1920S

Marushchak Ol'ga Vladimirovna
Penza State University
olga.valova.00@mail.ru

The article deals with the problem of the health of workers-teenagers in the Middle Volga region in the 1920s. On the basis of the analysis of the materials of the medical examinations of the teenagers, who worked at the industrial enterprises of the towns of Samara, Penza and Ulyanovsk, the most common diseases among the young workers and their causes are identified. The author concludes that the state of the health of the workers-teenagers was influenced by a complex of factors, among which living conditions were of particular importance.

Key words and phrases: workers-teenagers; the Middle Volga region; medical examination; morbidity; living conditions.

УДК 130.2

Философские науки

В статье рассматривается проблема соотношения светского и религиозного в современном российском обществе, анализируются имеющиеся противоречия между приверженцами либеральных и демократических ценностей, с одной стороны, и религиозных – с другой. Автор приходит к выводу, что для достижения необходимого баланса между сторонами необходим диалог между светской властью и религиозными организациями с целью преодоления существующих противоречий и разграничения сфер их деятельности. Подчеркивается значимость формирования нового типа мышления, соединяющего противоречивые ценностные установки.

Ключевые слова и фразы: свобода; либеральные ценности; религиозные ценности; секулярный гуманизм; Церковь; религия; мораль.

Муртузова Заира Магомедовна, к. филос. н., доцент
Дагестанский государственный технический университет
nirvana1509@mail.ru

СООТНОШЕНИЕ СВЕТСКИХ И РЕЛИГИОЗНЫХ ЦЕННОСТЕЙ В КОНТЕКСТЕ ПРОБЛЕМЫ ПОСТРОЕНИЯ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА В РОССИИ

После распада Советского Союза и советской системы ценностей перед Россией встала проблема формирования новых ориентиров общественного развития, новой общей идентичности – российской. В результате кризиса и разрушения целой системы коммунистических ценностей образовался своеобразный вакуум, который необходимо было заполнить теми или иными ценностями, будь то этнические ценности или религиозные. Перед современным российским обществом встала сложнейшая задача определения новых ориентиров и перспектив развития общества, которые наиболее органично соотносились бы с требованиями и вызовами современной истории.

С одной стороны, происходящие в России в последние десятилетия демократические преобразования привнесли в российское общественное сознание идеи, ценности либерализма, прежде не свойственные ему. С другой стороны, активизировалось религиозное мировоззрение, отстаивающее традиционные духовные ценности. Все чаще в едином социокультурном пространстве стали возникать противоречия между верующими из различных конфессий и апологетами либеральных и демократических ценностей. Нельзя сказать, что обозначенная проблема обострена до предела. Однако охвативший в настоящее время мировое сообщество финансово-экономический, социальный, политический, мировоззренческий, духовно-нравственный кризис, кризис сознания, может способствовать нарастанию напряженности, нестабильности, конфликтности в обществе. Поэтому сегодня перед учеными и мыслителями стоит задача выработки модели бесконфликтного сосуществования светских и религиозных ценностей. В этой связи исследование проблемы соотношения светского и религиозного в современном российском обществе и поиск способов ее решения представляется чрезвычайно актуальным. Решение данной проблемы позволит определить перспективы для обретения социокультурной устойчивости, становления общественного устройства Российской Федерации в соответствии с принципами гражданского общества.

Целью данного исследования является изучение проблемы соотношения светского и религиозного в современном российском обществе, а именно определение места светского и религиозного в ценностях современного российского общества, выявление противоречия в их взаимодействии, формулировка конструктивного подхода к решению проблемы соотношения светского и религиозного в контексте проблемы построения гражданского общества в России.

Одной из основных задач современной российской политики, решение которой должно быть достигнуто в ближайшей перспективе, провозглашается построение зрелого гражданского общества. Для этого необходимо активнее формировать в обществе основополагающие либеральные и светские ценности, демократические