

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ГЕОЛОГОВ СУРГУТСКОЙ НЕФТЕРАЗВЕДОЧНОЙ ЭКСПЕДИЦИИ ПО РАЗВИТИЮ МЕСТНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В 1957–1965 гг.

Статья посвящена изучению роли геологов Сургутской нефтеразведки в развитии здравоохранения Сургутского и Ларьякского (Нижевартовского) районов Ханты-Мансийского национального округа в 1957–1965 гг. Авторы пришли к выводу, что до прибытия геологов в Сургут медицинское обслуживание находилось на низком уровне. Деятельность геологоразведчиков, направленная на улучшение местного здравоохранения, способствовала качественным изменениям в отрасли. Расширилась сеть лечебных учреждений, появилась медицинская техника, улучшилась ситуация по ряду заболеваний. Многие начинания шли от геологов «снизу», задолго до начала активной деятельности государственных структур в этом регионе. Повышение качества медицинского обслуживания способствовало сохранению работоспособности ценных кадров в системе геологии. Это повышало результативность геологопоисковых работ в регионе – были открыты месторождения нефти.

Ключевые слова: геологи; Сургутская нефтеразведочная экспедиция; здравоохранение; повседневность.

В современной исторической науке все большее значение приобретает история повседневности. В ее задачи входит изучение не столько производственной и политической деятельности, культурных и научных достижений человечества, сколько самого человека и его жизни [1. Л. 125]. Одними из составляющих повседневной жизни выступают уровень и качество медицинского обслуживания населения. В профессиональной среде геологов, вынужденных по долгу службы мириться с непростыми бытовыми и климатическими условиями, этот аспект повседневности приобретает особое значение. От грамотной и своевременной оказанной медицинской помощи, ее профилактики во многом зависели не только здоровье и жизнь человека, но и сохранение ценных кадров в геологической отрасли.

Во вновь организованных геологоразведочных партиях, экспедициях вопросы обустройства и создания приемлемых условий для работы и быта являлись первостепенными. Создавать базу нефтеразведки приходилось самим геологам. Геологоразведчики, прибывшие под руководством Ф.К. Салманова в Сургут в сентябре 1957 г. из села Ивановка Кемеровской области, не были исключением. При их непосредственном участии инфраструктура поселка получила новый импульс развития. Геологи оказывали посильную помощь в строительстве поселковых объектов. В первые годы пребывания на сургутской земле при их участии были возведены детский сад, стадион, Дом культуры [2. Л. 139–140]. Положительная тенденция стала прослеживаться и в области местного здравоохранения.

До прихода геологов медицинское обслуживание в Сургуте и районе было на низком уровне. Большинство зданий больниц, фельдшерских пунктов было построено в 1930-х гг. и к началу 1960-х гг. не отвечало санитарным нормам, давно требуя капитального ремонта [3. Л. 82]. Как правило, учреждения здравоохранения (здравпункты, медпункты, амбулатории, больницы, аптеки) располагались в приспособленных ветхих помещениях с печным отоплением, не отвечающих минимальным санитарным требованиям. Выполнять профессиональные обязанности врачам приходилось при свете керосиновых ламп [4. Л. 98].

В Сургутском районе фактически работали 7–8 врачей на 26 тыс. населения. Некоторые специалисты попросту отсутствовали. В начале 1960-х гг., в течение двух лет, в районе не было гинеколога, окулиста, дерматолога, невропатолога, работали только один терапевт и хирург [5. Л. 79]. Чтобы попасть на прием к врачу, требовалось потратить 2–3 дня, выстоять большие очереди. Подобное положение складывалось вплоть до начала 1965 г., в то время как численность населения значительно возрастала [6. Л. 20 об.].

Ввиду нехватки персонала медикам зачастую приходилось совмещать должности и выполнять функции разных специалистов. Местные власти официально выдавали разрешение на работу по совместительству. Один и тот же врач мог лечить от глазных и кожных заболеваний, заниматься хирургией и гинекологией [7. Л. 33].

Довольно часто возникали проблемы со снабжением медикаментами и оборудованием. Не хватало перевязочного материала, хирургического инструментария, необходимых лекарств, гипса, хлорной извести [8. С. 10].

Окрздравотдел, осуществлявший снабжение, не всегда своевременно выполнял свои функции. Даже к концу 1964 г. эта проблема оставалась одной из первоочередных. На заседании областного комитета партии была высказана просьба увеличить Сургутскому району коэффициент медицинских товаров, поскольку в некоторых районных участковых больницах отсутствовали даже элементарные термометры, шприцы и зонды [9. Л. 113].

Приезд геологов ознаменовал собой не только начало геолого-поисковых работ на территории Среднего Приобья, но и изменения в социально-бытовом положении местного населения, в развитии инфраструктуры. Геологоразведчикам для продуктивного проведения нефтепоисковых работ требовалась хорошо подготовленная и организованная материально-техническая база. Любое производство несет в себе угрозу состоянию здоровья трудящихся и получения травм. Отсюда возникла необходимость создания оптимальных условий для оказания медицинской помощи работникам экспедиции и жителям поселка геологов. Помимо создания собственных фельдшерско-акушерских пунктов на местах проведения поисковых

работ, геологоразведчики старались улучшить существующую медицинскую базу в Сургуте и районе.

Имея в своем распоряжении буровое оборудование, работники экспедиции частично разрешили проблему с водоснабжением. Были изысканы новые скважины, где качество воды соответствовало санитарным требованиям [10. Л. 23]. Для организации водоснабжения стали использовать артезианские скважины, а параллельно проводить бактериологические исследования самой воды [11. С. 30]. Это позволило сократить использование населением поселка проточной воды из реки, что существенно снизило количество больных с желудочно-кишечными заболеваниями.

Геологоразведчики способствовали и тому, что в больнице Сургута появилось электрическое освещение: в операционной были установлены аккумуляторы, от которых во время операции зажигали 12-вольтовые лампочки [11. С. 7].

Производственный травматизм в экспедиции, повышение мобильности при транспортировке больных в пределах округа требовали организации в поселке пунктов базирования медицинской техники. С 1957 по 1965 г. в Сургутской нефтеразведочной экспедиции, по официальным данным, отмечен 101 случай производственной травмы, из них 7 – смертельных и 4 – тяжелых, в том числе в 1960 г. – 25, смертельных – 1, тяжелых – 0; в 1961 г. – 16, смертельных – 1, тяжелых – 1 [12. Л. 108, 128, 140, 154–155, 170–171].

Мы склонны не полностью полагаться на данную статистику, поскольку не все случаи производственного травматизма находили отражение в сводках. Это влекло за собой наложение строгих санкций на экспедицию, штрафов и порой снятие с занимаемых должностей квалифицированных кадров нефтеразведки. Отмечались в статистике лишь серьезные производственные нарушения, которые выливались в тяжелые травмы, а мелкие попросту не учитывались.

На сургутской партийной конференции еще в 1957 г. была высказана просьба о выделении району санитарного самолета, которая осталась без внимания [13. Л. 257]. В 1960 г. начальник экспедиции Ф.К. Салманов говорил: «Настало время решить вопрос о том, чтобы в Сургуте постоянно базировался один санитарный самолет, в противном случае не исключена возможность несчастных случаев со смертельным исходом. Кроме того, мы просим дать Сургуту одну санитарную машину, которая бы обслуживала население рабочего поселка, раскинувшегося почти на 8 км в длину» [14. Л. 38].

Неоднократные просьбы геологов и представителей здравоохранения способствовали тому, что в 1961 г. сургутской райбольнице облздравотделом была выделена одна санитарная машина марки УАЗ-450А, доставленная водным путем [15. Л. 136]. За этим последовало открытие пункта скорой медицинской помощи в рабочем поселке Сургут, где постоянно работали две выездные бригады [16. Л. 314]. В 1963 г. положительно разрешился вопрос об организации в Сургуте межрайонной санавиации и выделении катера «Ярославец» для обслуживания рабочих по месту производства [17. Л. 80].

Работники экспедиции способствовали расширению сети лечебных учреждений. Для обеспечения медицинской помощи на производстве организовывались фельдшерские или фельдшерско-акушерские пункты, где всем нуждающимся оказывалась первая помощь. Главным недостатком подобных медицинских объектов служила слабая материально-техническая база. Помимо простейших мединструментов, кровоостанавливающих и болеутоляющих лекарственных средств, обычной «зеленки», в фельдшерских пунктах больше ничего не было. Всю остальную помощь могли оказать либо в местах, где базировалась геолого-разведочная партия и был свой медпункт, либо в крупных районных больницах округа [18].

В поселках геологоразведчиков под медпункт старались выделить отдельное здание. Сложности возникали в том, как разместить на ограниченной площади кабинеты разных медицинских профилей. В Сургуте медпункт располагался в небольшом деревянном доме. В Нефтеюганске медицинская помощь оказывалась в выделенных двух вагончиках, где находились перевязочная и аптека, зубной кабинет и родильное отделение на два места, а также осуществлялся прием больных [19. Л. 71]. В соседнем Ларьякском (Нижевартовском) районе, где также трудились геологи из Сургутской экспедиции, наблюдалась аналогичная ситуация. В Мегионе геологи выделили двухквартирный дом для организации врачебного участка. Однако в нем не было предусмотрено места под лаборатории, рентген и прочее оборудование [20. Л. 42].

Оказание профилактической помощи непосредственно геологам не было отлажено. Слесарь нефтеразведочной экспедиции из Нефтеюганска тов. И. говорил: «Очень плохо у нас с медицинским обслуживанием. Хоть бы раз в месяц приезжали к нам хирург, терапевт, зубной врач» [21. Л. 79]. В Нижневартовске геологи просили райбольницу один раз в квартал направлять квалифицированных работников для оказания помощи и профилактики среди рабочих нефтеразведки [22. Л. 11].

Такое положение дел побуждало работников экспедиции обращаться за медицинской помощью в больницы по месту пребывания. Однако, если с прибытием геологоразведчиков и открытием первых месторождений нефти ситуация в здравоохранении стала меняться к лучшему – увеличилось финансирование отрасли, появилась техника, стало поступать новое оборудование и медикаменты, то с ростом численности населения остро встал вопрос с размещением больных в лечебных учреждениях. Построенная еще в 1929 г. на 25 мест районная больница являлась главным медицинским учреждением поселка. В 1960-е гг. больница работала с большой перегрузкой. Население поселка Сургут возросло на 4 тыс. человек, а больница осталась в старом помещении. Больные находились в тяжелом положении, их размещали в коридоре и в операционной, что считалось недопустимым. Здесь постоянно лежали не менее 75 человек. При больнице не было родильного, инфекционного, хирургического отделений [23. Л. 224]. В Нефтеюганске больница вовсе отсутствовала, там имелось лишь здание здравпункта [24. Л. 91].

Для решения проблемы нехватки мест в медучреждениях требовалось строительство новых больничных зданий. Геологи оказывали свою посильную помощь и в этом направлении. Государственный геологический комитет РСФСР в 1964 г. передал 730 тыс. руб. для строительства типовых больниц в Мегионе и Нефтеюганске на 240 коек, а в Сургуте – на 600 [25 Л. 67]. Уже в 1965 г. состоялось открытие поликлиники, которую возвели сургутские геологи. Необходимо отметить, что если до 1960 г. в Сургуте существовали лишь одна больница, одна амбулатория и один здравпункт, то в 1965 г. было открыто шесть лечебных учреждений [8. С. 24].

Таким образом, здравоохранение в Сургутском районе до прихода геологов характеризовалось слабой материально-технической базой, отсутствием крупных ассигнований в медицинскую отрасль, ввиду отдаленности района от центра и его малонаселенности, а также его непромышленного профиля. Оказание квалифицированной помощи населению при таком положении дел было крайне затруднительным. С момента прибытия первых геологов в 1957 г. начинается новый этап в развитии здравоохранения Сургута и района.

Геологоразведчики выступали инициаторами «снизу», поскольку план развития «сверху» не предполагал быстрейшего развития не только медицинской отрасли, но и всего региона. Вкладывание крупных денежных средств в малоперспективный регион

могло оказаться для государства убыточным. Все вышеназванные факторы вынуждали руководство геологии, начальников партий и экспедиций самим заботиться об организации и функционировании всех особо важных объектов. Медицинское обслуживание являлось одним из важных направлений, поскольку было обусловлено необходимостью профилактики заболеваний работников геологической отрасли, лечения производственного травматизма и поддержания здоровья в суровых климатических условиях Севера. Сохранение здоровья работников экспедиции напрямую сказывалось на работоспособности коллектива. Это, в свою очередь, способствовало повышению результативности проведения геологоразведочных работ.

Геологи оказывали помощь учреждениям здравоохранения в бурении артезианских скважин, ускорении сроков поставки необходимой техники, строительстве медицинских объектов. Помимо фельдшерско-акушерских пунктов, строительство крупных стационарных объектов здравоохранения велось в малом объеме. Вектор геологических работ постоянно передвигался в сторону Ямала, что требовало перемещения временных поселков геологов вместе с необходимыми производственными и бытовыми объектами. Стационарные постройки, объекты инфраструктуры строились лишь в тех населенных пунктах, где сосредоточивались большие материальные и людские ресурсы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Поляков Ю.А. Человек в повседневности // Вопросы истории. 2000. № 3. С. 125–127.
2. Салманов Ф.К. Жизнь как открытие. М., 2003. 607 с.
3. Государственный архив Тюменской области (далее ГАТО). Ф. Р-814. Оп. 1. Д. 3861.
4. ГАТО. Ф. Р-814. Оп. 1. Д. 4114.
5. ГАТО. Ф. Р-814. Оп. 1. Д. 3861.
6. Сургутский городской архив (далее СГА). Ф. 40. Оп. 1. Д. 12.
7. Государственный архив Ханты-Мансийского автономного округа (далее ГАХМАО). Ф. 100. Оп. 2. Д. 55.
8. Иванов Н.В. Записки хирурга. Сургут, 2005. 154 с.
9. ГАТО. Ф. Р-814. Оп. 1. Д. 3861.
10. СГА. Ф. 90. Оп. 1. Д. 71.
11. Сенькина З.С. Под знаком Гигиен. Сургут, 2003. 95 с.
12. ГАТО. Ф. 1903. Оп. 1. Д. 94.
13. Государственный архив социально-политической истории Тюменской области (далее ГАСПИТО). Ф. П-124. Оп. 1. Д. 3677.
14. ГАСПИТО. Ф. П-124. Оп. 1. Д. 4045.
15. ГАТО. Ф. Р-814. Оп. 1. Д. 3638.
16. ГАХМАО. Ф. 100. Оп. 2. Д. 51.
17. ГАТО. Ф. Р-814. Оп. 1. Д. 3861.
18. Из воспоминаний Теплякова Е.А., 1934 г.р.
19. ГАТО. Ф. Р-814. Оп. 1. Д. 3755.
20. ГАТО. Ф. Р-814. Оп. 1. Д. 3861.
21. ГАСПИТО. Ф. П-2010. Оп. 1. Д. 212.
22. ГАТО. Ф. П-107. Оп. 1. Д. 1948.
23. ГАТО. Ф. Р-814. Оп. 1. Д. 3861.
24. ГАТО. Ф. Р-814. Оп. 1. Д. 4114.
25. ГАТО. Ф. Р-814. Оп. 1. Д. 4113.

Статья представлена научной редакцией «История» 20 апреля 2015 г.

THE ACTIVITIES OF THE GEOLOGISTS OF THE SURGUT OIL-PROSPECTING EXPEDITION IN THE DEVELOPMENT OF LOCAL HEALTH IN 1957–1965

Tomsk State University Journal, 2015, 396, 81–84. DOI: 10.17223/15617793/396/14

Volodina Natalia N. Tyumen State University (Tyumen, Russian Federation). E-mail: VNN.tmn@mail.ru

Rashevskii Vasily V. Surgut History Museum (Surgut, Russian Federation). E-mail: vasilii_bfmv87@mail.ru

Keywords: geologists; Surgut oil-exploration expedition; health service; everyday life.

The article studies the role of geologists of the Surgut oil exploration in the development of health of Surgut and Lariak (Nizhnevartovsk) Khanty-Mansi national districts in 1957–1965. The article explains the role and contribution of geological parties in the

development of local infrastructure in the settlements, great attention is paid to the organization of medical care, the level of which influenced the preservation of valuable human resources in geology. The authors come to a conclusion that before the arrival of geologists in Surgut, the development of medicine in the district was low. Most local health facilities did not meet minimum health requirements and needed major repairs. There was a shortage of necessary medical specialists, which, against the background of increasing population, led to a permanent queue. In view of this, local authorities were forced to allow physicians to combine the functions of different specialists. Quite often there were problems with the supply of medicines and equipment. Geologists' activities directed at improving the health of the population, promoted qualitative change in the branch. In addition to creating their own obstetric units in the field conducting prospecting, exploration geologists tried to improve the existing medical infrastructure in the settlements. Patient care institutions were broadened, medical equipment appeared, situation in quite a number of diseases was improved. Thanks to geologists, the problem of water supply was solved, there were artesian wells that contributed to the reduction of gastrointestinal diseases. In urban hospitals there appeared electric lighting. Repeated requests of geologists resulted in an ambulance car in Surgut, there opened an emergency medical care. Geologists' initiative helped to organize permanent air ambulance and inter-district water boats serving workers at the place of production and the local population. This made it possible to deliver critically ill people to district center hospitals in the shortest time. In the villages, explorers had a separate building for a medical station with rooms of various medical profiles. This greatly facilitated necessary medical care to all in need in one place. Many initiatives came from ordinary geologists, "from below" well in advance of similar activities of the state structures in this region. Improving of medical care favored the efficiency of valuable workers in geology. This raised effectiveness of geological exploration in the district where oil fields were discovered.

REFERENCES

1. Polyakov, Yu.A. (2000) *Chelovek v povsednevnosti* [Man in everyday life]. *Voprosy istorii*. 3. pp. 125–127.
2. Salmanov, F.K. (2003) *Zhizn' kak otkrytie* [Life like a discovery]. Moscow: RTK-Region.
3. The State Archive of Tyumen Oblast (GATO). Fund R-814. List 1. File 3861. (In Russian).
4. The State Archive of Tyumen Oblast (GATO). Fund R-814. List 1. File 4114. (In Russian).
5. The State Archive of Tyumen Oblast (GATO). Fund R-814. List 1. File 3861. (In Russian).
6. Surgut City Archive (SGA). Fund 40. List 1. File 12. (In Russian).
7. The State Archive of the Khanty-Mansiysk Autonomous Okrug (GAKhMAO). Fund 100. List 2. File 55. (In Russian).
8. Ivanov, N.V. (2005) *Zapiski khirurga* [Notes of a surgeon]. Surgut: Neft' Priob'ya.
9. The State Archive of Tyumen Oblast (GATO). Fund R-814. List 1. File 3861. (In Russian).
10. Surgut City Archive (SGA). Fund 90. List 1. File 71. (In Russian).
11. Sen'kina, Z.S. (2003) *Pod znakom Gigei* [Under the sign of Hygeia]. Surgut.
12. The State Archive of Tyumen Oblast (GATO). Fund 1903. List 1. File 94. (In Russian).
13. The State Archive of Social and Political History of Tyumen Oblast (GASPITO). Fund P-124. List 1. File 3677. (In Russian).
14. The State Archive of Social and Political History of Tyumen Oblast (GASPITO). Fund P-124. List 1. File 4045. (In Russian).
15. The State Archive of Tyumen Oblast (GATO). Fund R-814. List 1. File 3638. (In Russian).
16. The State Archive of the Khanty-Mansiysk Autonomous Okrug (GAKhMAO). Fund 100. List 2. File 51. (In Russian).
17. The State Archive of Tyumen Oblast (GATO). Fund R-814. List 1. File 3861. (In Russian).
18. From the memoirs of E.A. Teplyakov, born in 1934.
19. The State Archive of Tyumen Oblast (GATO). Fund R-814. List 1. File 3755. (In Russian).
20. The State Archive of Tyumen Oblast (GATO). Fund R-814. List 1. File 3861. (In Russian).
21. The State Archive of Social and Political History of Tyumen Oblast (GASPITO). Fund P-2010. List 1. File 212. (In Russian).
22. The State Archive of Tyumen Oblast (GATO). Fund P-107. List 1. File 1948. (In Russian).
23. The State Archive of Tyumen Oblast (GATO). Fund R-814. List 1. File 3861. (In Russian).
24. The State Archive of Tyumen Oblast (GATO). Fund R-814. List 1. File 4114. (In Russian).
25. The State Archive of Tyumen Oblast (GATO). Fund R-814. List 1. File 4113. (In Russian).

Received: 20 April 2015