

Пермская летопись с 1263–1881 гг. / сост. В. С. Шишонко. Пятый период (с 1682–1725 гг.). Часть третья (с 1702–1715 гг.). Пермь: Тип. Пермской земской управы, 1889.

Полное собрание законов Российской империи (ПСЗ РИ-1). Собр. 1-е. В 45 т. СПб.: Тип. Второго отделения Собственной Е. И. В. Канцелярии, 1830.

Российский государственный исторический архив (РГИА). Ф. 37. Горный департамент.

*Свиных Е. А.* Правовое регулирование закупок вооружения и боеприпасов для нужд русской армии в дореволюционной России // Воен. право. 2013. № 3. С. 130–162. URL: <http://www.voennopravo.ru/node/5145> (дата обращения 10.04.2022).

Столетие военного министерства. 1802–1902. Главное артиллерийское управление. Исторический очерк. СПб.: Тип. М. О. Вольфа, 1902.

Столетие военного министерства. 1802–1902. Исторический очерк развития военного управления в России. СПб.: Тип. П. Ф. Пантелеева, 1902.

*Чубинский В.* Историческое обозрение устройства управления Морским ведомством в России. СПб.: Тип. Морского мин-ва, 1869.

УДК 94(470.54-25).07/083:61

Э. А. Черноухов

## НИЖНЕТАГИЛЬСКАЯ ЗЕМСКАЯ БОЛЬНИЦА В ПОСЛЕДНЕЙ ЧЕТВЕРТИ XIX – НАЧАЛЕ XX ВВ.

Рассмотрена история первого собственного и самого крупного больничного комплекса в Верхотурском уездном земстве до преобразования в советское медицинское учреждение. Показаны предпосылки его создания в Нижнетагильском заводском поселке, сложности затянувшегося строительства и совершенствования материально-технической базы. Систематизированы данные о составе врачей больницы, выдающейся роли П. В. Кузнецкого, возглавлявшего ее 36 лет. Проведенный анализ свидетельствует о неуклонном возрастании значения этого обширного больничного комплекса для обеспечения медицинской помощью населения Нижнетагильского заводского поселка и значительной части Верхотурского уезда.

Ключевые слова: Верхотурское уездное земство, Нижнетагильский заводской поселок, земская больница, врачи, П. В. Кузнецкий.

История Нижнетагильской земской больницы до сих пор не стала предметом научного исследования. В работах по истории медицины и на нескольких местных краеведческих сайтах содержатся только отрывочные сведения о ее создании и первом враче П. В. Кузнецком. Между тем сохранившаяся источниковая база позволяет проследить

процесс организации и деятельности Нижнетагильской земской больницы с принятия решения о ее строительстве (1875) до преобразования в советское медицинское учреждение после революции 1917 г., систематизировать сведения о служивших здесь врачах. Значительная часть ценных материалов по истории заведения представлена в делопроизводстве Верхотурского уездного земства: в «Журналах» очередных собраний и архивном фонде его управы.

Для понимания значения рассматриваемой больницы необходимо отметить особое положение Нижнетагильского заводского поселка в составе обширного по площади Верхотурского уезда. В последней четверти XIX – начале XX вв. этот населенный пункт оставался центром крупнейшего горнозаводского округа тагильской ветви Демидовых, кардинально превосходя Верхотурье по количеству жителей и материально-технической базе. По оценкам компетентных современников, до половины населения Верхотурского уезда было экономически связано именно с Нижнетагильским заводским поселком. Но формальным административным центром территории оставался уже длительное время приходящий в упадок уездный город.

Такое специфическое положение предопределило длительную и упорную борьбу в созданном в 1870 г. Верхотурском уездном земстве. На его очередных и чрезвычайных земских собраниях постоянно сталкивались две основные группировки гласных (в терминологии того времени – «партии»). Первоначально доминировала тагильская, а «северная» (или верхотурская) активно ей противоборствовала. Первая даже добилась того, чтобы Верхотурская уездная земская управа до 1878 г. располагалась в Нижнетагильском заводском поселке. В тот период тагильской группировке гласных удалось принять принципиальное решение и начать строительство первой собственной больницы в своем населенном пункте, а не в уездном центре.

Такое решение выделялось на общем фоне Пермской губернии. В других уездах (Шадринском, Ирбитском и Камышловском) строительство первых обширных больничных комплексов началось именно в административных центрах [Черноухов, 2021, с. 163]. Похожим было положение только в Екатеринбургском уезде, где уездный центр не первым получил собственную больницу.

Необходимость именно такого выбора в Верхотурском уезде была очевидной. Здесь первоначально (в 1871 г.) было создано два врачебных участка. Один из них (Пригородный с центром в Верхотурье) был относительно обеспечен стационарной медицинской помощью. Ему была передана небольшая больница на десять кроватей от Приказа общественного призрения, правда, располагавшаяся в обычном частном доме. Кроме того, в Верхотурье оказывали стационарную медицинскую помощь в монастырском лазарете.

Юго-западный врачебный участок с центром в Нижнетагильском заводском поселке первоначально обходился хорошо обустроенным заводским госпиталем, возглавляемым известным врачом П. В. Рудановским. С 1872 г. очередные Верхотурские уездные земские собрания стали ежегодно выделять средства на содержание в нем части кроватей для «посторонних» больных. Их количество быстро выросло с первоначальных 5 до 15 (с 1876 г.), а выплаты заводууправлению – до 3,5, а затем 4,2 тыс. руб.

Но этих кроватей (называемых в делопроизводственной документации «земскими») постоянно не хватало. Уездной управе приходилось регулярно отказывать в госпитализации лицам, не работавшим на заводских производствах. К тому же после отмены крепостного права последних для бесплатного лечения сифилиса не принимали и в заводской госпиталь. Неудивительно, что именно эти острозаразные больные, согласно указаниям управы, занимали здесь большинство «земских» кроватей.

Сам Нижнетагильский заводской госпиталь после существенного сокращения штатного количества кроватей был хронически переполнен. Его старший врач П.В. Рудановский довел до сведения управы имеющиеся планы заводууправления о прекращении приема земских больных из-за заключения более выгодного договора с руководством строящейся железной дороги.

Поэтому на VI очередном Верхотурском уездном собрании 1875 г. было принято назревшее решение о создании первого собственного больничного комплекса именно в Нижнетагильском заводском поселке. Однако гласные утвердили явно нереалистичные сроки завершения его строительства (два года) и заниженную смету (25 тыс. руб.) [Журналы..., 1876, с. 24–26, 389–390]. Видимо, это было определенным компромиссом в условиях постоянного противоборства двух вышеназванных группировок – тагильской и северной.

В их ожесточенных дебатах следует отметить взвешенную позицию А. И. Кроненберга, бывшего председателем Верхотурской уездного земского собрания в 1875–1876 гг., а затем председателем управы в 1876–1879 гг. Формально являясь выдвинутцем северной «партии» и регулярно конфликтуя с руководством Нижнетагильского горного округа по уплате земских сборов, он одновременно успешно наладил взаимодействие со многими представителями тагильского общества [Черноухов, Попп, 2011, с. 228–229].

На следующем VII очередном Верхотурском уездном собрании 1876 г. земская управа отчиталась о приобретении участка для строительства больничного комплекса с выкупом пяти усадеб, владельцам которых выплатили 1 367 руб. Выбранное место располагалось на за-

падной окраине Нижнетагильского поселка (на границе со слившимся с ним Выйским) и имело ряд очевидных достоинств. Это было возвышенный сухой участок, который находился на примерно одинаковом расстоянии от основных жилых частей селения и в отдалении от шумных заводских производств [Журналы..., 1877, с. 445–452].

Получившие большинство в собрании представители верхотурской группировки попытались оспорить принятое решение о строительстве больницы именно в Нижнетагильском поселке. Но созданная по их инициативе комиссия признала его разумность и констатировала в целом успешное начало работ с освоением первых выделенных 5 тыс. руб.: выгодную покупку удобного участка, утверждение общего проекта комплекса, выбор подрядчика на конкурентной основе, возведение первых хозяйственных построек: деревянных конюшни, бани, амбаров, ледника [ГАСО, ф. 435, оп. 1, д. 283, л. 167–169].

Но дальнейшая реализация обширного плана строительства трех каменных двухэтажных больничных корпусов, соединенных одноэтажными переходами, а также многочисленных деревянных служебных помещений проходила крайне сложно. На нескольких следующих Верхотурских очередных уездных собраниях регулярно обсуждали возникавшие проблемы, требовавшие постоянного увеличения его сметы.

Возведение каменных больничных корпусов началось только осенью 1876 г., в год, когда по плану предполагалось завершить строительство всего комплекса. Подрядчики постоянно требовали выделения новых средств, кардинально превысив первоначальную смету. Последнее частично объяснялось внесением разумных изменений в проектную документацию. В частности, IX очередное собрание 1878 г. приняло решение о добавлении в смету 1,8 тыс. руб. для создания в больничном комплексе вместо традиционных выгребных ям современных ватерклозетов. Последние уже показали свои явные преимущества в Нижнетагильском заводском госпитале [Журналы..., 1879, с. 617–619].

Кроме значительного увеличения сметы постоянное недовольство части гласных вызывало и качество выполненных работ. Строительство даже несколько раз приостанавливали с созданием специальных комиссий для проведения ревизий. В условиях хронического недостатка средств первый из построенных каменных корпусов больницы (западный) вынужденно временно передавали для заседаний съезда мировых судей и отделения окружного суда.

В то же время большинство гласных настаивали на завершении строительства больницы. Этому во многом способствовали регулярные заявления Нижнетагильского заводууправления о желании пре-

кратить прием земских больных в свой госпиталь. К тому же «северная» группировка гласных уже в 1879 г. добилась принятия решения о начале строительства собственной больницы (правда, одноэтажной и деревянной) и в Верхотурье [Журналы..., 1881, с. 56; Журналы..., 1885, с. 770–774].

В результате в 1884 г. удалось завершить основные работы по возведению и обустройству основных помещений в Нижнетагильском больничном комплексе. В августе в его новые корпуса были переведены приемный покой и аптека. Официальное открытие больницы состоялось 14 ноября 1884 г. (по ст. стилю), то есть через девять лет после принятия решения о начале строительства. В ней первоначально было 36 штатных (бесплатных) кроватей, в том числе 16 – женских (включая пять в роддоме). Еще пять предназначались для платного размещения больных [Журналы..., 1886, с. 675–680].

При этом первоначальная смета на строительство комплекса была превышена почти в три раза, а качество произведенных работ вызвало серьезные нарекания [ГАСО, ф. 435, оп. 1, д. 283, 396]. Земский гласный Ф. М. Штейн определил его как «роскошное палаццо», создание которого стало одной из ключевых причин появления серьезных долгов у Верхотурского земства. С одной стороны, негативные оценки не были лишены определенных оснований. В 1885 г. Верхотурское земство израсходовало весь свой запасной капитал и вынужденно прибегло к первым значительным займам. Ревизионная комиссия настоятельно призвала гласных очередного уездного земского собрания прекратить увеличивать бюджет [Журналы..., 1886, с. 300, 794].

С другой стороны, необходимость строительства обширной Нижнетагильской больницы была очевидной. Многие компетентные современники обоснованно считали ее одной из лучших среди медицинских заведений Пермской губернии. Созданный комплекс зданий позволил разместить мужские, женские палаты, родильное отделение, приемный покой и аптеку в соответствии с принятыми в тот период санитарными требованиями. Больница фактически сразу стала выполнять функции «уездной» или «районной»: только половину ее пациентов составляли жители самого Нижнетагильского поселка.

Быстро завоеванный авторитет среди местного населения породил хроническую проблему нехватки мест для стационарного лечения. В сметы Верхотурского земства середины 1880-х – 1890-х гг. закладывались средства на недостаточное количество бесплатных штатных кроватей: первоначально 30, затем 35 и 40 (включая пять на роддом). Все они были постоянно заняты.

Кроме того, в Нижнетагильской больнице стабильно росло число платных кроватей: к 1890 г. их стало 20, то есть треть от всех имев-

шихся. Они предназначались для «посторонних» пациентов: земских из других уездов и находившихся на службе в различных ведомствах (военном, железнодорожном и др.), а также лиц, не готовых ждать своей очереди на стационарное лечение.

Первоначально плату за него установили в размере 4 руб. 50 коп. в месяц, причем без возврата возможного остатка. С 1895 г. она взималась в зависимости от сословного положения: по 35 коп. в сутки с крестьян и 70 коп. – представителей других сословий [Черноухов, 2021, с. 72–74].

С ростом бюджета Верхотурского уездного земства в Нижнетагильской больнице удалось увеличить количество кроватей, в том числе бесплатных. В начале XX в. их было уже 80, а в 1912 г. – 91. Но их все равно не хватало для всех нуждающихся в стационарной помощи. При этом потенциально каждый из трех каменных корпусов больничного комплекса мог вместить до 50 кроватей. Однако на содержание такого количества у Верхотурского земства не хватало средств (хотя оно и занимало второе место по медицинскому бюджету среди уездов Пермской губернии: и по размеру, и на душу населения).

Проблему обостряло неуклонное сокращение объемов оказания медицинской помощи, в том числе стационарной, в Нижнетагильском заводском госпитале. К тому же пациенты с заводских производств все активнее обращались за хирургической помощью именно в земскую больницу, учитывая громадный авторитет ее старшего врача Петра Васильевича Кузнецкого (1844–1912).

Этот сын священника из Саратовской губернии заслуженно считается одним из самых известных медиков Пермской губернии. Сразу после окончания медицинского факультета Казанского университета в 1871 г. П. В. Кузнецкий стал первым врачом юго-западного участка с центром в Нижнетагильском заводском поселке. Он бесценно прослужил здесь более 40 лет до своей смерти в мае 1912 г. Это самый большой срок службы среди всех земских врачей Пермской губернии. Жена П. В. Кузнецкого Аграфена Терентьевна стала инициатором создания, а затем первой заведующей Нижнетагильского родильного отделения. Как уже отмечалось, с 1884 г. он располагался в Нижнетагильском больничном комплексе.

П. В. Кузнецкий известен как один из лучших хирургов региона в то время. В молодости он получил прекрасную практическую подготовку в этой области в Нижнетагильском горном госпитале у П. В. Рудановского. Возглавив новую земскую больницу, П. В. Кузнецкий использовал в своей обширной хирургической практике наиболее передовые технологии. Свой метод антисептики спиртовыми растворами он активно применял и во время русско-турецкой войны

1877–1878 гг., когда возглавлял Нижнетагильский передвижной госпиталь, развернутый в районе Одессы. В 1899 г. Казанский университет заслуженно присвоил П. В. Кузнецкому степень доктора медицины без защиты диссертации. Во время русско-японской войны он вновь заведовал лазаретом для раненных военных: в этот раз Общества Красного Креста, развернутом в Нижнетагильском заводском госпитале [Петр Васильевич Кузнецкий, 1912, с. 92–94].

Кроме многочисленных плановых операций П. В. Кузнецкий несколько десятилетий регулярно проводил и судебно-медицинские вскрытия по требованию следователей. Причем он делал это бесплатно, как сам отмечал, только «в видах интереса дела» [ГАСО, ф. 11, оп. 5, д. 721, л. 40]. А фактически это была обязанность уездного врача, который, проживая в Верхотурье, не мог выполнять ее во всем обширном уезде (постоянные просьбы земства о найме второго такого специалиста оставались без ответа).

Кроме того, П. В. Кузнецкий регулярно занимался и другими делами, прямо не относящимися к его прямым обязанностям. В частности, он руководил Верхотурским санитарным комитетом, проводил профилактические осмотры проституток из тагильских домов терпимости [Черноухов, 2017, с. 136–140], два-три раза в неделю лично прививал оспу в земской больнице.

С достижением преклонного возраста П. В. Кузнецкому становилось все труднее справляться с громадным объемом самых разнообразных дел. К тому же для проведения регулярных хирургических операций ему требовалась квалифицированная ассистентская помощь. Для этого он вынужденно привлекал других врачей, служивших в Нижнетагильском поселке: заводского и железнодорожного.

В итоге по просьбе П. В. Кузнецкого ХХХ очередное Верхотурское земское собрание утвердило в Нижнетагильской земской больнице с 1900 г. ставку второго врача. Причем на новую должность разрешили принять его сына, сделав исключение из общих правил, запрещавших практику совместной службы близких родственников [Журналы..., 1900, с. 34, 618].

Дмитрий Петрович Кузнецкий (1875–1939), окончив медицинский факультет Московского университета, под руководством отца также стал активно оперировать в земской больнице. В сентябре 1903 г. он отбыл в годичный неоплачиваемый отпуск для «усовершенствования знаний», но вернулся в Нижнетагильский поселок только в 1916 г. (в заводской госпиталь). Впоследствии Д. П. Кузнецкий получил широкую известность уже за пределами Урала.

После его отъезда вторым врачом в Нижнетагильской земской больнице недолго (1903–1904 гг.) служил Геннадий Иванович Ефимов.

Его сменил выпускник Казанского университета Павел Иванович Белоградский [Журналы..., 1906, с. 593], перешедший сюда из Екатеринбургского уездного земства. В 1911 г., «в уважение 40-летней службы П. В. Кузнецкого» в Нижнетагильскую больницу был определен и третий врач – выпускник Томского университета Александр Николаевич Бенедиктов. Правда, одновременно он выполнял обязанности командировочного для Верхотурского уезда.

После смерти П. В. Кузнецкого в Нижнетагильской больнице осталось два штатных врача. Их компетенция формально не была разграничена до октября 1913 г., что создавало определенные проблемы при организации деятельности. Поэтому очередное Верхотурское уездное земское собрание определило П. И. Белоградского старшим врачом Нижнетагильской больницы, а А. И. Бенедиктов стал ее хирургом. Оно же восстановило ставку третьего специалиста.

Им стал выпускник Московского университета Иван Исидорович Пономарев, ранее служивший земским участковым врачом в Златоустовском уезде. После увольнения П. И. Белоградского в 1914 г. он стал последним старшим врачом Нижнетагильской земской больницы. В 1918 г. в этом медицинском заведении стала служить первая женщина-врач С. А. Боташова [ГАСО, ф. 435, оп. 2, д. 154, л. 80].

Обширный комплекс зданий больницы уже в советское время использовался для медицинских целей еще почти 70 лет. В 1986 г. он был заброшен и вскоре превратился в руины. К столетию медицинского заведения улица, на которой располагалась больница, была переименована в честь П. В. Кузнецкого.

Таким образом, Нижнетагильская земская больница с самого открытия в 1884 г. обеспечивала оказание квалифицированной медицинской помощи значительной части населения всего Верхотурского уезда. Она оставалась его самым крупным медицинским заведением на всем протяжении деятельности новых органов местного самоуправления. За три десятилетия в земской больнице втрое увеличилась штатная численность кроватей (с 30 до 91) и врачей (с одного до трех). В Нижнетагильском поселке значение больницы неуклонно возрастало и в связи с постепенным сокращением масштабов медицинской помощи в заводском госпитале. Первым и самым известным врачом юго-западного (Нижнетагильского) земского участка, а затем и созданной больницы стал П. В. Кузнецкий. Он прослужил в Верхотурском уезде более 40 лет (1871–1912) и заслуженно считался одним из лучших хирургов Пермской губернии.

---

Государственный архив Свердловской области (ГАСО).

Ф. 11. Екатеринбургский окружной суд.

Ф. 435. Верхотурская уездная земская управа.



Журналы VI очередного Верхотурского уездного земского собрания 1875 г. с докладами управы и приложениями. Пермь: Тип. Губ. земской управы, 1876.

Журналы VII очередного Верхотурского уездного земского собрания 1876 г. с докладами управы и другими приложениями. Пермь: Тип. Губ. земской управы, 1877.

Журналы IX очередного Верхотурского уездного земского собрания с докладами управы и другими приложениями за 1878 г. Пермь: Тип. Губ. земской управы, 1879.

Журналы XI очередного Верхотурского уездного земского собрания и доклады Верхотурской уездной земской управы сессии 1880 г. Пермь: Тип. Губ. земской управы, 1881.

Журналы XV очередного Верхотурского уездного земского собрания 1884 г. и доклады Верхотурской уездной земской управы. Ирбит: Тип. Хитровой, 1885.

Журналы XVI очередного Верхотурского уездного земского собрания 1885 г. с докладами управы и другими приложениями. Пермь: Тип. Губ. земской управы, 1886.

Журналы XXX очередного Верхотурского уездного земского собрания сессии 1899 г. с докладами управы, представленными на рассмотрение этого собрания. Вятка: Тип. Майшеева, 1900.

Журналы XXXVI очередного Верхотурского уездного земского собрания сессии 1905 г. с докладами управы, представленными на рассмотрение этого собрания. Верхотурье: Тип. Селиванова, 1906.

Петр Васильевич Кузнецкий. Некролог // Врачебно-санитарная хроника Пермской губернии. 1912. № 4–5. С. 92–94.

Приложение к журналам очередного Верхотурского уездного земского собрания 45-й очередной сессии 1914 г. Доклады управы и комиссии по медицине, ветеринарии, народному образованию и по выборам на разные должности. Верхотурье: [Б. и.], 1915.

*Черноухов Д. Э.* Земская медицина Пермской губернии в последней трети XIX – начале XX вв.: дис. ... канд. ист. наук. Екатеринбург, 2021.

*Черноухов Э. А.* Нижнетагильский заводской поселок в 1870–1880-х гг.: демография и санитария // Инф. бюлл. «История и компьютер». 2017. № 46. С. 135–141.

*Черноухов Э. А., Попп И. А.* Алексей Иванович Кронеберг: провинциальный неудачник или успешный общественный деятель // Изв. Урал. гос. ун-та. Серия 2. Гуманитарные науки. 2011. № 1 (87). С. 224–231.

УДК 94(470.54-25).081/083:316 А. В. Вишневская, Ю. В. Боровик

## ПОВТОРНЫЕ БРАКИ В КОНЦЕ XIX – НАЧАЛЕ XX вв.: АНАЛИЗ МЕТРИЧЕСКИХ КНИГ БОГОЯВЛЕНСКОГО СОБОРА ЕКАТЕРИНБУРГА<sup>1</sup>

Статья посвящена изучению феномена повторного брака среди горожан Екатеринбурга в конце XIX – начале XX в. Основными историческими источниками в данной работе выступают законодательные акты, а также сведения метрических книг Богоявленского собора г. Екатеринбург.

<sup>1</sup> Работа выполнена при финансовой поддержке РФФИ и Правительства Свердловской области, грант № 20-49-660013.