

Каспийский регион: политика, экономика, культура. 2025. № 4 (85). С. 145–155.
THE CASPIAN REGION: Politics, Economics, Culture. 2025. Vol. 4 (85). P. 145–155.

Научная статья
УДК 94(470)“19/...”
doi: 10.54398/1818-510X.2025.85.4.013

МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ И УСЛОВИЯ ТРУДА В РЫБНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ 1970-Х ГГ.

Бадугинова Маргарита Владимировна

Калмыцкий научный центр РАН, г. Элиста, Россия
mbaduginova@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0002-2805-5818>

Аннотация. В 1980-е гг. Астраханская область была одним из ключевых центров рыбной промышленности Советского Союза. Однако тяжелые и зачастую небезопасные условия труда, сезонный характер занятости, дефицит медицинского обеспечения и санитарного надзора способствовали росту заболеваемости среди работников отрасли. В настоящем исследовании, основанном на материалах Государственного архива Астраханской области и отраслевой статистической отчетности, анализируются условия труда, медицинское обслуживание и структура заболеваемости работников рыбной промышленности региона. В советский период доступ к данным о состоянии здоровья и профессиональной заболеваемости трудовых коллективов был существенно ограничен. В статье впервые вводятся в научный оборот архивные документы и данные, отражающие работу учреждений здравоохранения, профсоюзных и партийных органов по обеспечению санитарно-гигиенического контроля и медицинского обслуживания на предприятиях рыбной промышленности. Особое внимание уделяется влиянию производственных факторов, уровня механизации и социально-бытовых условий на состояние здоровья рабочих. В результате исследования выявлено, что, несмотря на наличие определенных успехов в организации профилактической и лечебной помощи, в отрасли сохранялись высокие показатели временной нетрудоспособности и профессиональных заболеваний, что свидетельствует о системных проблемах в обеспечении охраны труда и здоровья в условиях советской экономики последних десятилетий.

Ключевые слова: Астраханская область, рыбная промышленность, заболеваемость, профессиональные заболевания, охрана труда, советское здравоохранение, история медицины, Десятая пятилетка, временная нетрудоспособность, охрана здоровья

Благодарности: исследование проведено в рамках государственной субсидии – проект «Юго-восточный пояс России: исследование политической и культурной истории социальных общностей и групп» (номер госрегистрации 122022700134-6).

Для цитирования: Бадугинова М. В. Медицинское обслуживание и условия труда в рыбной промышленности Астраханской области во второй половине 1970-х гг. // Каспийский регион: политика, экономика, культура. 2025. № 4 (85). С. 145–155. <https://doi.org/10.54398/1818-510X.2025.85.4.013>.



Это произведение публикуется по лицензии Creative Commons “Attribution” («Атрибуция») 4.0 Всемирная.

HEALTH CARE AND WORKING CONDITIONS IN THE FISHING INDUSTRY
OF THE ASTRAKHAN REGION IN THE SECOND HALF OF THE 1970^s

Margarita V. Baduginova

Kalmyk Scientific Center of the RAS, Elista, Russia
mbaduginova@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0002-2805-5818>

Abstract. In the 1980^s, the Astrakhan region was one of the key centers of the Soviet Union’s fishing industry. However, harsh and often unsafe working conditions, the seasonal nature of employment, shortages in medical services, and insufficient sanitary supervision contributed to rising morbidity among industry workers. This study, based on materials from the State Archive of the

Astrakhan Region and sectoral statistical reports, examines working conditions, medical care, and the structure of morbidity among workers in the regional fishing industry. During the Soviet period, access to data on occupational morbidity and the health status of labor collectives was significantly restricted. The article introduces for the first time archival documents and data reflecting the activities of healthcare institutions, trade unions, and party bodies in ensuring sanitary-hygienic control and medical services at fishing industry enterprises. Particular attention is paid to the impact of production factors, the level of mechanization, and socio-living conditions on workers' health. The findings reveal that, despite certain achievements in organizing preventive and medical care, the industry continued to exhibit high rates of temporary disability and occupational diseases, which indicates systemic problems in ensuring occupational health and safety under the Soviet economy of its final decades.

Keywords: Astrakhan Region, fishing industry, morbidity, occupational diseases, occupational safety, Soviet healthcare, history of medicine, Tenth Five-Year Plan, temporary disability, health protection

Acknowledgements: the reported study was funded by government subsidy, project no. 122022700134-6 "The Southeastern Belt of Russia: Exploring Political and Cultural History of Social Communities and Groups".

For citation: Baduginova M. V. Health Care and Working Conditions in the Fishing Industry of the Astrakhan Region in the Second Half of the 1970s. *Kaspiyskiy region: politika, ekonomika, kultura* [The Caspian Region: Politics, Economics, Culture]. 2025, no. 4 (85), pp. 145–155. <https://doi.org/10.54398/1818-510X.2025.85.4.013> (In Russ.).



This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License.

Введение

Изучение состояния здоровья трудовых коллективов в отраслевых секторах народного хозяйства СССР представляет собой значимое направление историко-медицинских исследований, позволяющее выявить как особенности профессиональной заболеваемости, так и общее состояние системы здравоохранения на разных территориях. Исследователи отмечают падение в 1970–1990-е гг. роли рыбной промышленности Волго-Каспия. Кризис в отрасли нарастал постепенно, этому способствовали, в том числе, отдельные решения стратегического характера, нарушения правил рыболовства, что приводило к переломам каспийской рыбы, снижение трудовой дисциплины и производительности труда [3, с. 54–55]. Вместе с тем рыбная промышленность Астраханской области в 1980-е гг. все еще занимала важное место в экономике региона, обеспечивая занятость значительной части населения, особенно в сельской местности и прибрежных поселениях. Однако условия труда в данной отрасли, включая сезонный характер занятости, влияние климатических факторов, неблагоприятный санитарно-гигиенический режим и воздействие производственных вредностей, оказывали прямое влияние на уровень заболеваемости среди работников.

Актуальность исследования определяется необходимостью комплексного осмысления социальной истории позднесоветского периода на региональном уровне, включая аспекты охраны труда, профзаболеваемости и системы медицинского обслуживания производственного контингента. В современных условиях повышенного интереса к региональной и отраслевой истории медицины опыт Астраханской области может служить важным примером взаимодействия медицинской, санитарной и производственной сфер. Хронологические рамки исследования охватывают 1976–1980 гг., соответствующие Десятой пятилетке развития народного хозяйства СССР. В этот период в рыбной промышленности Астраханской области одновременно наблюдались укрепление системы медицинского обслуживания и сохранение значительных профессиональных рисков. Выявленный комплекс источников позволяет реконструировать санитарно-гигиеническое состояние отрасли и оценить эффективность государственной политики в сфере охраны здоровья трудящихся Прикаспийского региона.

Цель исследования – изучение условий труда, медицинского обслуживания и структуры заболеваемости работников рыбной промышленности Астраханской области в период Десятой пятилетки (1976–1980 гг.), а также определение основных факторов, повлиявших на состояние здоровья данной профессиональной группы. Научная новизна заключается в реконструкции малоизученного аспекта социально-экономической и медицинской истории Астраханской области – состояния здоровья работников рыбной промышленности в 1980-е гг. – на основе комплексного анализа ранее не вводившихся в научный оборот источников, включая ведомственные отчеты, статистические данные и материалы партийных и профсоюзных органов. В работе применяются методы исторического исследования, включая историко-сравнительный, статистический, проблемно-хронологический и системный подход. Использование количественного анализа позволяет реконструировать динамику заболеваемости и выявить взаимосвязи между условиями труда и состоянием здоровья работников. Источниковую базу исследования составляют документы Государственного архива Астраханской области (ГААО), материалы исполнительного комитета областного Совета народных депутатов, областных управлений здравоохранения, ВРПО «Каспрыба», статистическая отчетность. Особое значение имеют данные о заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ), позволяющие получить представление об изменении эпидемиологической ситуации в отрасли.

Вопросы санитарно-гигиенического состояния производственной среды, организации медицинского обслуживания и здоровья работников промышленных отраслей юга России находят все более широкое отражение в современной отечественной исторической науке. Особенно активно изучаются процессы становления и развития отраслевого здравоохранения в Астраханской губернии и области в дореволюционный и раннесоветский периоды. Так, в работе С. В. Виноградова и Ю. Г. Ещенко исследуется формирование системы санитарно-медицинского обслуживания на Каспийско-Волжских рыбных промыслах во второй половине XIX – начале XX в. [4]. Авторы акцентируют внимание на институциональных механизмах: функционировании фельдшерских пунктов, выездных медицинских бригад, санитарных инспекциях. Сходным тематическим полем охвачено и исследование А. А. Вороновой, посвященное санитарной инфраструктуре и медицинскому обеспечению на тех же промыслах [5]. В центре внимания – административные и организационные аспекты, история санитарных норм, условия пребывания сезонных рабочих. Тем не менее автор ограничился институциональной историей и не затронул проблематику профессиональной заболеваемости.

Региональный социально-медицинский контекст в более широких временных рамках представлен в работе Г. Г. Корноуховой, где рассматривается заболеваемость и смертность населения Астраханской области в 1920–1930-х гг. [13]. Исследование основано на статистике, нормативных источниках и материалах органов здравоохранения. Однако анализ здесь преимущественно охватывает все население региона без акцента на работников отдельных отраслей, в том числе рыбной промышленности. Кроме того, хронологические рамки не охватывают экономическую систему СССР 1970–1980-х гг. Санитарные условия труда на промыслах Астраханского региона затронуты в работе М. М. Хайрлаповой, исследующей соляную отрасль в конце XIX – начале XX в. [17]. Автор выявляет основные профессиональные риски: высокую запыленность, тяжелые физические нагрузки, отсутствие гигиенических норм. Хотя материал представляет определенный интерес, данное исследование касается другой отрасли и значительно более раннего исторического этапа. Заслуживают внимания исследования А. Н. Кежутина, рассматривающие санитарно-медицинскую ситуацию среди транспортных рабочих Поволжья [11]. В статье о «социальных болезнях» 1920-х гг. показано, как плохие условия труда, бытовая неустроенность и дефицит медицинской помощи способствовали распространению туберкулеза и других заболеваний. В другой работе рассматриваются кадровые проблемы медицинской службы речного транспорта в годы Гражданской войны [10]. Ряд работ [1; 8; 12]

затрагивает такие актуальные темы как заболеваемость населения, организация медицинского обслуживания в студенческих стройотрядах, развитие санитарно-эпидемиологической службы и охрана труда в различных отраслях и социальных группах. Авторы анализируют нормативно-правовую базу, формы профилактической работы, взаимодействие медицинских структур с производственными коллективами и общественными организациями. Хотя эти публикации содержат полезные методологические подходы, они фокусируются на другом секторе и историческом контексте, не затрагивая рыбную промышленность в 1970–1980-е гг.

Таким образом, в современной историографии накоплен значительный массив работ, посвященных санитарным условиям труда и организации медицинского обслуживания в Астраханском регионе. Однако вопросы заболеваемости работников рыбной промышленности в предреформенный период остаются без должного внимания. До настоящего времени исследователи не обращались к теме, посвященной здоровью работников и условиям труда в рыбной промышленности Астраханской области в 1970–1980-е гг., хотя именно в этот период формировалась стабильная модель отраслевого здравоохранения с широким использованием статистических форм и отчетности. Настоящая статья представляет собой попытку осветить данный пробел, опираясь на архивные материалы и отраслевые данные, позволяя проследить изменения в динамике заболеваемости работников рыбной промышленности Астраханской области и оценить эффективность функционирования медицинской помощи в условиях высоких трудовых нагрузок и сезонной миграции рабочих. Таким образом, мы можем изучить взаимосвязь между производственной деятельностью, социальными условиями и состоянием здоровья работников в рамках конкретного региона и отрасли в период Десятой пятилетки СССР.

Основная часть

Рыбная промышленность Астраханской области, как и в целом Каспийского бассейна, входила в состав Всесоюзного рыбопромышленного объединения «Каспрыба» и представляла собой многоотраслевое хозяйство, включающее добычу рыбы в Каспийском море и водоемах р. Волги, промышленное товарное рыбоводство, выпуск рыбной продукции в широком ассортименте для внутреннего и внешнего рынка; судоремонтное, тарное и строительное производство. Наряду с госпромышленностью функционировала рыболовецкая колхозная система. Основу отрасли составляли 8 крупных рыбокомбинатов и заводов, 5 судоремонтных и тарных предприятий, 2 флотские добывающие организации, морской рыбный порт, строительные и проектно-конструкторские подразделения, а также 33 рыболовецких колхоза с обслуживающей инфраструктурой. По данным на 1981 г., в отрасли было занято свыше 45 тыс. человек, из них более 15 тыс. – в Астрахани. Женщины составляли около 9 тыс., а численность плавсостава приближалась к 8 тыс. человек. В период Десятой пятилетки для медицинского обслуживания работников рыбной отрасли были введены в эксплуатацию поликлиника на 750 посещений и больница на 50 коек, кроме того по линии улучшения бытовых условий и инфраструктуры был открыт детский сад на 280 мест и построено 75 тыс. м² жилья. Важным мероприятием на предприятиях объединения «Каспрыба» было облегчение условий труда рабочих путем повышения уровня механизации производственных процессов [6, л. 46–47]. Первая техническая революция в рыбном хозяйстве Астраханской области была проведена еще в начале 1950-х – середине 1960-х гг., в эксплуатацию поступили новые, более совершенные суда-рефрижераторы, что позволило обрабатывать улов непосредственно в море, а на берег доставлять уже готовую продукцию [14, с. 276]. В период 1976–1980 гг. в рыбной промышленности области было внедрено 20 комплексно- и поточно-механизированных линий, 300 машин и устройств новой техники, 5 600 единиц различного технологического оборудования на сумму 18 млн р. Это позволило несколько поднять уровень механизации в консервном производстве, при изготовлении вяленых и копченых рыботоров, балычных изделий, на погрузочно-разгрузочных работах [6, л. 47].

Организационно-методическое и медико-санитарное обслуживание рыбаков и работников рыбной промышленности Астраханской области осуществлялось медико-санитарной частью при областном отделе здравоохранения, которая была организована с 1952 г. в рамках комплексного плана, разработанного совместно с Всесоюзным рыбопромышленным объединением «Каспрыба» и согласована обкомом профсоюза рабочих пищевой промышленности. Также медицинская помощь рыбакам и работникам рыбной промышленности оказывалась территориальными поликлиниками по месту жительства, а в районах области – участковыми и районными больницами. При всех промышленных предприятиях были организованы фельдшерские здравпункты и цеховая терапевтическая служба, работающая на базах поликлиник, участковых райбольниц и медико-санитарной части. Медицинское обследование проводилось по цехово-терапевтическому принципу. Большую работу в этом направлении проводили врачебно-инженерные бригады, которые создавались на крупных предприятиях. В эти годы значительно выросла материально-техническая база лечебно-профилактических учреждений в районах области и г. Астрахани. В Икрянинском, Лиманском, Камызякском, Володарском, Наримановском районах были построены типовые и расширены центральные районные больницы. На средства ВРПО «Каспрыба» в поселках Кировский, Тумак, Труд-Фронт и Мумра построены типовые коечные участковые больницы на 50 коек; поликлиники на 600 посещений – в г. Астрахани, на 150 посещений – в п. Кировский, профилактории – на Астраханском и Оранжерейном рыбокомбинатах; начато строительство больницы на 60 коек в п. Оранжерейном. Для обслуживания рыбаков в дельте р. Волги построена плавучая амбулатория на три врачебных приема; в южной части Каспийского моря на плавбазе «Каспий» была открыта Морская больница на 5 коек и амбулатория на 3 врачебных приема [6, л. 51].

Для стационарного лечения работники рыбной промышленности, приписанные по судну, закреплялись за первой и второй областными клиническими больницами, остальные работники – за стационарами по месту жительства. Введение в эксплуатацию поликлиники по обслуживанию рыбаков и работников рыбной промышленности позволило сократить прохождение медицинского освидетельствования плавсостава с 8–10 дней до 1–3 дней. В 1980 г. профилактическим осмотром было охвачено 99,3 % рабочих вредных профессий. Диспансерное наблюдение рабочих предприятий рыбной промышленности проводилось цеховыми врачами и врачами специалистами участковых и районных поликлиник.

Заболеваемость рабочих с временной утратой трудоспособности до некоторой степени может служить оценкой проведения оздоровительных мероприятий лечебно-профилактическими учреждениями области. Заболеваемость за 1976–1980 гг. имела тенденцию к снижению и была ниже данных по СССР и РСФСР, которые в 1980 г. составляли 1 154,8 и 1 217,2 дней с временной утратой нетрудоспособности на 100 работающих соответственно [16, с. 30].

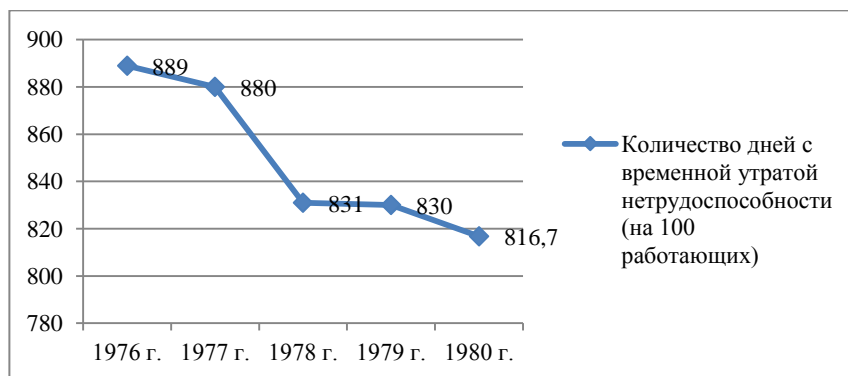


Рисунок. Временная нетрудоспособность в 1976–1980 гг. (рыбная промышленность Астраханской области) [6, л. 52]

Начиная с 1978 г. в рыбной промышленности Астраханской области наблюдалось общее снижение уровня заболеваемости, обусловленное прежде всего сокращением ряда хронических и инфекционных заболеваний.

Таблица. Снижение заболеваемости по нозологиям (с 1978 г.) [6, л. 53]

Заболевание	% снижения
Туберкулез органов дыхания	22
Болезни периферийной нервной системы	21
Ревматизм	47
Пневмонии	4
Хроническое заболевание органов дыхания	3
Язвенная болезнь желудка	8
Гастриты и дуодениты	18
Болезни печени и желчного пузыря	33
Гинекологические заболевания	41
Инфекции кожи и подкожной клетчатки	16

Существенное уменьшение было зафиксировано по болезням печени и желчного пузыря (на 33 %), гинекологическим заболеваниям (на 41 %), туберкулезу органов дыхания (на 22 %), заболеваниям периферической нервной системы (на 21 %) и ревматизму (на 47 %), что могло свидетельствовать о частичной эффективности санитарно-профилактических мероприятий и улучшении условий труда в отдельных звеньях отрасли. Однако по ряду других нозологических форм сохранялась относительно высокая заболеваемость. Так, снижение заболеваемости пневмонией и хроническими болезнями органов дыхания составило только 4 и 3 % соответственно, что подтверждало постоянное воздействие неблагоприятных климатических факторов и переохлаждения, характерных для работы на воде, в неотапливаемых производственных помещениях, морозильных камерах. Заболевания желудочно-кишечного тракта также оставались значимыми: язвенная болезнь желудка снизилась на 8 %, гастриты и дуодениты – на 18 %, что могло быть связано с нерегулярным питанием и психоэмоциональными перегрузками. Заболеваемость инфекциями кожи и подкожной клетчатки была снижена на 16 %, что свидетельствовало о постоянном нарушении санитарно-гигиенических норм, травматизации и контакте с сырой рыбой [6, л. 51]. Необходимо отметить, что издавна областной патологией считался мелкий травматизм, полученный вследствие укола пальцев плавниками рыб. Очень часто такие незначительные ранения могли приносить осложнения в виде гнойничковых заболеваний, в дальнейшем приводящих к более серьезным болезням и хирургическому вмешательству [2, с. 80]. Таким образом, несмотря на общую тенденцию к снижению заболеваемости, отрасль продолжала сталкиваться с серьезными профессионально обусловленными рисками, требовавшими системных решений в области охраны труда и медицинского сопровождения. Хотя общий уровень заболеваемости снизился, на ряде предприятий рыбной промышленности сохранялись высокие показатели временной нетрудоспособности. Так, на Астраханском и Оранжерейном рыбокомбинатах средняя продолжительность заболеваемости достигала 1 092,2 дня, а на рыбозаводе им. Кирова – 1 047,7 дней, что значительно превышало среднеотраслевые показатели. Особенно неблагоприятная ситуация наблюдалась в Травинском, Ниновском и Мумринском рыбных цехах – здесь высокий уровень заболеваемости объяснялся рядом неблагоприятных факторов: резкой сменой температурного режима, постоянной сыростью, сквозняками, а также широким применением ручного труда, что повышало физическую нагрузку на работников и способствовало развитию хронических заболеваний. Указанные условия труда создавали устойчивую эпидемиологическую напряженность, слабо компенсируемую мерами санитарной профилактики и медицинского

обслуживания [6, л. 51]. Одним из факторов, способствующих высокой заболеваемости стало широкое применение с середины 1950-х гг. искусственного охлаждения и заморозки рыбы, что позволило, с одной стороны, улучшить качество и расширить ассортимент рыбной продукции, а с другой – росту заболеваемости простудными заболеваниями и заболеваниями органов, вызванными переохлаждением [15, с. 509].

Частичное снижение заболеваемости по ряду нозологий коррелирует с повышением уровня механизации производственных процессов. В период 1978–1980 гг. в рыбной промышленности Астраханской области наблюдалось активное внедрение технических средств: уровень автоматизации производственных процессов вырос с 30,7 до 55,3 %. В консервной отрасли этот показатель увеличился с 57,0 до 60,3 %, однако темпы модернизации здесь оставались неравномерными. Особенно медленно механизация внедрялась на участках, связанных с приготовлением вяленой и копченой рыбной продукции, где уровень технической оснащенности не превышал 14 %. Это сохраняло физически тяжелый характер труда, особенно среди женщин-рыбообработчиц. Для ускорения научно-технического прогресса в отрасли Всесоюзным рыбопромышленным объединением были разработаны стратегические документы: «Основные направления развития научно-технического процесса в рыбной промышленности Астраханской области на период до 1990 г.» и «Сводный план по решению первоочередных научно-технических задач в области механизации и автоматизации производственных процессов до 1985 г.». Эти программы стали основой для текущего и перспективного планирования в масштабах всего Волго-Каспийского рыбохозяйственного региона. К их реализации ВРПО «Каспрыба» привлекло 23 научно-исследовательских и проектно-конструкторских организации, а также высшие учебные заведения Астраханской области и других регионов СССР. Сотрудничество оформлялось в виде договоров на сумму свыше 7 млн р. ежегодно, что позволило наладить системную научно-техническую поддержку отрасли и обеспечить подготовку к переходу на более высокую степень автоматизации рыбоперерабатывающего производства [6, л. 54]. Еще одним документом – «Комплексным планом улучшения условий, охраны труда и санитарно-оздоровительных мероприятий на 1981–1985 гг.» – предусматривалось строительство профилактория на 60 коек и дома межрейсового отдыха моряков в управлении «Каспрыбхолодфлот», больничного комплекса на 60 коек в п. Оранжевые, производственных цехов и участков с высоким уровнем механизации производственных процессов и отвечающих всем требованиям санитарно-бытовыми помещениями [6, л. 56]. В последующие годы Астраханский облздравотдел совместно с Астраханским медицинским институтом разработали и приняли комплексный план основных направлений совместной работы, включавший мероприятия по проведению анализа производственного травматизма, изучению причин и условий возникновения профессиональных заболеваний на предприятиях города и области [7, л. 7].

Вопросы заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди работников рыбной промышленности и меры по ее снижению регулярно обсуждались на заседаниях комиссий по здравоохранению и социальному обеспечению Астраханского совета народных депутатов, а также на совместных президиумах обкомов пищевой промышленности и медицинских работников. Отмечалось, что оздоровительные мероприятия, улучшение условий труда и быта, развитие производства и укрепление материально-технической базы здравоохранения способствовали снижению общей заболеваемости. Однако многие цеха рыбокомбинатов им. Куйбышева, им. Володарского, Астраханского, Оранжевого, рыбозаводов им. Кирова, им. Трусова и Мумринского судоремзавода были размещены в устаревших зданиях, не соответствующих санитарно-техническим нормам. В них сохранялись неблагоприятные условия: низкая механизация трудоемких процессов, повышенная влажность, сквозняки, перепады температур. Бытовые помещения не отвечали санитарным требованиям. В жестяно-баночных, лакокрасочных и судокорпусных цехах фиксировались вредные факторы: пыль, свинец, пары лака и растворителей, повышенный шум. В цехах рыбразделки, мойки, посолки и холодильниках – сквозняки, монотонный ручной труд, высокая влажность и температурные перепады. Спецдежда не соответствовала требованиям и была низкого качества. Несмотря на то, что более 50 %

работников – женщины, во многих цехах отсутствовали комнаты личной гигиены. На Оранжерейном, им. Володарского рыбокомбинатах, рыбозаводе им. Кирова и Зеленгинском судоремзаводе не было организовано диетическое питание для работников с хроническими желудочно-кишечными заболеваниями. На Астраханском, Оранжерейном, им. Куйбышева и им. Володарского рыбокомбинатах не были решены проблемы водоснабжения и канализации, врачебно-инженерные бригады работали недостаточно эффективно. На судах рыбопромыслового флота все еще сохранялся тяжелый физический труд. Эти факторы снижали работоспособность и иммунитет работников рыбной промышленности, что приводило к высокой заболеваемости простудными и гнойничковыми заболеваниями, а также росту производственного травматизма.

Особенно высокая заболеваемость с временной утратой трудоспособности на 100 работающих фиксировалась на таких предприятиях, как: Астраханский рыбокомбинат – 1 190,0 дней, Оранжерейный рыбокомбинат – 1 092,0 дней, рыбозавод им. Кирова – 1 040,0 дней [6, л. 57–59]. Еще в 1950-е гг. исследователи, изучающие вопросы профилактики и лечения заболеваний и травматических повреждений среди рабочих Астраханского рыбного комбината им. Микояна, отмечали, что большая часть изученных производственных травм вызывалась на рыбокомбинате недостаточным инструктажем новичков, недостаточностью механизации некоторых производственных процессов, необученностью части рабочих безопасным методам труда, недостаточностью ограждений и предохранительных приспособлений. Осуществление мероприятий по борьбе с травматизмом, которые были предложены исследователями, позволило значительно снизить травматизм в 1953 г. [9, с. 3].

Для облегчения условий труда работающих объединением «Каспрыба» были проведены мероприятия по улучшению тепловой изоляции поверхностей соусоварочных котлов и автоклавов, введены бесшумные транспортеры для перемещения жестебанок в консервных цехах. Транспортеры были оборудованы аварийной сигнализацией, смонтированы механические вентиляционные установки в жестянобаночном цехе Оранжерейного рыбокомбината, в консервном и компрессорном цехах рыбокомбината им. Володарского; в консервном цехе рыбокомбината им. Куйбышева было оборудовано новое устройство подачи жестяно-банок из склада в цех с помощью воздушной накладной линии. В лучшую сторону изменились за эти годы условия труда моряков, занятых на промысле в море. На смену мелкотоннажному и малоэффективному флоту пришли крупные высокомеханизированные суда проекта 1375, РМС типа «Каспий», оснащенные средствами комплексной механизации, позволяющими без затрат ручного труда осуществлять добычу рыбы [6, л. 48]. Процесс заморозки рыбы начал проводиться в морозильных камерах конвейерного типа, где условия труда не требовали затрат физической силы и исключали пребывание работающих в холодном контуре. Рыбомучные суда также были оснащены средствами механизации производственных процессов добычи и обработки рыбы. Совершенствовалась организация промысла на реке за счет введенных в эксплуатацию речных приемных рефрижераторных пунктов типа «Бобер» и речных транспортных рефрижераторных судов типа «Колонок», имеющих высокую степень механизации и хорошие бытовые условия для рыбаков.

На мероприятия по снижению шума и вибрации в 1976–1980 гг. планировалось освоить 91 тыс. р., однако фактически было израсходовано 139 тыс. р., что составило 153 % от запланированной суммы. Выполнение мероприятий по снижению шума в основном сводилось к приобретению шумозащитных наушников и вкладышей «Беруши». Также была проведена работа по выносу из производственных помещений оборудования, создающего шум. Так, в Каспийском икорно-балычном производственном объединении из моечного отделения икорного цеха было удалено вентиляционное оборудование, а на Астраханском рыбокомбинате из отделения консервных крышек жестяно-баночной фабрики – вакуумная установка РВН-6.

В ходе Десятой пятилетки были отремонтированы здания, сооружения, цеха и оборудование, а также реализованы мероприятия по приведению их в соответствие с действующими требованиями охраны труда. На выполнение указанных мероприятий планировалось освоить 32 299 000 р., фактически было освоено 32 164 000 р.

Осуществленный комплекс мер способствовал улучшению условий труда и быта 7 000 работающих и снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности на ряде рыбообработывающих предприятий области [6, л. 49–50].

Выводы

Проведенное исследование позволило выявить ключевые особенности санитарно-гигиенического состояния и структуры заболеваемости среди работников рыбной промышленности Астраханской области в период Десятой пятилетки (1976–1980 гг.). Полученные из официальных документов данные позволяют утверждать, что система отраслевого медицинского обслуживания в этот период все еще находилась в состоянии постепенного институционального укрепления, что выразилось в развитии медицинской инфраструктуры, расширении сети лечебно-профилактических учреждений и совершенствовании цеховой и выездной врачебной помощи.

Комплекс оздоровительных и санитарно-гигиенических мероприятий, реализованных в рамках сотрудничества органов здравоохранения и ВРПО «Каспрыба», способствовал частичному снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности, прежде всего по нозологиям, связанным с хроническими заболеваниями печени, дыхательной системы, гинекологическими болезнями, ревматизму. Вместе с тем сохранявшиеся очаги неблагополучия – высокая заболеваемость на отдельных предприятиях, неудовлетворительные санитарно-бытовые условия, недостаточная механизация тяжелых и вредных производственных процессов указывали на наличие системных проблем, не решенных в рамках пятилетнего планирования. Это позволяет по-новому взглянуть на взаимодействие социально-экономических и медицинских факторов в контексте позднесоветской региональной политики. Медико-санитарная ситуация в рыбной промышленности Астраханской области служит примером сложного баланса между экономическими задачами, требованиями охраны труда и уровнем развития здравоохранения, характерного для многих отраслей народного хозяйства СССР в 1970–1980-е гг.

Выявленные архивные источники позволили не только реконструировать картину заболеваемости и санитарного состояния конкретной профессиональной группы, но и провести оценку эффективности государственной политики в области охраны здоровья трудящихся. Состояние здоровья работников рыбной промышленности Астраханской области в этот период существенно зависело от условий труда и организации медицинского обслуживания. Несмотря на общую тенденцию к снижению заболеваемости в 1976–1980 гг., обусловленную улучшением санитарно-гигиенических условий и профилактическими мероприятиями, в отрасли сохранялись значительные профессиональные риски, связанные с тяжелыми физическими нагрузками, неблагоприятным климатом и недостаточной механизацией отдельных производственных процессов. Важное значение имело повышение уровня механизации и автоматизации труда, которое способствовало снижению заболеваемости, особенно хронических и профессиональных заболеваний, за счет облегчения физической нагрузки и улучшения условий труда. Вместе с тем для дальнейшего улучшения здоровья работников требовались системные меры по модернизации производственной инфраструктуры, обеспечению качественной спецодежды, улучшению санитарных и бытовых условий, а также развитию отраслевого здравоохранения и медицинского обслуживания.

Список источников

1. Бадугинова, М. В. Деятельность медицинской службы студенческих стройотрядов Астраханской области в начале 1970-х гг. / М. В. Бадугинова // Каспийский регион: политика, экономика, культура. – 2023. – № 4 (77). – С. 113–123. – doi: 10.54398/1818510X_2023_4_113.
2. Богатов, А. И. Успехи хирургии / А. И. Богатов, В. М. Кособоков, Л. Л. Служко, В. Б. Сучков // Очерки по истории становления и роста Советского здравоохранения в городе Астрахани и области. – Астрахань : Нижне-Волжское книж. изд-во, 1968. – 110 с.
3. Виноградов, С. В. Рыбная промышленность Волго-Каспийского бассейна в 1918–1991 гг. (опыт анализа эффективности партийно-государственного руководства отраслью) / С. В. Виноградов // Вестник Калмыцкого института гуманитарных исследований РАН. – 2011. – № 2 (4). – С. 49–55.

4. Виноградов, С. В. Становление системы санитарно-медицинского обслуживания рабочих Каспийско-Волжских рыбных промыслов во второй половине XIX – начале XX в. / С. В. Виноградов, Ю. Г. Ещенко // Вестник Российского университета дружбы народов. Сер.: История России. – 2023. – Т. 22, № 4. – С. 573–586. – doi: 10.22363/2312-8674-2023-22-4-573-586.
5. Воронова, А. А. Санитарно-медицинское обслуживание на Каспийско-Волжских рыбных промыслах в конце XIX – начале XX в. / А. А. Воронова // Известия Волгоградского государственного педагогического университета. – 2010. – Т. 47, № 3. – С. 105–108.
6. Государственный архив Астраханской области (далее – ГААО). – Ф. Р-2233. – Оп. 15. – Д. 1297.
7. ГААО. – Ф. Р-1071. – Оп. 9. – Д. 700.
8. Гуменюк, А. А. Охрана труда в СССР в 1953–1985 гг. (по материалам Нижнего Поволжья) / А. А. Гуменюк // Известия Саратовского университета. Новая серия. Сер.: История. Международные отношения. – 2015. – Т. 15, № 1. – С. 106–114.
9. Дитман, Ю. М. Вопросы профилактики и лечения заболеваний и травматических повреждений среди рабочих Астраханского рыбного комбината имени А. И. Микояна / Ю. М. Дитман, М. А. Грицких // Тезисы докладов XXX (выездной) Научной сессии (апрель – май 1954 г.). – Астрахань : Астраханский гос. мед. ин-т, 1954. – С. 3–4.
10. Жежугин, А. Н. Проблема кадрового обеспечения медицинской службы речного транспорта Волжского бассейна в годы Гражданской войны в России / А. Н. Жежугин // Genesis: исторические исследования. – 2020. – № 6. – С. 112–117. – doi: 10.25136/2409-868X.2020.6.32078.
11. Жежугин, А. Н. Транспортники Поволжья vs социальные болезни: опыт 1920-х гг. / А. Н. Жежугин // Genesis: исторические исследования. – 2024. – № 9. – С. 127–137. – doi: 10.25136/2409-868X2024.9.44181.
12. Ковтюх, Г. С. Общественные инициативы по созданию санитарно-эпидемиологической службы в Нижнем Поволжье в начале XX в. / Г. С. Ковтюх, А. Г. Каден, Е. В. Комиссарова, П. И. Фалалеев // Лечебное дело. – 2020. – С. 84–89. – doi: 10.24412/2071-5315-2020-12261.
13. Корноухова, Г. Г. Заболеваемость, смертность и медицинское обслуживание в советской провинции 1920–1930-х гг. (по материалам Астраханской области) / Г. Г. Корноухова // Вестник Российского университета дружбы народов. Сер.: История России. – 2008. – № 2. – С. 51–64.
14. Липчанский, А. М. Столица преславной провинции: История астраханского городского общественного самоуправления / А. М. Липчанский и др. – Астрахань : Астраханский университет, 2008. – 307 с.
15. Очерки истории Астраханской партийной организации. – Волгоград : Нижне-Волжское книж. изд-во, 1971. – 623 с.
16. Охрана здоровья в СССР. Статистический сборник. – Москва : Финансы и статистика, 1990. – 238 с.
17. Хайрлапова, М. М. Санитарно-медицинские условия труда на соляных промыслах Астраханской губернии в конце XIX – начале XX в. / М. М. Хайрлапова // Власть. – 2022. – Т. 30, № 1. – С. 220–224. – doi: 10.31171/vlast.v30i1.8811.

References

1. Baduginova, M. V. Deyatel'nost meditsinskoy sluzhby studentcheskikh stroitelnykh otryadov v Astrahanskoj oblasti v nachale 1970-kh gg. [Activities of the medical service of student construction teams in the Astrakhan region in the early 1970s]. *Kaspiyskiy region: politika, ekonomika, kultura* [The Caspian Region: Politics, Economy, Culture]. 2023, no. 4 (77), pp. 113–123, doi: 10.54398/1818510X_2023_4_113.
2. Bogatov, A. I., Kosobokov, V. M., Sluvko, L. L., Suchkov, V. B. Dostizheniya v khirurgii [Advances in surgery]. *Ocherki po istorii stanovleniya i razvitiya sovetskogo zdravookhraneniya v g. Astrakhani i oblasti* [Essays on the history of the formation and growth of Soviet healthcare in the city of Astrakhan and region]. Astrakhan: Nizhne-Volzhskoe knizhnoe izdatel'stvo; 1968, 110 p.
3. Vinogradov, S. V. Rybnaya promyshlennost' Volgo-Kaspiyskogo basseyna v 1918–1991 gg. (analiz effektivnosti partiyno-gosudarstvennogo upravleniya otraslyu) [The fishing industry of the Volga-Caspian basin in 1918–1991 (an analysis of the effectiveness of party-state management of the industry)]. *Vestnik Kalmyckogo instituta gumanitarnykh issledovaniy RAN* [Bulletin of the Kalmyk Institute of Humanitarian Research of the Russian Academy of Sciences]. 2011, no. 2 (4), pp. 49–55.
4. Vinogradov, S. V., Eshchenko, Y. G. Stanovlenie sistemy sanitarno-meditsinskoy sluzhby rabotnikov Volgo-Kaspiyskikh rybnyykh promyslov vo vtoroy polovine XIX – nachale XX v. [Formation of the sanitary-medical service system for workers of the Caspian-Volga fisheries in the second half of the 19th – early 20th centuries]. *Vestnik Rossiyskogo universiteta druzhby narodov*.

Seriya "Istoriya Rossii" [RUDN Journal of Russian History]. 2023, vol. 22, no. 4, pp. 573–586, doi: 10.22363/2312-8674-2023-22-4-573-586.

5. Voronova, A. A. Sanitarno-meditsinskaya sluzhba na Volgo-Kaspiyskikh rybnikh promyslakh v kontse XIX – nachale XX v. [Sanitary-medical service at the Caspian-Volga fisheries at the end of the 19th – early 20th centuries]. *Izvestiya Volgogradskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta* [Proceedings of the Volgograd State Pedagogical University]. 2010, vol. 47, no. 3, pp. 105–108.

6. *State Archive of Astrakhan Region*. Fund R-2233, inventory 15, case 1297.

7. *State Archive of Astrakhan Region*. Fund R-1071, inventory 9, case 700.

8. Gumenyuk, A. A. Okhrana truda v SSSR v 1953–1985 gg. (po materialam Nizhnego Povolz'ya) [Occupational safety in the USSR in 1953–1985 (based on materials from the Lower Volga region)]. *Izvestiya Saratovskogo universiteta. Novaya Seriya. Seriya: Istoriya. Mezhdunarodnye otnosheniya* [Proceedings of Saratov University. New Series. History. International Relations]. 2015, vol. 15, no. 1, pp. 106–114.

9. Ditman, Yu. M., Gritskih, M. A. Voprosy profilaktiki i lecheniya zabolevaniy i travm sredi rabotnikov Astrakhanskogo rybnogo kombinata imeni A. I. Mikoyana [Issues of prevention and treatment of diseases and injuries among workers of the Astrakhan Fish Plant named after A. I. Mikoyan]. *Tezisy dokladov XXX (vyezdnoy) Nauchnoy sessii (aprel – may 1954 g.)* [Abstracts of reports of the 30th (field) Scientific Session (April – May 1954)]. Astrakhan: Astrakhan State Medical Institute; 1954, pp. 3–4.

10. Kezhutin, A. N. Problema kadrovogo obespecheniya meditsinskoy sluzhby rechnogo transporta Volzhskogo basseyna v gody Grazhdanskoy voyny v Rossii [The problem of staffing the medical service of river transport of the Volga basin during the Civil War in Russia]. *Genesis: Historical Research* [Genesis: Historical Research]. 2020, no. 6, pp. 112–117, doi: 10.25136/2409-868X.2020.6.32078.

11. Kezhutin, A. N. Transportniki Povolzhya vs sotsialnye bolezni: opyt 1920-kh gg. [Volga Region Transport Workers vs. Social Diseases: Experience of the 1920s]. *Genesis: Historical Research* [Genesis: Historical Research]. 2024, no. 9, pp. 127–137, doi: 10.25136/2409-868X2024.9.44181.

12. Kovtyuk, G. S., Kaden, A. G., Komissarova, E. V., Falaleev, P. I. Obshchestvennye initsiativy po sozdaniyu sanitarno-epidemiologicheskoy sluzhby v Nizhnem Povolze nachala XX v. [Public initiatives to create the sanitary-epidemiological service in the Lower Volga region at the beginning of the 20th century]. *Lechebnoe delo* [Medical Business]. 2020, pp. 84–89, doi: 10.24412/2071-5315-2020-12261.

13. Kornouhova, G. G. Zabolevaemost, smertnost i meditsinskoe obsluzhivanie v sovetskoy provintsii v 1920–1930-e gg. (po materialam Astrahanskoy oblasti) [Morbidity, mortality, and medical care in the Soviet province in the 1920^s–1930^s (based on materials from the Astrakhan region)]. *Vestnik Rossijskogo universiteta druzhby narodov. Seriya "Istoriya Rossii"* [RUDN Journal of Russian History]. 2008, no. 2, pp. 51–64.

14. Lipchanskiy, A. M., Timofeeva, E. G., Lebedev, S. V., Kazakov, P. V. *Stolitsa preslavnoy provintsii: Istoriya gorodskogo samoupravleniya Astrakhani* [Capital of a Glorious Province: History of Astrakhan City Self-Government]. Astrakhan: Astrakhan State University; 2008, 307 p.

15. *Ocherki po istorii Astrakhanskoy partynoy organizatsii* [Essays on the history of the Astrakhan Party organization]. Volgograd: Nizhne-Volzhskoe knizhnoe izdatelstvo; 1971, 623 p.

16. *Okhrana zdorovya v SSSR. Statisticheskij sbornik* [Health Protection in the USSR. Statistical Compilation]. Moscow: Financy i Statistika; 1990, 238 p.

17. Khairlapova, M. M. Sanitarno-meditsinskie usloviya truda na solyanykh promyslakh Astrahanskoy gubernii v kontse XIX – nachale XX vv. [Sanitary-medical working conditions at salt works of Astrakhan province in the late 19th – early 20th centuries]. *Vlast* [Power]. 2022, vol. 30, no. 1, pp. 220–224, doi: 10.31171/vlast.v30i1.8811.

Информация об авторе

Бадугинова М. В. – кандидат исторических наук.

Information about the author

Baduginova M. V. – Candidate of Historical Sciences.

Статья поступила в редакцию 15.08.2025; одобрена после рецензирования 03.09.2025; принята к публикации 30.09.2025.

The article was submitted 15.08.2025; approved after reviewing 03.09.2025; accepted for publication 30.09.2025.