

РФ

Администрация города Канска  
Красноярского края  
Муниципальное казенное учреждение  
«КАНСКИЙ ГОРОДСКОЙ АРХИВ»  
663600, г. Канск,  
ул. Московская, 27  
Тел. 8 (39161) 6-32-21

КГБУЗ «Канская межрайонная  
больница»

А. В. Кудрявцеву

11.10.2023 г. № 32

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

### **О создании Уездной больницы в г. Канске**

После революции и смены правительства в нашей стране в 1920 году был образован Канские уездный отдел здравоохранения. Не смотря на трудную экономическую ситуацию в стране после Империалистической войны (1914-1918) в России, а затем гражданской (1918-1923) и связанные с ними всевозможные лишения, голод, эпидемии, государство пыталось находить силы и средства для оказания медицинских услуг населению. В том числе и от врачей требовалось большое напряжение сил для восстановления системы здравоохранения в государстве. По окончании гражданской войны врачи оставили фронты и постепенно вступали в ряды мирного строительства жизни в роли участковых врачей. Но время, проведенное на фронтах, оставило глубокие следы, с ними они вливались в мирную жизнь, приходя на участки, в деревни, города. Обстановка походной фронтовой жизни, отсутствие подходящих условий, руководства, литературы, не давали возможности врачам следить за наукой, и не только пополнять свои медицинские познания, но и удержать уже имеющиеся, что приводило к отсталости и фельширизму.

Еще в 1924 году на 6-м Енисейском Губернского съезда Советов рабочих, крестьянских и красноармейских депутатов поднимался вопрос о том, что лечебная помощь населению должна быть общедоступной, квалифицированной и бесплатной, так как постановление лечебного дела в губернском городе и в уездах признана удовлетворительной с натяжкой. Медицинская помощь населению, разбросанному на обширной территории, оказывалась совершенно недостаточной, как в количественном, так и в качественном отношении. Поднимался вопрос о принятии следующих мер: проверка и пополнение знаний фельдшеров, замена их врачами на сельских участках, устраивать повторные периодические курсы и пересмотр существующую сеть сельских врачебных и фельдшерских пунктов, стремиться

КГБУЗ «Канская МБ»  
входящий № 5904

открыть в каждом уезде больницу; возбудить ходатайство перед центром об отпуске средств на 16 врачебных и 28 фельдшерских участков. Ввиду наличия в большом количестве в губернии заразных болезней: сифилиса, трахомы, малярии, скарлатины и др., а также для проведения обязательного оспопрививания на основании декрета СНК от 18.10.1924 г. признать необходимым создать в каждом уезде по одному передвижному отряду по борьбе с заразными болезнями, усилить работы по охране материнства и младенчества (выделить специальных штатных работников-акушеров), тем самым усилить борьбу с разного рода знахарством, усилить санитарный надзор за детьми и школьными зданиями, увеличить медикаментозное снабжение и как следствие – открытие новых аптек в наиболее населенных пунктах.

К концу 1924 года Уездная лечебная сеть вырастает и преобразовывается. Открываются врачебные пункты в Ирбейском, Агинском, Рыбинском, Тайшетском, Тинском, Абанском, Рождественском, Богучанском участках. Также открываются фельдшерские пункты в Тасеевском, Троицко-Заозерновском, Суховском, Ношинском, Устьянском, Д-Мостовском, Мокрушинском, Фоначетском, Шиткинском, Иланском, Александровском, Тальском, М-Камалинском, Заозерновском, Рыбинском районах.

В 1924 году в Канске имелись: городская амбулатория (1 врач (Чуклов Степан Кузьмич), 1 глазной врач, 1 зубной врач (Меерович Реввека Яковлевич), 4 фельдшера, 1 санитарка, 2 сиделки), больница при МЕСТЗАКЕ (10 коек, 1 врач, 3 сиделки), дом матери и ребенка, родильный приют «Ясли» (25 коек, 1 врач (Фридеман Ольга Оскаровна), 2 фельдшера, 9 нянь, 3 кормилицы), заразный барак (30 коек, 1 врач (Федотов Владимир Михайлович), 4 сиделки), скорая помощь и разъездные врачи (1 врач, 5 фельдшеров).

В 1925 году после ликвидации уездов и проведения нового районирования к городским медицинским учреждениям относились:

- **городская больница** на 40 коек с персоналом: врачей – 1 (Чернышев Иван Николаевич), среднего медицинского персонала – 3, сиделок – 7. Функционировало два барака. Имелось хирургическое отделение, а терапевтического и гинекологического не было;
- **заразный барак** на 20 коек с персоналом: врачей – 1, среднего медперсонала – 3, сиделок – 6. Барак был вполне оборудован и ремонта не требовал. Палаты находились в удовлетворительном состоянии;
- **детская больница** на 25 коек с персоналом: врачей – 1, среднего медицинского персонала – 3, сиделок – 9. Дежурства медперсонала в больнице не было. Дети тяжелобольные и слабые содержались грязно, а дети выздоравливающие находились без надзора;
- **детдом «Ясли»** на 40 человек. В помещении чисто, дети находились под наблюдением медперсонала детской больницы;
- **родильный дом** на 15 коек с персоналом: врачей – 1, среднего медицинского персонала – 3, сиделок – 4. Дом был вполне оборудован, содержался идеально,

- ощущался только недостаток в комнате для новорожденных;
- **городская амбулатория** с персоналом: врачей – 3 (Серединский Ипполит, Коряков Леонтий), среднего медицинского персонала – 3, сиделок – 4. Амбулатория занимала два здания, имелись 5 кабинетов и кабинет зубного техника. В одном здании не было «ожидальной» и больные размещались в тесном коридоре;
  - **тубдиспансер** на 10 коек с персоналом: врачей - 1, среднего медицинского персонала – 1, сиделок – 1. В летний период тубдиспансер переезжал в санаторий «Тинская»;
  - **«Санатория»** на 40 мест с персоналом: врачей – 1, среднего медицинского персонала – 2, обслуживающего персонала – 15;
  - **аптека** с персоналом: рецепторов – 5, экспедиторов – 2, фасовщиц – 3.

Постепенно, методом проб и ошибок, были определены нормы расходов в денежном начислении на содержание лечебных учреждений и обслуживании больных. К примеру, в городской больнице расходы на медикаменты в год составляли 50 рублей с повышением в два раза для хирургического и родильного отделения, вещевого довольствия на койку – 30 рублей, а также учитывались расходы на стирку белья, мытье больных, содержание помещения в чистоте, электроэнергию, отопление, мелкие хозяйственные расходы и служебные разъезды, а также на заработную плату врачам, младшему медицинскому персоналу (сиделкам, няням и др.) и обслуживающему персоналу (водовозам, кухонным работникам, прачкам и проч.). Создавались условия для широкой санитарно-профилактической работы, путем планового развития сети постоянных и передвижных санитарно-гигиенических выставок. Выделялись средства Окрздравом на приглашение квалифицированного медперсонала, на лекарственное обслуживание инвалидов войны, семей красноармейцев, учащихся, на отправку и содержание душевнобольных и укушенных бешеными животными в общежития Красноярской пастеровской станции.

Кроме того, Крайздрав определил производственный план, к примеру: в основу построения амбулаторной помощи, базируясь на данных о количестве городского населения (примерно на 1925 год было 19 000 тыс. нас. в Канске) нагрузки на врача – 35 посещений в год; полагался 1 зубной врач на 10 000 тыс. населения; 1 врач помощи на дому с нагрузкой 12 посещений в день при обеспечении перевязочными средствами; медикаментозное снабжение населения проводить большей частью через лечущие учреждения, которые выпускают рецепты, при чем устанавливались: для амбулаторий – 1 рецепт на 1 посещение, для диспансера – 0.2 рецепта на 1 посещение, средняя стоимость для простого и сложного рецепта вместе – 21 копейка; для врача, прослужившего 5 лет, определена 1 научная командировка.

К началу 1927 года положение здравоохранения в Канске, как видно из отчета Канского городского Совета рабочих, крестьянских и красноармейских депутатов, складывалось:

- имелась окружная больница с заразным бараком на 100 коек, из них 30 коек при заразной больнице, 5 коек при психоизоляторе. Из прибывших за 1926 год 541 чел. в

больнице оставалось на 1 января 1927 г. всего 65 больных. Проведено койко-дней – 8447.

- при городской амбулатории имелось 7 кабинетов: общий, гинекологический, венерический, детский, глазной, «уха, горла и носа», зубной. Работа зубо-врачебного кабинета затруднялось за отсутствием необходимых материалов. За год через амбулаторию прошло 82529 человек.

- имелся родильный дом на 15 коек. На начало 1927 года в роддоме оставалось 12 человек. За прошедший год поступило 243 чел., проведено 1285 дней. Родов было 167, аборт – 78, операций 9, мелких операций – 63.

- имелся туберкулезный диспансер на 12 коек.

- имелся психоизолятор на 5 коек, однако, душевнобольных содержалось постоянно 8 человек, преимущественно за счет округа. Мест в Томской психо-лечебнице предоставлялось недостаточно, например: в 1926 году было предоставлено всего 24 места.

Кроме указанных выше лечебных учреждений в городе работали медико-диагностическая лаборатория, детская консультация с молочной кухней, женская консультация. По лаборатории всего посещений было 1178, проведено исследований крови – 34, желудочного сока – 333, мочи – 309, молока – 9.

Медперсоналом лечебных учреждений города укомплектованы были удовлетворительно. Всего на 1 января 1927 года врачей было - 21. Были проведены курсы по подготовке младшего медперсонала, прочитано лекций на разные темы – 57, санитарных осмотров-протоколов за санитарные нарушения составлено – 13.

Таким образом, в первое десятилетие становления советской власти организовывалась и развивалась государственная система здравоохранения, в которую входил также и Канский уездный отдел. Структура медицинских учреждений в стране и в Канском уезде, в том числе, разрасталась, улучшалось медицинское обеспечение и, как следствие, улучшалось оказание квалифицированной медицинской помощи населению.

ОСНОВАНИЕ: Ф. Р-14. О. 1. Д. 9; Ф. Р-15. О. 1. Д. 8, 9, 13; О. 2. Д. 5, 9; Ф. Р-16. О. 1. Д. 7.



Л. В. Костюкова

Исп. Калентьева Вера Михайловна, методист