

История здравоохранения Верхнетоемского района Архангельской области.

Первые, найденные в архивных документах упоминания о здравоохранении района в докладе на 5 съезде земских врачей Вологодской губернии (1-10 июня 1901г) указано, что Верхотоемская лечебница была открыта 22 декабря 1898году и была расположена в новом просторном здании. Лечебница на 15 кроватей имела весь необходимый инвентарь для ухода за больными. В лечебнице имелись врач и два фельдшера.

Верхотоемская лечебница была центром 4-го медицинского участка в который включены следующие волости: Верхотоемская, Вершинская, Гавриловская, Горковская, Афанасьевская, Тимошинская, Федьковская. Эти волости имели самостоятельные фельдшерские пункты. Фельдшерские пункты могли обслуживать в значительной мере только центры волостей, окраины же волостей слабо обеспечены фельдшерской помощью.

Первым Земским врачом 4 медицинского участка был Альберт Леонтьевич Менциковский. Имелись четыре повивальные бабки в Верхней Тойме, Тимошино, Вые и Афанасьевске.

В 1905 году был образован Афанасьевский медицинский участок. При фельдшерском пункте была открыта амбулатория, в 1906 году преобразована в приемный покой на 5 коек. В 1907 году образован Тимошинский врачебный участок с приемным покоем на 5 коек. В 1908 году при верхотоемской лечебнице открыта операционная комната. В 1913году приемный покой возглавлял врач Попов Петр Николаевич. В 1914году построена Афанасьевская больница ее возглавил Попов Клавдий Алексеевич.

В 1928 году открыта Выйская больница.

В 1933году в районе было 3 больницы на 41 койку, 4 фельдшерско-акушерских пункта, 6 фельдшерских пунктов. Работало 6 врачей и 25-среднего медперсонала.

В 1935г открыты Охтомская и Горковская больницы, организован районный отдел здравоохранения.

В 1937году в Верхней Тойме открыт родильный дом.

В 1941году в ведомство райздравотдела находилось 5 участковых больниц на 70 коек, 1 амбулатория, родильный дом, молочная кухня, 21 фельдшерско-акушерский пункт, Верхнетоемский малярный пункт, 2 зубных кабинета, 14 детских яслей на 120 мест. В районе работали 4 врача (1 мужчина и 3 женщины). 13 фельдшеров, 22 акушерки, 1 санитарный фельдшер, 14 медсестер.

На районном совещании медицинских работников 16 февраля 1943года отмечалось, что санитарно-эпидемиологическое состояние района далеко неудовлетворительное. В районе много зафиксировано инфекционных заболеваний: брюшной тиф, сыпной тиф, корь, цинга. Очень часто врачи ставят неправильный диагноз. Санитарно-просветительной работой охвачено 11320 человек.

В 1950году организована санитарно-эпидемиологическая станция.

В 1958году райздравотдел реорганизован. Руководство медицинским обслуживанием и лечебно-профилактической сетью возложено на центральную районную больницу, главный врач больницы является главным врачом района.

В 1977году в Верхней Тойме пущен в строй типовой больничный комплекс на 50 коек.

1983г июнь главный врач Барабанов Валерий Николаевич

В 1986году в районе 8 больниц на 320 коек. В том числе Верхнетоемская ЦРБ, Двинская больница (построена в 1986году), Афанасьевская, Авнюгская (1940г), Выйская, Зеленниковская (1953г), Горковская, Лахомская (1956г) участковые больницы, 35 фельдшерско-акушерских пунктов. В районе работают 40 врачей и 219 средних медработников.

С 1986г по 1999год проводится работа по укреплению материально-технической базы лечебных учреждений района.

Сданы в эксплуатацию:

1986год. Типовая больница на 50 коек в поселке Двинской (госкапвложение).

1988год. Родильное отделение на 20 коек, поликлиника в ЦРБ (хозяйственным способом)

1989год Афанасьевская уч. больница на 20 коек (хозяйственным способом), Молочная кухня в ЦРБ.

1990год Зеленниковская уч. больница на 15 коек (хозяйственным способом).

1991год Лечебный корпус ЦРБ (терапевтическое, детское отделение) (Хозяйственным способом на средства коммунистического субботника)

1992 год 4 августа прошел ураган, большие разрушения црб (снесло крышу на терапии, повреждена 1/3 крыши гл корпуса, гинекологического отд) произведены срочные ремонтные работы.

Пущена скважина. Пристройка к котельной с 2-топочным судовым котлом

1993г капитальный ремонт полов, отопления, водопровода, косметический ремонт в главном корпусе црб

1997год Авнюгская уч.больница на 20 коек (хозяйственным способом)

1999год 8 квартирный дом для врачей с.Верхняя Тойма (хозяйственным способом).

2002 год перекрыта крыша главного корпуса ЦРБ

15 ФАП переведено во вновь построенные помещения. В ЦРБ построен гараж на 8 автомашин 1986г, реконструирована котельная и прачечная 1992г, пробурена скважина 1992г и установлена водонапорная башня 1995г,

что позволило в 1986году перевести все здания ЦРБ на водяное отопление и централизованное водоснабжение.

С 1993года в связи с резким ухудшением финансирования проводится сокращение коечной сети и реорганизация учреждений. 1995 начато частичное финансирование за счет страховой медицины, задержка зарплаты до 2 мес

1996г- Лахомская уч.больница реорганизована в Лахомский ФАП. В районе 265 коек, задержка зарп до 5 мес. В ходу взаимозачеты и векселя. Финансирование только 1.2 .3.10 статей бюд,(взаимозачеты и векселя)

1997году закрыто гинекологическое отделение ЦРБ. Задержка зарплаты до 6мес, 31 декабря закрыта вся зарплата и многие стали «миллионерами»

1998году Горковская уч.больница реорганизована в Горковскую амбулаторию. Долг на 1января составил два исполненных бюджета 1997г

С 1993года по 2000год закрыто 95 коек. Сокращение произошло-30% коечного фонда.

2000г. Сеть учреждений здравоохранения : 5 больниц в т.ч. ЦРБ и 4 участковых общей мощностью 225 коек, Горковская амбулатория, 34 ФАП. Работает 27 врачей и 179 средних медицинских работников.

В мае 2000года проведена реорганизация учреждений здравоохранения района. Образованы: Муниципальное учреждение здравоохранения «Верхнетоемская центральная районная больница» и ее филиалы Двинской, Авнюгская участковая больница, Афанасьевская участковая больница, Зеленниковская участковая больница, Выйская участковая больница, Горковская амбулатория, 34 фельдшерско-акушерских пункта.

В 2001 году больница получила лицензию на медицинскую деятельность.

2006г начал работать национальный проект «ЗДОРОВЬЕ» ,получена лицензия на основные виды деятельности

2007г реорганизация сети МУЗ Верхнетоемская ЦРБ с отделениями Авнюгское, Афаасьевское, Выйское, Горковское амбулаторное, Двинское, Зеленниковское. Коечный фонд: круглосуточный 120, дневной 26. 28 ФАП. 2007 получена лицензия на медицинскую сеть всего района.(ФАП, отделения)

2009г май назначена главным врачом Селянинова Валентина Федоровна

2011Г коечная сеть 111, ФАП 25, работает 16 врачей ,158 средних В ИЮЛЕ получена лицензия на все виды деятельности. Начата модернизация системы здравоохранения, подготовка к передаче в гассобственность. Начат ремонт главного корпуса

Руководители здравоохранения Верхнетоемского района (годы работы).

Заведующие районным отделом здравоохранения:

Струнин Семен Прокопьевич	1935г-1939год
Фомин Петр Иванович	1939г-1941год
Осипова Евдокия Ивановна	1941г-1942год
Веселкова Клавдия Алексеевна	1942г-1943год
Молев Владимир Александрович	1943г-1953год
Порофиев Иван Алексеевич	1953г-1953год
Рюмин Федор Николаевич	1953г-1958год

Главные врачи района (ЦРБ)

Заостровская Таисья Николаевна	1958г-1960год)
Антушев Степан Александрович	25.06.1960г-16.03.1963год
Орлов Юрий Федорович	18.03.1963г-15.10.1967год
Красильников Владимир Ильич	16.10.1967г-16.07.1970год
Пузырева Фаина Ильинична	18.07.1970г- 02.03.1972год
Кошелева Валентина Михайловна	05.1972г-23.10.1975год
Королев Александр Алексеевич	23.10.1975г-23.07.1979год
Гурьев Владимир Федорович	19.07.1979г- 21.06.1983год
Барабанов Валерий Николаевич	22.06.1983г-03.2009 год

Селянинова Валентина Федоровна 03.2009г

Составил Барабанов В Н

Основные показатели по Верхнетоемскому району

Р о ж д а е м о с т ь на 1000 населения

1968год	1978год	1988год	1998год	2007
14,8	19,0	18,3	9,5	8,3

С м е р т н о с т ь на 1000 населения

1968г	1978г	1988г	1998г	2007
10,8	14,0	13,1	15,2	17,2

Д е т с к а я с м е р т н о с т ь на 1000 родившихся живыми

1968г	1978г	1988г	1998г	2007
26,7	24,3	25,6	21,1	5,8

М е д и ц и н с к и е к а д р ы (физ.лица)

	1968г	1978г	1988г	1998г	2007
Врачи	23	30	42	28	22
Средние Мед.работ	160	193	225	182	186

Обеспеченность населения врачами на 10000 населения

1968г	1978г	1988г	1998г	2007
7,0	10,3	15,0	11,0	10,7

Коечный фонд района

1968г	1978г	1988г	1998г	2007
235	300	320	247	120

Средняя занятость коек в днях

1968г	1978г	1988г	1998г	2007
279	313	289	194	291

Обеспеченность населения койками на 10000 населения

1968г	1978г	1988г	1998г	2007
71,2	103,1	114,3	97,2	59

Посещения к врачам и средним медработникам в поликлинике и на дому (в тысячах)

	1968г	1978г	1988г	1998г	2007
Поликлиника	117,8	169,3	169,4	94,7	60,7
На дому	8,5	8,9	7,7	2,6	20,6

Заболеваемость по обращаемости на 1000 населения

1968г	1978г	1988г	1998г	2007
621	743	1236,2	888,1	1145,2

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВЕРХНЕТОЕМСКОГО РАЙОНА.

Верхнетоемский район расположен на юго-востоке Архангельской области и имеет общую границу с Пинежским, Виноградовским, Шенкурским, Устьянским, Красноборским районами и Коми республикой. Район расположен на побережье реки Северной Двины и истоках реки Пинеги с ее многочисленными притоками. Общая площадь района составляет 20.4 тыс. кв. км. Протяженность с юга на север 80 км. с востока на запад 240 км.

Население района на 01.01.2004г. составляет 23800 человек, плотность населения 1,3 человека на 1 кв. км. На 01.01.2008 – 20400.

На территории района по левобережью Северной Двины проходит автомагистраль Котлас – Архангельск. На территории расположенной, на правом берегу в основном грунтовые автодороги. Связь внутри района и с городами Котласом и Архангельском осуществляется только

автотранспортом. Другие виды транспортных связей в районе отсутствуют.

На территории района расположено 284 населенных пунктов объединенных в 13 сельских администраций. Районным центром является село Верхняя Тойма с населением 5100 человек. Другим крупным населенным пунктом является поселок Двинской с населением 2980 человек.

В экономическом плане район является лесозаготовительным. В районе работают пять крупных лесозаготовительных предприятий. За последние 2 года предприятия наращивают объемы лесозаготовок. Сельскохозяйственное производство раздробилось на множество АО и крестьянских хозяйств, которые в настоящее время разорились и в результате в районе сельскохозяйственная продукция практически не производится.

Число безработных в районе за последние годы сократилось, среди безработных в основном женское население.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На протяжении 100 лет сеть лечебных учреждений района изменялась. Это связано с изменением границ района, развитием лесозаготовительной промышленности, сельского хозяйства образованием и закрытием поселков. Анализируя врачебные кадры района можно сделать вывод, что постоянных врачей в районе до 1989г было не более 10. проблема врачей решалась за счет молодых специалистов, прибывающих по государственному распределению после окончания медицинских вузов Советского Союза. Основная масса врачей лечебников прибывала из Архангельского мединститута, педиатры из Горьковского, Ленинградского мединститутов, санитарные врачи из Пермского и Ленинградского. В 70-80 годах прибывало до 10 врачей в год, столько же и убывало. В 70- начале 90 годах средний стаж врачей в районе равнялся 2-3 годам. В районе одновременно работало до 47 врачей, причем около 40% в участковых больницах. Все врачи были

всегда обеспечены квартирами, причем лучшими в наших условиях. Обеспеченность врачами в районе составляла 16-17 на 10000 населения и эта была одна из самых низких в области. Кадровая врачебная ситуация в районе резко изменилась в худшую сторону в середине 90 годов в связи с отменой обязательного распределения в вузах. На сегодня в районе работает 23 врача, обеспеченность составляет 10,1 на 10000 населения, причем 40% врачей пенсионеры. Дефицит составляет по всем врачебным специальностям. Обучение студентов на компенсационной основе и по целевому направлению на сегодня не решает кадровую врачебную проблему на селе. (в 2008г по целевому направлению обучается в АГМА 35 студентов, 23 стипендиаты района) Экономических возможностей в районе для заинтересованности студентов крайне недостаточно. Обеспеченность врачами лечебных учреждений это острая проблема и необходимо ее решать и на государственном уровне. На 01.2011г работает 16 врачей, острейшая проблема со средними медработниками

Составил Барабанов В Н