

ИСТОРИЧЕСКАЯ СПРАВКА

(на основе архивных документов,

22 декабря день рождения у Верхнетоемской центральной районной больницы, родоначальницей которой была Верхотоемская лечебница, открытая в этот день 1898г.

Решение об открытии лечебницы в Верхнетоемском районе принималось на заседании Сольвычегодского Уездного Земского Собрания . в 1894 году Врачебный Совет уезда высказался, что во 2 и 3 врачебных участках потребность в лечебницах назрела уже годами и что правильная подача медицинской помощи населению в этих участках возможно только при существовании лечебниц.

Земское собрание выслушав доклад Врачебного Совета, а также доклад по нему Ревизионной Комиссии в заседании 7 октября 1894г постановило:

- 1) врачебный пункт и лечебницу из села Черевково перевести в село Верхняя Тойма
- 2) разрешить Управе произвести расход до 1000 рублей из общих сметных остатков на покупку дома для лечебницы в Верхней Тойме, уполномочив Управу, как на покупку этого дома, так и на приискание удобных мест под лечебницу.

Уездная Земская Управа приступила к выполнению постановления Собрания. По постановлению Земского Собрания о покупке дома для лечебницы в Верхнюю Тойму члены Управы М.П.Попков и А.В.Верховцев не по один раз отправлялись для сей цели в Двинской край, но дома, который бы вполне годился под лечебницу не нашли.

На заседании Земского Собрания 3 октября 1895г слушали вопрос о постройке земских больниц в селах Ильинском и Верхняя Тойма. Постановили доклад Управы передать на предварительное заключение в Ревизионную комиссию.

Ревизионная Комиссия рассмотрела данный вопрос 4 октября 1895г нашла: согласится с мнением Врачебного Совета, что врачебная помощь может быть правильно подаваема только в лечебницах и что большее количество лечебниц было, бы, желательно. Комиссия признает необходимым учредить в Двинском крае 2 врачебных пункта с лечебницами в г Красноборске и с Верхняя Тойма , а потому оставить в полной силе постановление Земского Собрания 1894г.

Земское Собрание в заседании 5 октября 1895г заслушав доклад Ревизионной Комиссии и мнение приглашенного в заседание земского врача г. Флёрова всецело согласилась с мнением Комиссии и постановило:

Учредить в Двинском крае врачебный пункт с лечебницей в селе Верхняя Тойма. Для лечебницы назначить на заготовку материалов в 1896г 1000 рублей с отнесением этого расхода на счет сметных остатков 1895г.

Земская Управа в 1896 году приступила к исполнению решения Уездного Земского Собрания от 5 октября 1895 года о постройке в селе Верхняя Тойма лечебницы. Чрезвычайное Собрание от 30 декабря 1895г ассигновало на заготовку материалов для лечебницы на 1896год 1000 рублей. Строить дом Управа предложила на уступленном по приговору Верхотоемского сельского общества от 20 января 1895 года участке земли на угоре при деревне Ермолинской, пространством в 1200 сажен по плану Ильинской лечебницы длиною 9 и шириною 6 сажен, одноэтажный с мезонином. Была составлена примерная смета на постройку этого дома со службами при нем в сумме 4900 рублей. Земская Управа в 1896 году по заготовке материалов произвела следующие работы: отдала подряд на выделку и доставку кирпича для фундамента и печек 32 тысяч штук на 416 рублей и доставку 11 саженей камня на 154 рубля. Лес заготовить в зиму 1895-1896 года Управа не имела возможности, так как дополнительная смета по коей ассигнован кредит Его Превосходительством Господином Вологодским Губернатором возвращена к исполнению 4 марта а 15 марта уже кончается рубка леса, а потому весь лесной материал планируется заготовить в 1896-1897г. Ввиду дороговизны леса в Верхней Тойме Управа решает заготавливать сосновый лес для лечебницы по реке Ньюбе притоку Вычегды. Ревизионная Комиссия Земского Собрания рассматривает доклад Управы о строительстве лечебницы предлагает Управе хотя бы небольшую часть леса заготовить в районе Верхней Тоймы дабы ранней весной можно было приступить к работам по постройке так как Вычегодский лес ранее июля не попадет на место постройки. На 1 октября 1897 года Управа произвела работ по постройке дома земской лечебницы на сумму 3450 рублей 30 копеек и планирует еще до конца года выполнить на сумму 410 рублей 2 копейки, о чем доложила Земскому Собранию. Управа просит для удовлетворения расходов по постройке дома в 1898году продолжить кредит на 1898 год в сумме 1039 рублей 68 копеек.

В сентябре 1898 года Ревизионная Комиссия при осмотре лечебницы отмечает , что таковая еще не окончена устройством и не открыта. В ней производилось сем сентябре окраска дверей, окон, железа около труб. Эта работа слишком запоздалая ее следовало бы производить раньше во время сухой погоды.

22сентября 1898 года Управа докладывает Земскому Собранию, что из ассигнованных в это году имеется неизрасходованных 394 рубля 64 копейки. До конца года они будут израсходованы, кроме того, потребуется на производство работ для полного доустройства лечебницы: устройство помойной ямы, забора и постановку колодца приблизительно до 250 рублей. Управа так же докладывает о понесенных земством убытков по подъему леса от реки в гору в селе Верхняя Тойма для постройке дома под лечебницу 24 рубля 85 копеек.

Строительства лечебницы закончилось, и она была открыта 22 декабря 1898 года. Лечебница помещалась в одноэтажном с двумя мезонинами здании, в котором имеются 3 палаты на 15 коек, аптека, ожидальня, комната приема больных и комната для прислуги. Один из мезонинов служит комнатой для

дежурных фельдшеров, а другой складом для медикаментов и белья. Кроме главного здания имеется еще амбар с погребом и особое здание для бани прачечной и кухни, колодец. В лечебнице имелся весь необходимый инвентарь для ухода за больными. Медицинский персонал лечебницы состоял из одного врача, двух фельдшеров, одной повивальной бабки. Служебный персонал из одного сторожа, одной сиделки, одной кухарки и одной прачки. Хозяйственной частью заведовал врач.

С вводом в строй Ильинской и Верхотоемской земских лечебниц Сольвычегодский уезд был разделен на 4 врачебных участка. Границы врачебных участков были определены Земским Собранием. На врачебные участки было возложено оказание медицинской и ветеринарной помощи. 4 врачебный участок заключал в себя Верхотоемскую земскую лечебницу с врачом и двумя фельдшерами и участком из 9 волостей: Верхотоемской и Вершинской относящихся к лечебнице; Горковской и Гавриловской с фельдшерским пунктом в последней; Тимошинской и Семеновской с фельдшерским пунктом в Тимошино; Ляховской и Федьковской с фельдшерским пунктом в Федьково и Афанасьевской с фельдшерским пунктом в селе Заблудня. Повивальные бабки имелись в Верхней Тойме, Тимошино, Гаврилове и Афанасьевске. (повивальная бабка – официальная медицинская должность, которую занимали после получения определенного медицинского образования по оказанию акушерской помощи) Ветеринарный фельдшер располагался в Верхней Тойме. К 1900 году открылся пятый фельдшерский пункт в Вершине и акушерский в Горке. На территории врачебного участка проживал 40401 житель, население русское. Фельдшерские пункты обслуживали : Федьковский 122 селения с 6684 жителями, Тимошинский 144 селения с 8674 жителями, Афанасьевский 61 селение с 10390 жителями, Вершинский 17 селений с 2806 жителями, Гавриловский 48 селений с 5833 жителями. Радиус обслуживания фельдшерским пунктом был от 15 верст в Федьково до 60 в Гаврилове.

Амбулаторные больные в лечебнице принимались с 9 до 2 часов дня, а тяжелые больные во всякое время дня и ночи. На койки принимались преимущественно больные, страдающие острыми болезнями и с травматическими повреждениями. При наличии свободных коек помещались в лечебницу и хроники. На фельдшерских пунктах определенных часов для приема нет. Трудных больных врач и фельдшера посещали на дому по мере надобности. Врач посещал все фельдшерские пункты и проводил прием больных.

В 1905 году в селе Вознесенском открыт врачебный участок с приемным покоем на 5 коек, в 1907 году врачебный участок с приемным покоем открыт в Тимошино. В 1908 году в Верхотоемской лечебнице открыта операционная комната.

Первым врачом 4 участка был Альберт Леонтьевич Менциковский который приехал в первой половине 1988г и в конце 1989года переведенного для дальнейшей работы на 1 врачебный участок в город Сольвычегодск для заведования городской больницей. Вот выписка из приговора Верхотоемского волостного правления 14 февраля 1900года за № 300

«1900 года января 27 дня. Мы, нижеподписавшиеся крестьяне Вологодской губернии Сольвычегодского уезда Верхотоемской волости, волостные и сельские должностные лица и десятидворные выборные, были сего числа на полном волостном сходе для разных общественных и казенных волостных надобностей с разрешения земского начальника в присутствии местного волостного старшины Рычкова, между прочим постановили: выразить нашу глубочайшую благодарность бывшему земскому врачу Альберту Леонтьевиче Менциковскому за труды понесенные им во время службы в нашей Верхотоемской лечебнице и за те всегда добрые и сердечные к больным отношения, за всегда готовность во всякое время помочь нашим больным.»

с 1900 года врачом работал И.А. Турский, а в 1906 году М А Гром. В Афанасьевском врачебном участке в 1904 г работал врач В.В. Пономарев. К сожалению в документах не удалось найти их полное имя, отчество и в какие периоды они работали. Фельдшера и повивальные бабки работали в наших волостях задолго до врачей, в документах за 1900 год удалось найти фамилии их. Фельдшера Мокеев и Силимянкин (верхотоемская волость), Петров (тимошинская) Перцев (Афанасьевская), Патрушев. Повивальные бабки: Снигирева (верхотоемская), Сумарокова, АНФИМОВА, Рудометкина, Коновалова, оспопрививатели Коржавин и Курицин. Ветеринарным фельдшером работал Гоглев в свободное от основных занятий время занимался весьма успешно в аптеке при лечебнице.

В июне 1903 года исполнилось 25 лет службы в Сольвычегодском уезде фельдшера Афанасьевской волости Павла Васильевича Обнорского. Врач Турский о его служебных и личных качествах дает только самый лестный отзыв и ходатайствует о награждении его золотыми часами и представлению к золотой медали. В июне 1908 года исполнилось 25 лет службы Сольвычегодскому земству повивальной бабки А.В. Снигиревой. Заняв должность с 1 июня 1883 года Снигирева непрерывно четверть века служила на ней честно, усердно, со знанием дела. Александра Васильевна за многолетнюю службу в Верхней Тойме в высшей степени добросовестно относилась к своим прямым обязанностям, снискала всеобщее расположение населения за свою гуманную неусыпную работу. Земское собрание выразило А. В Снигиревой письменную благодарность за ее двадцатипятилетнюю полезную деятельность и наградила золотыми часами.

Четвертый медицинский участок Сольвычегодского уезда располагался почти в границах современного Верхнетоемского района. Вот какую социально-экономическую характеристику района давал врач И.А. Турский в годовом отчете за 1900год по Верхотоемскому медицинскому участку.

4-й медицинский участок занимает северо-западную часть уезда по течению рек: Северной Двины, Пинеги, Выи, речек: Ерги, Сваги, Вехней и Нижней Тоймы, Сойги и Юмижа. Все речки имеют быстрое течение и впадают в Северную Двину. Рельеф почвы следующие: вся местность по Северной Двине довольно высокая и ровная; почва песчаная и отчасти суглинистая. Вершинская волость по течению речки Верхней Тоймы гористая, сухая с суглинистой почвой. Горковская и Гавриловская волости низменные, болотистые.

Остальные волости занимают довольно высокую и ровную местность с некоторыми незначительными холмами и болотистыми котловинами. Климатические условия хотя и суровая зима продолжительная, морозная, но в общем здоровая не дающая ни каких постоянных заболеваний. Самая населенная местность Афанасьевская волость, самая редкое население в Пинежских волостях. Главное занятие населения всех волостей земледелие. Кроме земледелия жители некоторых волостей, как Верхотоемской Вершинской и отчасти Тимошинской и Федьковской занимаются распиловкой леса и плотничеством, для чего и уходят в смежные губернии. Крестьяне Горковской и Гавриловской волостей и отчасти Вершинской занимаются осенью охотой на рябчиков и белок, а зимой рубкой и вывозкой купеческого леса на берега сплавных рек. Жители Афанасьевской волости выкуривают смолу и выгоняют скипидар. Кроме этих главных промыслов в каждой волости имеются еще побочные промыслы, например: кузнечный, портновский, сапожный и другие. Вершинская, Горковская и отчасти Гавриловская волости после окончания летних работ высылают около половины всего населения в другие волости уезда за сбором милостыни; эти нищие бродят по всему уезду и разносят эпидемические болезни. Самая зажиточная волость в участке это Афанасьевская, а самые бедные Вершинская и Пинежские. В придвинских волостях строят большие дома, двухэтажные, но вся семья ютится в одном помещении, а остальные комнаты остаются пустыми без печей и даже не отделанными и служат для помещения одежды и других хозяйственных предметов. В других волостях дома гораздо меньше особенно в Пинежских где в зимнее время в жилых помещениях держат мелких животных и охотничьих собак. Одежду и обувь зимнюю жители готовят из шкур и шерсти домашних животных, а летнюю из фабричных тканей. При слабо развитом скотоводстве основная пища населения растительная и рыба (соленая и сухая) которую они кроме ловли в реках приобретают в Архангельске. Несмотря на обилие рек, имеются колодцы в каждой деревне по несколько, а зажиточные люди имеют свои собственные колодцы. Речную водою так мало пользуются, вероятно, потому, что весной во время таяния снега вода в реках бывает мутная и кроме того зимою доступ к рекам загромождается глубоким снегом. Каждый крестьянин имеет собственную баню с черной топкой, которая кроме прямого назначения служит ему средством лечения при большинстве болезней.

Всех амбулаторных больных в участке в 1900 году было 21410. Первое место по числу заболеваний занимает чесотка и болезни глистами, затем болезни пищеварительных и дыхательных органов и хронические сыпи. Большой процент заболеваний чесоткой, глистами и хроническими сыпями объясняется тесными неопрятными жилыми помещениями, в которых зимой помещаются домашние животные и охотничьи собаки. Причину болезней дыхательных органов и органов пищеварения нужно искать в тяжелой работе, плохой пище и неудовлетворительных помещениях (сторожках) во время зимних работ в лесах. Из эпидемических заболеваний преобладающими являются грипп и сыпной тиф. Грипп появляется во всех волостях весной, летом пре-

кращается, а затем осенью опять возобновляется и продолжается всю зиму. Смертность от гриппа была весьма незначительна, и то лишь после осложненных у старых людей. Сыпной тиф был веною и осенью главным образом в Федьковской и Ляховской волостях и дал 5,6% смертности; он был занесен нищими из Черевковской волости. Натуральная оспа появилась весной почти во всех волостях и дала в 12% случаев смертности. Натуральная оспа замечалась преимущественно в староверческих семьях. Кроме того, регистрировались заболевания скарлатиной, брюшным тифом, коклюшем, рожей, заушницей. Главными причинами распространения заразных болезней нужно считать нищенство и отхожие промыслы. Крестьяне из отхожих промыслов часто возвращаются больными и передают болезни своим семьям и односельчанам, а также рассеивают по всему пути следования. Меры по предотвращению заразных болезней состоят по возможности отделении больных от здоровых, дезинфекции помещений. Кроме того, постоянный надзор за неблагополучными домами и предупреждения населения об опасности заразных болезней и о важности принимаемых для их прекращения мер. Для предупреждения оспы делались прививки в теплое время года. Фельдшера и оспопрививатель объезжали все селения подряд, обходили все двory и всем желающим прививали оспу. Во время появления натуральной оспы принимались и принудительные меры против лиц, не дававших детей для прививки. Население в большинстве случаев с доверием относится к оспопрививанию, за исключением староверческих семей и некоторых отдаленных селений, где оспопрививатель встречал значительное затруднение из-за религиозных убеждений и невежества населения.

Стационарных больных было 175 человек. Преобладающую форму заболеваний составляют болезни дыхательных и пищеварительных органов, затем глазные и хирургические болезни. Акушерская помощь повивальными бабками была оказана в 139 случаях в том числе при неправильных родах в 12 случаях. В большинстве населения питает доверие к акушерской помощи, в особенности в селениях по соседству с лечебницей и весьма часто обращаются за акушерским пособием. На тяжелые и неправильные роды ездит врач.

Составил Барабанов В Н