

В.П. Николаев, П.А. Семенов

ИХ ВЫБРАЛО ВРЕМЯ. ФЕЛЬДШЕР ГЕОРГИЙ КАРАДЧИН (ХАРААЧЧЫН ЛУОХТУУР)

В воспоминании о своем наставнике, коллеге, старшем товарище Г.Т. Карадчине врач Т.Г. Фокина, заведующая Верхневилуйским трахоматозным диспансером, пишет, что многие посетители диспансера, впервые идя на прием к Георгию Титовичу, не ожидали увидеть такого молодого человека и спрашивали: «А где врач, почему его нет?». Этот молодой человек и был Георгий Титович Карадчин – фельдшер, отличник здравоохранения СССР, основатель трахоматозного диспансера в Верхневилуйском районе. В народе его уважительно называли «Харааччын луохтуур», «Харааччын быраас», «Харах бырааһа». Народ саха издревле своим сородичам, прославившимся умением, талантом и искусством в своем ремесле, уважительно добавляли к их имени род занятий. В народной памяти живы такие личности, как «Кууруйап быраас» (заслуженный врач ЯАССР и РСФСР, кавалер двух орденов Ленина, известный хирург Д.А. Гурьев), «Хахсаарыскай быраас» (заслуженный врач ЯАССР и РСФСР, известный хирург, ученый Г.М. Кокшарский). Но они были дипломированные врачи, а Георгий Титович был фельдшером, однако по знаниям и умениям, таланту и творчеству, высокой ответственности и преданности избранной профессии в своей повседневной работе для народа он был таким же заслуженным врачом, как и они.

Георгий Титович Карадчин родился в 1921 г. четвертым, последним ребенком в семье богатого якута в г. Вилуйске Вилуйского округа. Мать умерла, когда Георгию было 3 года, отец как зажиточный крестьянин в 1929 г. был раскулачен. Мальчик воспитывался у родни и знакомых, у него как представителя второго поколения Карадчиных, получивших образование (после отца), была большая тяга к учению, которая и привела его в Якутскую фельдшерско-акушерскую школу.

Георгий Карадчин, получив диплом фельдшера, в начале своей трудовой

биографии совершил решительный шаг, который, возможно, был единственно верным и судьбоносным. Он вместе с любимой девушкой, учащейся акушерского отделения Ксенией Шадринной, уехал на Север – в далекий и неизвестный им Усть-Янский район.



Г.Т. Карадчин ведет прием больного

Хотя это было государственное распределение, но согласия родителей на это не было, тем более на брак. Этот штрих из биографии Г.Т. Карадчина, безусловно, свидетельствует о том, что самостоятельность, решительность и ответственность были ему присущи с самого начала взрослой жизни.

Фельдшер Г.Т. Карадчин и акушерка К.Г. Шадрина в Усть-Янском районе закалились как молодая семья и как специалисты, готовые прийти на помощь в любое время суток, в любую погоду, пешком и на транспорте Севера тех лет – оленьих и собачьих упряжках. На Севере у них родились старшие из детей – сын и дочь. О самоотверженном труде в годы войны свидетельствует пожелтевшая от времени вырезка из районной газеты «Большевик», в которой говорится, что по решению райисполкома и районного бюро ВКП (б) от 30 декабря 1943 г. имя Г.Т. Карадчина, заведующего Куоастахским врачебным пунктом, за успешную организацию противоэпидемических мероприятий занесено на районную Доску почета передовиков социалистического соревнования. Благодарность жителей Усть-Янск Клавдии Григорьевне и

Георгию Титовичу Карадчиным была огромной и искренней, северная земля помнит их, теперь гордится их детьми и внуками.

Приказом Наркомздрава ЯАССР от 11 сентября 1945 г. № 625 Карадчины были переведены на работу в Верхневилуйский район: Георгий Титович – заведующим вновь созданным Далырским врачебным участком, Ксения Григорьевна – акушеркой. По возвращению на малую родину чета Карадчиных весь свой опыт, любовь к профессии, стремление помочь людям, выработанные и отточенные в условиях Севера, полностью посвятила своим землякам. Здесь на родине у Георгия Титовича ярче проявился талант организатора первичного звена здравоохранения.

Фельдшера вплоть до 60-х гг. XX века были основными представителями медицинских работников, особенно в сельской местности. Они стояли на передовых рубежах борьбы с инфекциями, оздоровления жизни и быта населения, санитарного просвещения, массовой профилактической работы, лечебно-диагностической работы, где выполняли функции акушера и педиатра, терапевта и хирурга, стоматолога и травматолога.

В 1945-1955 гг. Г.Т. Карадчин заведовал Далырской, Намской, Дюллюкюнской участковыми больницами и Харбалахским фельдшерско-акушерским пунктом. Затем около года работал помощником эпидемиолога Верхневилуйской санитарно-эпидемиологической станции, с чего начался этап его плодотворной работы в



Т.Г. Фокина и Г.Т. Карадчин с выпуском медсестер 2-годичной школы РОККА. 1966 г.

НИКОЛАЕВ Валериан Парфеньевич – д.м.н., руковод. отдела ФГНУ «Институт здоровья»; **СЕМЕНОВ Пантелеймон Александрович** – врач-организатор здравоохранения высшей квалиф. категории, зам. гл. врача РБ №3.

районном звене здравоохранения. Одной из особенностей стиля его работы было то, что он на новом месте быстро устанавливал должные контакты с руководителями наслегов и колхозов, добивался их поддержки, формировал общественный актив среди населения. Проводил целенаправленную санитарно-просветительную работу по повышению общей культуры населения, вопросам профилактики заболеваний, особенно простудных и инфекционных. Георгий Титович организовывал большую работу по укреплению и поддержанию здоровья беременных женщин, добивался выделения руководством колхозов дополнительного питания женщинам с первых же дней беременности. В с. Харбалах в 1947 г. добился открытия колхозных детских яслей. Создавал группы ослабленных детей, которым руководствами колхозов выделялось кобылье молоко.

По предложению второго секретаря Верхневилуйского райкома ВКП (б) Г.И. Чиряева, курировавшего здравоохранение, образование и культуру, кандидатура Г.Т. Карадчина была утверждена на заседании бюро, и 20 декабря 1956 г. вышло постановление исполкома о его назначении с 25 декабря т.г. заведующим здравотделом Верхневилуйского райсовета.

По воле судьбы Г.Т. Карадчин стал организатором, руководителем и непосредственным исполнителем исторического постановления бюро обкома ВКП (б) и Совмина ЯАССР от 18.08.58 г. «О мероприятиях по ликвидации трахомы, глистных инвазий и резкому снижению туберкулеза и других заболеваний в Якутской АССР», сыгравшего большую роль в дальнейшем расширении и повышении эффективности комплексной борьбы с широко распространенными среди населения заболеваниями.

Работу в качестве руководителя медицинской службы района Георгий Титович начал с наиболее приоритетных направлений. Это было, прежде всего, общее просвещение населения, повышение уровня культуры, привитие санитарно-гигиенических навыков, усиление работы в очагах туберкулезной инфекции, трахомы, детских инфекционных заболеваний. Предстояла большая работа по расширению сети медицинских учреждений, в том числе в отдаленных населенных пунктах, укомплектованию их медицинскими кадрами.

Летом 1957 г. были приобретены рентген-аппараты: АРД-2, установленный как стационарный аппарат, и РУМ-

4, который стал эксплуатироваться как передвижной. И к концу года сумели охватить профилактическим осмотром на туберкулез 42% взрослого населения. При этом выявляемость туберкулеза была очень высокой. Из-за высокой нуждаемости увеличили число туберкулезных коек до 50 (на 25%), в детском противотуберкулезном санатории – с 25 до 40.

В 50-х гг. трахомой страдало около 35% населения района, при этом более чем половина – тяжелой формой. 15 августа 1957 г. в Верхневилуйске был открыт трахоматозный диспансер на 15 коек, в десяти поселках открыты трахоматозные пункты. В этом же 1957 г. при районной больнице был открыт кишечный кабинет с задачей целенаправленной борьбы с гельминтозами. И к 1960 г. добились резкого снижения показателя пораженности гельминтозами, регистрировались единичные случаи инвазии.

В 1956-1960 гг. были построены три типовые участковые больницы в Оросутском, I Ботулинском и Намском наслехах. В районе стало 7 участковых больниц. Сеть медицинских учреждений включала: районную больницу (35 коек), 7 участковых больниц (110), 10 ФАПов (22), 10 ФП, противотуберкулезный диспансер (50), трахоматозный диспансер (15), детский туберкулезный санаторий (40), 7 детских ясель (160 коек).

Число участковых больниц к концу 1960 г. по сравнению с 1956 г. выросло на 75%, ФАП – на 25, коек в ФАП – на 31,5, фонд врачебных коек – на 114%. В эти же годы в райцентре были построены основной корпус районной больницы и здание трахоматозного диспансера.

Уровень финансирования здравоохранения района вырос за этот период на 143,7% и достиг 638,5 тыс. руб. в год.

Была развернута работа по привлечению врачебных кадров из-за пределов республики. Успешно трудились приглашенные врачи В.П. Останин, И.С. Каусев, В. Журавлева, Т. Лашутина, А. Мельникова, Н. Волженина, А. Морозова и другие. К концу 1958 г. укомплектованность врачами составила 62,5 %. Благодаря распределению молодых специалистов Минздравом республики и подготовки на месте медсестер по линии обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, укомплектованность средними медицинскими работниками составила 98,0%.

В результате принятых мер основные показатели, характеризующие

здоровье населения района, значительно улучшились. По итогам 1959 г. рождаемость в сравнении с 1955 г. выросла на 57,4% (29,6 и 46,6) смертность снизилась на 26,8% (20,4 и 14,9). Естественный прирост составил 31,7 на 1000 населения. Показатель детской смертности за последние годы стабилизировался на уровне 7,1 на 1000 родившихся детей.

Проследившая трудовой путь Г.Т. Карадчина, особенно на посту руководителя районного звена здравоохранения, можно выделить особенности его работы. Это его умение мобилизовать все возможности и потенциал общестественности, партийного, комсомольского актива, народных депутатов, актива сельских советов, руководителей колхозов и предприятий, самого населения и направить их на охрану здоровья. Он своей умелой постановкой вопроса, целеустремленностью, настойчивостью и требовательностью всегда добивался должной комплексности в охране здоровья населения.

В 1961 г. Карадчин Г.Т. был переведен на должность главного врача трахоматозного диспансера, у истоков открытия которого сам стоял в 1957 г. Здесь он продолжил ту созидательную работу, которую проводил, работая заведующим ФАП, участковой больницей, эпидемиологом, заведующим райздравотделом.

Трахоматозный диспансер под руководством Г.Т. Карадчина внес большой вклад в организацию борьбы с трахомой в районе. Здесь у многоопытного фельдшера, организатора здравоохранения Г.Т. Карадчина проявился и засверкал всеми гранями талант искусного лечебника, спасшего многих сотен своих земляков от слепоты, дав возможность видеть свет и красоту окружающей действительности. В тот период в районе оказание медицинской помощи при глазных болезнях было поднято на высокий уровень, вплоть до оперативных вмешательств. Георгий Титович по своей инициативе стал оперировать при травмах глаза, в запущенных случаях трахомы и т.д. В те годы ни в одном районе глазные операции не выполнялись. Здесь, в трахоматозном диспансере, он своим искусством творить чудеса, возвращая зрение больному трахомой, уважительным и внимательным отношением к своим коллегам, пациентам и населению и заслужил право именоваться в народе не иначе, как «Харааччын луохтуур», «Харааччын быраас», «Харах бырааһа». В народе сохранилась молва тех лет, что когда в какой-нибудь

наслег планировался приезд районной врачебной бригады, население осведомлялось, будет ли в ее составе Харааччын луохтуур. Если становилось известным, что Г.Т. Карадчин будет в составе бригады, то она заранее, до приезда считалась хорошей врачебной комиссией.

Таким образом, Г.Т. Карадчин внес весомый вклад в реализацию постановления бюро обкома ВКП (б) и Совмина ЯАССР от 18.08.58 г. «О мероприятиях по ликвидации трахомы, глистных инвазий и резкому снижению туберкулеза и других заболеваний в Якутской АССР». В результате плановой, комплексной, наступательной работы в 1962 г. в Верхневилуйском районе трахома была ликвидирована как массовое заболевание, выявления глистных инвазий стали единичными, было достигнуто значительное снижение заболеваемости и смертности от туберкулеза.

В 1968-1972 гг. по приглашению первого секретаря райкома КПСС Н.Е. Васильева Георгий Титович работал в Жиганском районе. В 1972 г. возвратился в Верхневилуйск и работал ординатором трахоматозного диспансера.

С молодых лет Г.Т. Карадчин дружил с одноклассником по фельдшерско-акушерской школе, впоследствии заслуженным врачом ЯАССР и РСФСР, кандидатом медицинских наук, министром здравоохранения Якутской АССР Прокопием Андреевичем Петровым, друг к другу они относились с большим

уважением. Этих двух людей объединяло не столько то, что они были земляками, сколько общие интересы по профессиональной деятельности, стремление и желание служить своему народу. Их роднили такие качества, как преданность профессии, уважительное отношение к коллегам, широта интересов, любовь к родным и близким, патриотизм. Третьим в триумвирате друзей был Н.П. Аммосов. Он работал в организационно-методическом отделе Якутского НИИ туберкулеза, был известен как высококвалифицированный специалист по эпидемиологии и статистике туберкулеза.

У семьи Карадчиных было много друзей. Достаточно вспомнить их семейную дружбу с народным поэтом Петром Николаевичем Тобуроковым, его супругой учительницей Евгенией Васильевной. По воспоминаниям близких и знакомых четы Карадчиных, отцы этих двух семей были очень схожи своим добрым, мягким характером, а их супруги Ксения Григорьевна и Евгения Васильевна казались сестрами, были красивы от природы, отличались ровным, душевным нравом.

В крепкой и гармоничной семье Ксении Григорьевны и Георгия Титовича Карадчиных в любви и согласии, благополучии и счастье выросли 4 детей, ставшие высококвалифицированными специалистами, руководителями, общественными деятелями, хорошими семьянинами, патриотами своей родины – достойными продолжателями рода Карадчиных. Они и их дети унас-

ледовали от древнего рода вилуйских Карадчиных сильный характер, целеустремленность, преданность одному избранному делу, простоту и душевность, умение строить свою судьбу наперекор внешним обстоятельствам.

Имя отличника здравоохранения СССР Георгия Титовича Карадчина за добросовестный и плодотворный труд было занесено на Доску почета Усть-Янского, Верхневилуйского и Жиганского районов, он награжден юбилейной медалью в связи с 100-летием В.И.Ленина, многочисленными почетными грамотами и благодарственными письмами.

Но самая главная и значимая награда – это любовь и уважение народа, заслуженный авторитет среди своих коллег.

Это о Георгии Титовиче Карадчине и о таких, как он, поэт, журналист, фельдшер, его земляк С.Е. Дадаскинов написал стихотворение «Моя северная лиственница». Как известно, лиственница обладает уникальными свойствами, нужными для суровых северных условий. В засушливую пору она из почвы берет влагу и через свою хвою передает ее в атмосферу, увлажняя воздух. В годы половодья корень лиственницы собирает и кумулирует воду, осушая вокруг себя. Поэт пишет, что тобой, моя северная лиственница, восхищаюсь и горжусь, ибо ты смела и терпелива, выросла и стоишь, хвоей мягкой качая, на вечной мерзлоте, тебя ветер скручивает, а ты наперекор ему высока, стройна и крепка.

НАШИ ЮБИЛЯРЫ

ОРГАНИЗАТОРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ П.А. СЕМЕНОВУ 65 ЛЕТ



Пантелеймон Александрович Семенов родился 10 февраля 1946 г. в с. Харбалах Верхневилуйского района Якутской АССР.

В 1966 г. окончил Якутское педучилище, три года работал учителем, затем поступил на медико-лечебный факультет Якутского государственного университета, по окончании которого работал хирургом, заместителем главного врача Намской центральной районной больницы, главным врачом Верхнеколымской и Томпонской ЦРБ. С 1986 по 1991 г. работал доверенным врачом ЦК профсоюза работников Агропромышленного комплекса СССР

по Якутской АССР. С 1991 г. – заместитель генерального директора ЯРКК и ОМЦЗ, начальник лечебного отдела, начальник управления лечебно-профилактической помощи Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия). Работал начальником Управления по работе с социальными учреждениями Министерства социальной защиты и труда Республики Саха (Якутия).

Работая заместителем главного врача Намской ЦРБ и главным врачом Верхнеколымской и Томпонской ЦРБ Семенов П.А. работал и как хирург, обслуживал экстренные вызовы, при-