
В.А. Сотников

МУЗ «ЧУРАПЧИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ УЛУСНАЯ БОЛЬНИЦА»

Дата образования Чурапчинского улуса – 25 марта 1930 г. Территория – 12,6 тыс. км². Население – 19 466 чел.

До конца XIX в. в сельских улусах Якутского округа не было медицинских учреждений. Согласно Закону от 27 мая 1897 г. о реформе сельской медицины, в Ботурусском улусе с центром в с. Чурапча был учрежден IV медицинский участок, один из 10 по округу.

Назначенный в августе 1898 г. на должность фельдшера политехсильный Бартеньев Дмитрий Иванович не имел помещения для работы и обслуживал больных на дому.

Здравоохранению нашего улуса повезло. Основателем больницы и, следовательно, медицины на научной основе, был первый врач из якутов П.Н.Сокольников. Факт открытия им больницы 1 апреля 1900 г. в отремонтированных и приспособленных старых зданиях управы и пансионата подтверждается архивным документом – письмом к медицинскому инспектору В.А. Вонгородскому.

Прокопий Нестерович 18 лет безотрывно самоотверженно работал в этой больнице. Он был ярким представителем земской медицины. Бескорыстно оказывал высококвалифицированную медицинскую помощь, как врач широкого профиля. Он лечил и внутренние, и нервные, и инфекционные, и глазные болезни, делал хирургические операции: при травмах, ампутировал конечности, оперировал вены, помогал при трудных родах, вскрывал гнойнички, панариции.

Проводил большую просветительскую работу. Бескомпромиссно боролся со знахарством, невежеством и суеверием. Вскрывал социальные причины многих болезней. Боролся за устранение закоренелых вредных бытовых привычек, за улучшение санитарно-гигиенических условий населения. Всегда отстаивал интересы бедноты, боролся за улучшение её материального положения.

СОТНИКОВ Владимир Андреевич – отличник здравоохранения РФ и РС(Я), отличник фармации РС(Я), гл. врач МУЗ «Чурапчинская ЦУБ».

Прокопий Нестерович был основателем системы здравоохранения в улусе. В течение 7 лет он добивался и добился строительства типового больничного комплекса, который был введен в эксплуатацию в 1912 г. По его настойчивой инициативе открылись фельдшерские пункты в селах Черкех и Чычымах, увеличено количество медицинского персонала.

Сотрудниками Сокольников, кроме Д.И. Бартеньева, в разное время были акушерки Е.С. Татарникова (1907-08 гг.), Шишляникова (1909 г.), фельдшера Борис Скольский (1904 г.), Пышняк (1907 г.), И.С. Степанов (1908 г.), Рогожин, Уваровский. Последней с ним работала акушерка Мария Андреевна Яковлева, впоследствии заслуженный врач РСФСР и ЯАССР.

Прокопий Нестерович, проработав до самой смерти (10 декабря 1917 г.), оставил о себе яркую память в народе как о настоящем, отличном враче, спасателе больных и травмированных, защитнике бедных и обездоленных, построившем типовое здание больницы – яркий образец цивилизации того времени в якутской глуши. Но самое главное то, что Прокопий Нестерович продолжал лучшие традиции земской медицины – бескорыстное, самоотверженное служение народу, своей городской профессии, что служило притягательным образцом для нескольких поколений медицинских работников не только нашего улуса, но и всей республики.

После смерти П.Н. Сокольников в больнице долгое время врача не было. В 1921 г. приказом заведующего Губздравом Н.Г. Юдина Чурапчинская участковая больница была переименована в заречную районную больницу. Количество штатных работников увеличилось до 15, в т.ч. 2 врача, по одному лектому и акушерке, 2 медицинских сестры. Однако прибывшие в январе 1921 г. врачи В.И. Дыдаев и В.П. Широкова через год были вынуждены эвакуироваться в г.Якутск из-за опасности захвата с.Чурапча большой бандой белогвардейцев во главе генералом Пепеляевым. А летом разгромленные банды Коробейникова перед тем, как сдать Чурапчу, сожгли больницу дотла.

Улус на 6 лет остался без здания больницы и на 4 года – без врача.

В 1926 г. на средства от пожертвований населения было начато строительство нового здания больницы и прибыла врач Рабинович Сарра Иосифовна. Через 2 года новое здание было введено в эксплуатацию, но врач из-за нездоровья дочери перевелась в г.Якутск.

В эти годы по смете больница имела 15 коек, 1 штатную единицу врача, 2 – фельдшера, 1 – акушерки и 3 – медицинской сестры. Из 15 коек выделялись родильные койки и для лечения венерических заболеваний.

Документ «Состояние и перспективы дела здравоохранения ЯАССР в 1928-29 гг.» демонстрирует, что Чурапчинская больница обслуживает население улуса в количестве 13898 чел., проживающих в 15 селениях. В улусе хозяйств крестьянского типа 4136, некрестьянского – 7. Коек в больнице 20, т.е. 691 чел. на одну койку. Здание специальное – больничное, только что построенное, требует большого оснащения.

Там же указано, что детская смертность в республике составляла 60,8% (из 2069 родившихся умерло 1259 детей до одного года). По итогам работы отряда республиканского трахоматозного диспансера, в улусе пораженность трахомой амбулаторных больных составляла 53,8%, в школе – 36,6%. По итогам обследования отряда кождиспансера в 1929 г. пораженность сифилисом от числа обследованных составила 8%. В том же году в улусе был открыт акушерский пункт и начали работать летние ясли.

После организации в 1930 г. Чурапчинского района в исполнительном комитете райсовета был организован отдел здравоохранения (райздрав). Расширялась сеть фельдшерско-акушерских пунктов: в Бахсы (зав. – Попова Е.И., 1931 г.), в Оре (1932 г.), в Мырыле (1932 г.), в Кытанахе (зав. – Ермолаев С.А., 1938 г.), в Мындагае (зав. – Морозов А.Д., 1938 г.), в Чакыре.

С 1931 г. начато строительство огромного, по тем временам, типового 2-этажного здания туберкулезного санатория.

В 1935 г. в районе был открыт трахоматозный, а в 1936 г. – туберкулезный пункты. Мощность районной больницы составляла уже 25 коек. В эти годы в районе работали врачи и фельдшера, прибывающие по договору из центральных областей России. Текучесть их была большая. Внесли большое оживление проработавшие в 1931-34 гг. супруги С.А.Титов – главный врач, и К.Д.Быстрова – педиатр, в последующем заслуженные врачи РСФСР и ЯАССР.

В тридцатые годы медицинскими работниками района проводились широкие профилактические работы. Бригада в составе врача, фельдшера и медицинской сестры проводила осмотры населения по наслегам. Выявлялись заразные больные, которые изолировались в ФАПх или в райбольнице. На местах проводились противозаразительные работы: дезинфекция, карантин и т.д.; противомаларийные работы: обработка специальной пастой мест скопления комаров, и лечение малярийных больных. Всем детям до 1 года проводились обязательные противооспенные прививки, а с 1940 г. детям с 1 года до 6 лет – противодифтерийные.

На фоне улучшения общего благосостояния населения, его жилищно-бытовых условий санитарно-оздоровительные и санитарно-противоэпидемиологические мероприятия повлияли на снижение инфекционных, особенно связанных с социальными условиями, заболеваний. Так, сыпной тиф с 1938 г. в районе не регистрировался.

Заболеваемость дизентерией, скарлатиной и дифтерией в 1940 г. по сравнению с 1939 г. снизилась в 1,5 раза, а трахомой с 1933 по 1939 г. – на 8%. Началось наступление на туберкулез. Только за 4 года (1932-36 гг.) заболеваемость сократилась в 2 раза.

В 1939 г. был открыт межрайонный туберкулезный санаторий на 50 мест в только что вступившем в эксплуатацию 2-этажном здании. Для оказания родовспоможения роженицам на средства колхозов стали открываться родильные дома: в Мугуде (акушерка А.Г.Андросова) и в Сылане (акушерка В.В.Алексеева). Летом открывались до 30 сезонных яслей с охватом до 400 детей. В районе было сооружено до 24 бань (отчеты райисполкома по годам).

К 1940 г. в районной больнице на 25 коек, амбулатории, в 5 ФАПх на 25 коек, в межрайонном противотуберкулезном санатории работали 4 врача и

35 чел. среднего медицинского персонала.

С началом войны врачи и средний медперсонал были привлечены к работе военной медицинской комиссии, лечению призывников. Была усилена санитарно-оборонная работа. За годы войны в районе было подготовлено 6900 значкистов ГСО и ПВХО.

Из медицинских работников в ряды Красной Армии были призваны фельдшера Калинин Михаил Емельянович, Петров Федосий Васильевич и заведующий только что открывшейся районной аптеки Самсонов Петр Семенович.

По приказу Наркомздрава ЯАССР в сентябре 1941 г. был закрыт тубсанаторий. Пять медицинских сестер были переведены в райбольницу и ФАПы. А главный врач Л.М.Большева была назначена заведующей райздравотделом.

В 1942 г. медики обслуживали во временных медпунктах переселенцев в северные районы. Среди оставшегося населения из-за голода повысилась заболеваемость туберкулезом, цингой, рахитом. Многие умирали просто от голода – гипотрофии.

Медицинским работникам района в этот период было невероятно трудно. Дрова заготавливали сами. Освещались свечой и керосиновой лампой. Не хватало элементарных лекарств и перевязочных средств. Основные продукты получали по карточкам. Но и в голод они не ограничивались непосредственными обязанностями, как и весь советский народ, старались помочь действующей армии – фронту. Так, в 1943 г. поддержав призыв медицинских работников г. Якутска, собрали на строительство колонны танков «Советская Якутия» 9725 руб., на восстановление освобожденных районов – 6444 руб., в фонд помощи детям фронтовиков – 2510 руб., за что получили благодарственную телеграмму от имени И.В. Сталина. Кроме этого они отдавали деньги в заем государству, собирали и отправляли теплые вещи: валенки, ватные телогрейки, брюки, меховые шапки, рукавицы. В фонд обороны отрабатывали воскресники в колхозах. Во время субботников корчевали лес и сажали больничный огород.

Лето 1943 г. выдалось дождливое, с хорошим травостоем, урожаем зерновых и овощей. С фронта тоже шли хорошие вести – о победах Советской Армии. Жизнь начала налаживаться. В это время серьезное внимание уде-

лялось медицинской помощи женщинам и детям. Были открыты колхозные роддома в Соловьевске и Белолюбске. В 1943 г. в райамбулатории была открыта детско-женская консультация.

С весны 1944 г. началось обратное переселение колхозников из северных районов. Лечение и уход за ослабленными были возложены на медиков. Было организовано дополнительное питание.

В 1945 г. 5 мая был вновь открыт тубсанаторий. В райцентре открылись постоянные детские ясли, 1 октября – молочная кухня на 100 пайков. Увеличилось количество трахоматозных пунктов.

До войны и за четыре года войны в районе проработало много представителей в основном русского народа из центральных областей. Невозможно перечислить имена всех, но благодарное население не забывает их. Прибывшая еще в 1939 г., терапевт по специальности, Лидия Михайловна Большева 2 года проработала главным врачом только что открывшегося туберкулезного санатория. В годы войны она в должности заведующего райздравотделом взвалила на свои молодые плечи заботы всего здравоохранения района и выдержала с честью. Врач терапевт Валентина Семеновна Абаянцева с 1940 г. работала главным врачом районной больницы, т.е. была организатором квалифицированной врачебной помощи. В 1943 г. прибыла первый врач педиатр Вера Федоровна Алышкина, которая заложила основу педиатрической службы.

В последние годы перед здравоохранением района встала задача уменьшения заболеваемости, особенно инфекционной, и смертности населения, т.е. улучшения демографических показателей. Борьба с трахомой и туберкулезом проводилась согласно комплексному плану, утвержденному райисполкомом.

С целью улучшения преемственности амбулаторно-поликлинической работы со стационарным лечением больных в 1948 г. амбулаторию и стационар объединили в одну районную больницу. В наслегх продолжались открываться фельдшерско-акушерские пункты. Сначала были реорганизованы колхозные роддома в Сылане и Соловьевске, затем ФАП открылись: в 1943 г. – в Алагаре (Чепара), в 1948 – в Белолюбске (Арылахе), Хаяхсыте и Мельджехси, а в 1951 г. – в Болтого.

С конца 40-х годов с целью приближения врачебной помощи населению в наслегах стали открываться врачебные участки. Первый врачебный участок со стационаром на 5 коек был открыт в приспособленном здании в 1948 г. в Мындагае. В 1942 г. в новом здании, построенном силами колхозников, был открыт врачебный участок в Хаяхсыте.

В этот период были проведены большие работы по укреплению и благоустройству баз ЛПУ района. Так, в 1948 г. было отштукатурено здание тубсанатория, построено 2-квартирное общежитие для врачей райбольницы, под аптеку было приспособлено переносное жилое здание. В 1951 г. были электрифицированы здания райбольницы, тубсанатория, Алагарского и Хоптогинского ФАП. В район прибыла первая санитарная машина.

В 1950 г. число врачей в районе увеличилось до 9, а среднего медперсонала – до 61 чел.

Наличие хорошей базы в виде туберкулезного санатория стало хорошей основой в борьбе с туберкулезом. В одной половине здания в 1949 г. был открыт стационар противотуберкулезного диспансера на 20 коек. 25 коек инвалидного дома в Кюндюле были выделены для лечения больных хронической формой туберкулеза. А в 1956 г. он полностью был преобразован в больницу для больных хронической формой туберкулеза. В сентябре 1947 г. в тубдиспансере был установлен первый рентген-аппарат. Для выявления инфицированности детей стали применять накожную реакцию Пиркетта туберкулином. В эти годы, по итогам целевого осмотра, пораженность туберкулезом доходила до 10,5% от числа осмотренных. Выявленных активных больных лечили в тубдиспансере, санатории, некоторых амбулаторно. Детей направляли в «лесную школу». В лечении туберкулеза применяли кумыс. В 1948 г. при плане 120 центнеров в районе было заготовлено 111 центнеров кумыса. С 1942 г. – новорожденным, а с 1950 г. – детям других возрастов начали проводить специфическую профилактику туберкулеза вакциной БЦЖ. В лечении легочного туберкулеза стали применять новый метод – введение воздуха в плевральную (пневмоторакс) и брюшную (пневмоперитонеум) полости. В 1957 г. был открыт детский туберкулезный санаторий на 30 коек в с.Мындагай.

В результате таких медицинских и комплексных социальных мер за десять лет (1945-56гг) заболеваемость туберкулезом снизилась в 5 раз (в абсолютных цифрах – с 759 до 153 чел.), а болезненность (количество больных активной формой) сократилась в 6-7 раз.

В эти годы в больнице работали несколько врачей, приехавших с юга страны. Особо нужно отметить заслуги врача фтизиохирurga Ермолаева Степана Афанасьевича, который еще до и во время войны работал в районе фельдшером, а после окончания в 1949 г. Иркутского медицинского института 7 лет проработал в тубсанатории. Здесь он в условиях района провел 59 операций по поводу туберкулеза легких (прижигание спаек, олеоторакс и даже торакопластику).

В 60-70-е годы были достигнуты дальнейшие успехи в борьбе с туберкулезом. Укреплялась база. В 1958 г. в здании санатория были введены водяное отопление и электрическое освещение, а в 1950 и 1976 гг. проведены крупные капитальные ремонты. В эти годы был установлен новый усовершенствованный рентгеновский аппарат, организована клиническая лаборатория. В 1966 г. в Кюндюле был построен новый типовой лечебный корпус.

Практиковался выездной осмотр населения портативным рентген-аппаратом. Детям делали туберкулиновую пробу. В 1973 г. был приобретен первый флюорографический аппарат, в 1974 – организована бактериологическая лаборатория. В лечебной практике появились новые антибактериальные препараты. Стали применяться ингаляционный, интратрахеальный, внутривенный и ректальный методы введения противотуберкулезных препаратов. В результате всего этого эпидемиологические показатели по туберкулезу значительно улучшились.

В эти годы в тубдиспансере, санаториях работало новое, в основном из местной молодежи, поколение врачей и среднего медицинского персонала. Особо нужно отметить заслуги руководителя службы – проработавшей 20 лет главным врачом тубдиспансера, заслуженного врача ЯАССР Анны Петровны Михайловой.

В 80-е годы этот успех был закреплен, и в 1985 г. тубдиспансер занял 1-е место в республиканском соревновании.

В 1939 г. по прибытию врача специалиста-окулиста Т.А.Марчука трахома-

тозный пункт был преобразован в окулистический пункт. В наслегах открылись трахоматозные пункты. В Амгинском пункте работал многоопытный, проработавший в г. Якутске Ефремов Максим Петрович – «харах Максима».

Борьба с трахомой, ослабившаяся в период войны, после её окончания возобновилась с новой силой под руководством Тихона Авксентьевича Марчука. Врачи и средний медперсонал обучались диагностике и методам лечения трахомы. Открывались новые трахоматозные пункты. Работа проводилась по комплексному плану с включением санитарно-оздоровительных мер. В 1950 г. открылся трахоматозный диспансер со стационаром на 10 коек, со штатом на 17 единиц. Количество трахоматозных пунктов дошло до 5, летом открывались сезонные пункты и детские площадки.

Тихон Авксентьевич производил операции на веках по поводу осложнений трахомы. Так, только за один 1955 г. он сделал 32 операции. В конце пятидесятых годов количество трахоматозных пунктов дошло до 41, из них 19 были фельдшерскими, а 22 – сестринскими. Раннее выявление заболевания, регулярное лечение с применением новых средств повысили эффективность работы. Так, с 1942 г. по 1960 г. количество состоящих на учете больных уменьшилось в 2,4 раза (с 2119 до 887). Появились все предпосылки к ликвидации трахомы и с 1965 г. активные формы заболевания в районе не регистрировались.

Т.А.Марчук в годы войны поневоле стал врачом широкого профиля. В основном оказывал хирургическую помощь. После войны основательно взялся за ликвидацию трахомы и все успехи этой работы связаны с его именем. Долголетний, высокоэффективный его труд был высоко оценен: ему были присвоены высокие звания «Заслуженный врач ЯАССР» и «Заслуженный врач РСФСР» и вручен орден «Знак Почета».

Санитарно-противоэпидемиологическую работу до и в первые годы войны возглавляли работники государственной санитарной инспекции при райздравотделе райисполкома. В ее штате были помощник госсанинспектора (фельдшер), раймаларинолог, дезинфектор и 3 оспопрививателя.

Санитарное состояние района оставалось неудовлетворительным. Население в большинство жило по аласам в юртах, по несколько семей. Даже

в поселках не было бани, типовых туалетов.

Сразу после войны начались широкие мероприятия по оздоровлению быта. В поселках строились рубленые дома с «русской печью», полом, бани, туалеты. Контроль за ходом этих мероприятий возлагался на медицинских работников. Работники инспекции проводили санитарный надзор за детскими и пищевыми учреждениями, дезинфекцию в очагах инфекции, дегельминтизацию. С целью борьбы с комаром – переносчиком малярии проводилась дезинсекция пастой ДДТ всех жилых и нежилых помещений, хотонов и берега вокруг близлежащих к населенным пунктам озер.

В 1949 г. санинспекция была реорганизована в самостоятельную санитарно-эпидемиологическую станцию (СЭС). Санитарное состояние района постепенно улучшалось. Строились школы, клубы и бани. Улучшался быт населения.

Проводимые противозидемические мероприятия, специфическая профилактика стали более эффективными. Перестали регистрироваться такие особо опасные инфекции, как оспа, брюшной тиф, а с 1960 г. – малярия. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями (ОКИ) намного снизилась, а смертные случаи стали единичными.

В 1959 г. СЭС вновь объединили с ЦРБ как санитарно-эпидемиологический отдел больницы. Предусматривались штаты санитарного врача, 2 помощников, санинструктора, помпозитолога и 2 дезинфекторов. В 1961 г. была организована бактериологическая лаборатория.

Проводимые совместно с общественностью района и общей лечебной сетью санитарно-противозидемические мероприятия дали ощутимые результаты. Перестали регистрироваться с 1959 г. – дифтерия, с 1962 г. – туляремия, с 1967 г. – коклюш. Снизилась заболеваемость ОКИ, вспышки их стали редкими.

С 1972 г. в приспособленном здании стала функционировать самостоятельная СЭС III категории с санитарным, эпидемиологическим и дезинфекционным отделами: бактериологической лабораторией. В 1982 г. была открыта санитарно-гигиеническая лаборатория, где была предусмотрена должность врача-химика.

В 1991 г. санэпидслужба отделилась от Минздрава. В улусе был организован центр по санэпиднадзору. В 1994 г.

центр переселился в новое типовое здание.

В санинспекции и СЭС проработало много добросовестных специалистов. Нужно отметить организатора СЭС, который много сделал для укрепления материальной базы в 60-70-е гг. – фельдшера Капитона Ивановича Сивцева, а также врача Татьяну Семеновну Посельскую, проработавшую 70-80-е гг. – 22 года.

Организованная еще в 1941 г. аптека занимала одну комнату райбольницы. В 1947 г. она переселилась в приспособленное здание. Работали 2 фармацевта. В 50-х гг. штат их увеличился до 4, товароборот дошел до 60 тыс. руб. В 60-70-е годы штат фармацевтов и товароборот увеличился еще. Аптека стала 3-й категории. В 1970 г. в с.Дирин открылась аптека 4-й категории. С 80-х гг. в наслгах начали открываться аптечные пункты первой группы. В 1984 г. под аптеку было выделено более просторное здание. В 1982 г. была открыта оптическая мастерская.

Нынче население улуса лекарствами обеспечивает сеть аптечных учреждений, включающая 2 аптеки, 20 аптечных пунктов 3 – первой, 17 – второй категории, 3 частные аптеки. Работают 4 провизора с высшим образованием, товароборот только центральной аптеки составляет более 400 тыс. руб.

Из многих фармацевтов нужно отметить проработавшую 40 лет Клавдию Прокопьевну Лобанову – первого отличника фармации, внесшую много нового в организацию работы аптеки; первого провизора с высшим образованием Александра Николаевича Романова.

В 1958 г. был упразднен райздравотдел. Организационно-методическое руководство сетью ЛПУ было передано администрации Центральной районной больницы. Мощность ее составляла 35 коек. В 1957 г. в Алагаре и Мугуде были открыты участковые больницы на 10 коек в типовых зданиях, построенных силами колхозов. В 1960 г. число ФП и ФАП дошло до 27. Таким образом, были созданы условия для приближения врачебной помощи населению, для полной ликвидации трахомы и наступления на туберкулез.

Постановление ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 14 января 1960 г. «о дальнейшем развитии здравоохранения и медицинской помощи» предопределило развитие отрасли на 15-20 лет. В 1961 г. в районе было вве-

дено в эксплуатацию новое типовое здание районной амбулатории, что дало возможность для развития специализированных видов медицинской помощи.

В районной больнице выделились отделения – терапевтическое на 15, хирургическое на 15, детское на 8 и родильное на 12 коек. Общая мощность ЦРБ достигла 50 коек.

В амбулатории детская и женская консультации стали самостоятельными подразделениями, что способствовало лучшей организации работы. Рентгенкабинет и лаборатория были оснащены новым оборудованием, увеличилась их пропускная способность. Был открыт небольшой физиотерапевтический кабинет.

В конце 50-х годов здания ЦРБ были переведены на центральное водяное отопление. В 1962 г. в новом здании открылась Соловьевская участковая больница на 10 коек. Таким образом, число участковых больниц достигло 6. В центрах колхозов функционировали 10 фельдшерских и 17 фельдшерско-акушерских пунктов. Здания или помещения строились или выделялись колхозами.

В 60-е гг. укомплектованность кадрами улучшалась. Наряду с врачами-специалистами из центральных вузов страны стали прибывать молодые врачи из местной молодежи, окончившие Благовещенский и Иркутский медицинские институты, медицинский факультет ЯГУ. В 1965 г. в районе уже было 16 врачей, 136 чел. среднего медперсонала. Появились первые врачи-специалисты: невропатолог, отоларинголог. На курсах медицинских сестер у себя в ЦРБ было подготовлено до 60 специалистов.

Поскольку вопрос о строительстве типового больничного комплекса не решался, с целью расширения площади больницы в 1976 г. в лечебном корпусе Кюндюльской больницы были развернуты терапевтическое (на 30 коек) и детское (на 20 коек) отделения. Хирургическое и родильное отделение расширилось в старом корпусе. Общая мощность ЦРБ достигла 75 коек.

В 60-х годах работа по охране материнства и детства намного улучшилась. Регулярно наблюдаемые беременные рожали в стационарах, с патологией – в родильном отделении ЦРБ. Рождаемость в 1960 г. достигла одного из наивысших показателей – 45,0 на 1000 населения. А смертность равнялась –

12,9, отсюда естественный прирост достиг тоже наивысших цифр – 32,1. Количество населения достигло 13361, т.е. в 2 раза больше послевоенного показателя.

В конце 70-х гг. (в 1979 г.) в райцентре было организовано 2 педиатрических участка. А в 80-х гг. полностью обеспеченная кадрами служба охраны материнства и детства добилась лучших показателей. Детская смертность снизилась даже ниже среднефедеративного показателя – 8,5‰. Районный педиатр Тарасова Прасковья Павловна удостоилась чести участвовать во всесоюзном съезде педиатров в г. Иванове.

В последние тридцать лет перед здравоохранением улуса встали новые задачи. Изменилась патология. Наряду со снижением инфекционной заболеваемости увеличилась заболеваемость сердечно-сосудистыми, неврологическими, эндокринологическими болезнями. И стали развиваться специализированные виды помощи.

Организация терапевтических участков в райцентре, укомплектование участковых больниц врачами, оснащение их небольшой лабораторией, ЭКГ аппаратами и физиокабинетами расширили диагностические и лечебные возможности.

В последние десятилетия были установлены новые стационарные и переносные рентген-аппараты, флюорографы. Создана флюорокартотека.

С трудом, но постепенно увеличивалась мощность и расширялся диапазон проводимых исследований клинической лабораторией. Улучшилось оснащение аппаратурой и реактивами. Ныне в лаборатории работают 2 врача и 6 фельдшеров-лаборантов.

В последние десятилетия небольшой физиокабинет превратился в достаточно мощное (до 120 посещений) отделение, оснащенное современной аппаратурой, где проводятся электро-, свето- и магнитолечебные, ультразвуковые, ингаляционные и рефлексотерапевтические процедуры, массаж и лечебная физкультура.

Усилиями многих специалистов увеличилась мощность и улучшилась оснащенность инструментариями и аппаратурой хирургического отделения.

Постепенно расширялся диапазон хирургических вмешательств, увеличивалась плановость и активность операций. В 1980 г. была организована централизованная автоклавная. С 1972 г. забор крови проводили в хирургическом отделении, а с 1994 г. – организован пункт переливания крови.

С большими трудностями постепенно развивалась стоматологическая помощь. Если в первые послевоенные годы в районе работали 1-2 зубных врача, то начиная с 80-х гг. прибыли врачи-стоматологи. В 1987 г. в приспособленном здании открылось стоматологическое отделение, оснащенное современными импортными установками.

В последние десятилетия увеличилось значение, организаторская деятельность таких специалистов, как дерматолог, эндокринолог, невропатолог, психиатр-нарколог, подростковый врач.

С учетом разбросанности поселков, плохих дорог и неудовлетворительной связи сеть ФАП и участковых больниц сыграли огромную роль в организации профилактики заболеваний, неотложной и квалифицированной врачебной помощи. Хотя содержание маломощных больниц экономически было неэффективным, открытая в 1968 г. в п.Дирин больница на 25 коек, обслуживающая население 4 наслегов, оказалась оптимальной и достигла наиболее хороших показателей в лечебно-профилактической работе.

Наиболее высоких показателей медицинские работники улуса достигли в 80-е годы, о чем свидетельствует то, что в республиканском соревновании Алагарская больница в 1983 г., Диринская в 1985 г. заняли вторые места, а тубдиспансер в 1985 г., центральная районная больница в 1986 г. – первые места.

Из сотен врачей, проработавших в районе после войны, окулист Т.А.Марчук в 1959 г. стал заслуженным врачом ЯАССР, а в 1965 г. – РСФСР. Фтизиохirurg С.А.Ермолаев в 1959 г., организатор здравоохранения Д.Т.Брыскаев в 1957 г., хирург, главный врач И.И.Мохначевский в 1966 г., фтизиатр А.П.Михайлова в 1972 г., хирург Алексеев Г.Н. в 1984 г., терапевт Г.Э.Кузьмин в

2000 г. были удостоены звания «Заслуженный врач ЯАССР» или «Заслуженный врач РС(Я)», а участковый врач С.М. Ананьев в 1978 г. – «Заслуженный врач РСФСР». Акушерка Алагарской участковой больницы В.Н.Копырина в 2000 г., врач физиотерапевт А.И.Пермяков в 2002 г. получили звание «Заслуженный работник здравоохранения РС(Я)», врач отоларинголог А.А. Попов в 2002 г. – «Заслуженный работник здравоохранения РФ». Врач терапевт М.И.Ермолова в 1973 г., организатор здравоохранения А.И.Пермяков в 1980 г. были награждены орденами «Знак Почета», санитарка Э.И.Петрова в 1986 г. – орденом «Трудовой Славы III степени».

За добросовестный высокоэффективный труд 18 фельдшеров и медицинских сестер были отмечены знаками «Отличник здравоохранения СССР», 3 – «Отличник здравоохранения РФ», 13 – «Отличник здравоохранения РС(Я)», 2 – «Отличник фармации РС(Я)», 4 – «Отличник госсанэпидслужбы РС(Я)».

В конце XX столетия здравоохранение улуса представлено сетью: ЦУБ со стационаром на 110 коек и поликлиникой на 150 посещений, тубдиспансер на 30 коек, детский тубсанаторий на 30 коек, 10 участковых больниц на 115 коек, 2 врачебные амбулатории, 4 ФАП, 5 ФП. Кроме того, имеются Центр санэпиднадзора, 2 аптеки. В них работают 56 врачей и около 250 чел. среднего медперсонала.

Литература

- Годовые** отчеты ЦРБ с 1960–2000 гг.
История Якутской АССР. - М., 1957. - Т. II. - С.354
Книги приказов райздравотдела 1939–2000 гг.
Материалы национального архива Республики Саха (Якутия).
Материалы улусного архива: отчеты райисполкома разных годов.
Организаторы здравоохранения Якутии. – Якутск: НИПК Сахаполиграфиздат.
Пермяков А.И. Продолжая традиции Сокольникова. – Якутск: Национальное книжное издательство «Бичик», 2000.
Петров П.А., Ягья С. Здравоохранение ЯАССР.
Пинигин В.В. Любящий Вас Лев Толстой. – Якутское книжное издательство, 1978.