

От эры земских врачей до наших дней

ИЗ ИСТОРИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЕЖЕМСКОГО РАЙОНА

Становление профессиональной медицины в Кежемском районе пришлось на конец 1920-х и 1930-е годы. До этого времени в районе вообще не было врачей — за квалифицированной помощью жителям Приангарья приходилось добираться по реке в Богучаны.

Сто лет назад

Хотелось бы вспомнить о первых медицинских специалистах, заложивших основу здравоохранения в Кежме.

Фельдшер Мараканов (1926 г.). Стал самым первым дипломированным медицинским работником, прибывшим в Кежму. В архивных документах, к сожалению, сохранилась только его фамилия.

Парфений Федорович Шандро (1929 г.). Первый профессиональный врач Кежемского района. Окончил медицинский факультет Томского государственного университета. Получив там образование, отправился в Кежемский район.

Приехав в глухую тайгу, он сразу столкнулся с тяжелейшей санитарной обстановкой. Каждую осень и весну на Ангаре вспыхивали смертоносные эпидемии брюшного тифа, скарлатины, дифтерии и оспы. П. Ф. Шандро совершил настоящий медицинский прорыв для района: он развернул масштабное оспопрививание и вакцинацию всего местного населения, что позволило резко снизить запредельную до тех пор смертность.

Ему приходилось быть «универсальным» медиком. Добираясь до пациентов в глухие деревни по Ангаре на лодках или лошадях, первый врач выполнял обязанности терапевта, хирурга, акушера и, при необходимости, зубного врача — удалял зубы и боролся с острыми воспалениями у местного населения.

Врач **Радзукевич** (1930 г.). Сменил П. Ф. Шандро и возглавил открывшуюся в 1930 году первую стационарную больницу на 20 коек. Он самоотверженно проработал в суровых таежных условиях 5 лет.

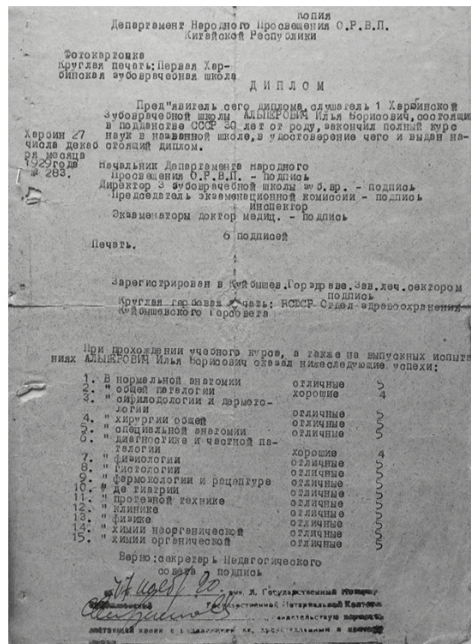
Лидия Ивановна Бакланова (1939 г.). На её плечи легла вся районная медицина в период Великой Отечественной войны, когда снабжение ухудшилось, а мужчин-врачей мобилизовали. К 1940 году под её кураторством в районе открылось уже 7 фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП).

Фронтовые хирурги **В. В. Приходько** (с 1945 г.) и **К. Ф. Завьялова** (с 1947 г.). Приехали в Кежму сразу после окончания Великой Отечественной войны. Имея колоссальный опыт полевой хирургии, они подняли операционную помощь в Кежемском районе на совершенно новый уровень.

Труд этих людей был настоящим подвигом: они лечили людей, без антибиотиков и современного оборудования, побеждая эпидемии одной лишь самоотверженностью.

Илья Борисович Альперович (1948 г.) организовал работу зубоучасткового кабинета и зубоучастковую помощь населению Кежемского района.

Виктор Нилович Софинский (1949 г.). Врач, главный врач госпиталей и перевязочного отряда, лечащий врач-хирург, заведующий медицинской межрайонной больницей Сталинградской области. Одновременно, по совместительству, был межрайонным судебно-медицинским экспертом и постоянным членом призывной комиссии. Два года заведовал райздравом Молотовского района. Вел многогранную санитарно-просветительскую и



общественно-организационную работу. Был членом-делегатом многочисленных районных и областных врачебных съездов, делегат Всесоюзного съезда участковых врачей в Москве; член Центральной Сельской комиссии РСФСР.

Он – лагерный доктор... В 1938 г. был лишен свободы и заключен в лагерь до 1947 г. По освобождении из заключения остался работать в системе ГУЛАГ по вольному найму врачом-хирургом. В 1949 г. переведён в Красноярский край, в порядке высылки на поселение.

Из характеристики от заврайздрава на врача: «За период пребывания в Кежемском районе В. Н. Софинский не проявил себя как добросовестный работник и отзывчивый товарищ. Не участвует в мероприятиях, проводимых райздравотделом».

В архивных документах сохранились отзывы больных о работе Софинского, направленные в районный отдел здравоохранения из редакции газеты «Колхозник». В 1953 году Софинский был реабилитирован по всем статьям обвинения.

От эры земских врачей до наших дней

1950–1960-е годы (так называемая «Эра земских врачей»).

Больница в Кежме постепенно расширяла штаты. В 1948 году в район приехала легендарная врач Н. И. Шахматова, которая посвятила местному здравоохранению более 20 лет. Больница продолжала оставаться главным методическим и лечебным центром района, обеспечивая квалифицированную помощь, несмотря на транспортную изоляцию и суровый климат.

1970–1980-е годы (промышленный бум и переезд в Козинск).

В 1977 году началось строительство Богучанской ГЭС и города Козинска. Резкий приток строителей и гидромонтажников потребовал кардинальной перестройки всей медицинской системы района. Изменился сам статус учреждения — больница стала Кежемской центральной районной больницей (ЦРБ).

Конец 1980-х годов.

В связи с подготовкой к затоплению ложа водохранилища будущей ГЭС и переносом административного центра района главное подразделение больницы было официально перенесено из Кежмы в Козинск.

В 1980 году на должность главного врача был назначен Анатолий Михайлович Игнатьев — заслуженный врач РФ и почетный гражданин Кежемского района. Под его руководством в городе были построены новые корпуса взрослой и детской

поликлиник, инфекционное отделение, а местная больница получила высшую категорию. Анатолий Михайлович посвятил здравоохранению района более 30 лет и внёс неоценимый вклад в его развитие.

Современный этап (с 1990-х годов по настоящее время).

Сегодня учреждение называется «Кежемская районная больница». За время работы главного врача Виталия Степановича Денисова учреждение вошло в тройку лучших больниц региона, а сам он заслужил репутацию высокоэффективного организатора здравоохранения.

Евгений Викторович Захаров руководил учреждением в один из самых сложных периодов — в годы пандемии COVID-19 — и внес значительный вклад в ее модернизацию.

Сергей Васильевич Радугин: при его управлении больница получила современное медицинское оборудование экспертного класса, в частности — новые аппараты для проведения УЗИ и гинекологических исследований с высоким разрешением.

В апреле 2026 года на посту главного врача его сменила Надежда Николаевна Комиссарова, которая в настоящее время исполняет обязанности руководителя учреждения.

Из документов Архива Кежемского МО

В отдаленный Кежемский район врачи попадали преимущественно по обязательному государственному распределению после окончания медицинских институтов или по направлениям органов здравоохранения, так как в регионе остро не хватало медицинского персонала.

Добраться в суровый сибирский край можно было только водным транспортом по реке Ангаре или по зимникам. Назначение в Кежму означало работу в тяжелейших условиях таежной изоляции.

Оклады и надбавки

Труд медицинских работников в селе Кежма в 1949 году оплачивался на основе единой тарифной сетки Наркомздрава СССР с применением районных коэффициентов и надбавок за выслугу лет.

В первые послевоенные годы (в том числе после денежной реформы 1947 года) ставка врача составляла 400–520 рублей, медсестры — 200–300 рублей (в зависимости от категории и стажа).

Действовали «северные» надбавки. Поскольку Кежма относилась к районам Крайнего Севера и приравненным к ним местностям, специалисты получали ежемесячные надбавки за работу в отдаленных местностях (в размере до 10–20% к окладу).

Ставки и совместительство. В 1940-х годах в Кежемской больнице штаты были небольшими. Чтобы увеличить заработок, врачам и акушеркам разрешалось работать на полторы-две ставки.

Поздравление медицинских работников

Фонд Р-10 Оп.2 Д.10.

Приказ № 21 по Кежемскому райздраву от 1 мая 1949 г. (с. Кежма)

«Первое мая – день смотра боевых сил трудящихся мира, день братства рабочих всех стран, советский народ встречает в обстановке огромного политического и трудового подъема. Весь советский народ самоотверженно борется за добросовестное выполнение плана четвертого завершающего года послевоенной сталинской пятилетки. Большая и почетная задача поставлена перед медицинскими

работниками: образцово вести работу лечебных и санитарных учреждений и улучшить качество медицинской помощи населения. Поздравляю медицинских работников Кежемского района с днём Первого Мая!».

Медиков в послевоенные годы в Кежме чествовали с глубоким уважением, выражая признательность за спасение жизней и тяжелый труд в суровых условиях Сибири.

Больничный быт и внутренняя культура

Врачебные конференции проходили в стационарной больнице или местном фельдшерском пункте. Зачастую доклады сопровождалась разбором тяжелых клинических случаев из практики, так как проконсультироваться с узкими специалистами было негде.

Фонд Р-10 Оп. 2 Д. 10. Согласно приказу № 16 от 1 марта 1951 года по Кежемскому райздраву в повестку конференций входили темы: «Рак и борьба с ним, малярия, детские инфекции, венерические заболевания, профилактика паразитарных тифов».

Медицинская литература и актуальные периодические издания доставлялись в Кежму с большим опозданием, поэтому конференции строились на практическом опыте выживания и оказания экстренной помощи в суровых таежных условиях.

Фонд Р-10 Оп.1 Д.1. Из Приказа № 24 от 21.3.1951 г. по Кежемскому райздраву: «...Всем медработникам на своих участках проводить беседы и лекции с населением о свином тифе, септической ангине и о вреде перезимовавшего зерна. Договорится в ОРСе и потребкооперациях об обмене перезимовавшего зерна в поле на качественное».

Употреблять перезимовавшее под снегом зерно было смертельно опасно из-за заражения микроскопическими грибами, которые вырабатывали сильные токсины. В народе такое зерно называли «пьяным» или «ядовитым». При его употреблении развивалось тяжелейшее отравление, сопровождавшееся галлюцинациями, потерей координации и риском летального исхода.

Местные власти и агрономы в приказном порядке запрещали скармливать такое зерно даже скоту, не говоря уже о людях. Его могли использовать исключительно для технических целей или производства спирта, так как при промышленной переработке токсины расщеплялись.

В условиях послевоенного голода крестьяне часто пытались молотить это зерно от безысходности, что приводило к массовым отравлениям и трагическим последствиям.

Клятва делом.

Отказ от выезда к больному в глухую деревню из-за плохой погоды или усталости считался среди персонала несмысленным позором. Общественное осуждение коллег было главным регулятором врачебной этики.

Культурная.

Несмотря на колоссальную усталость, медики участвовали в художественной самодеятельности, ставили спектакли в клубе и выпускали санитарные бюллетени для ликвидации безграмотности населения.

Ирина Бурень,
архивист-методист Архива
Кежемского округа
Фото автора
(АП)