

21. АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 85. Л. 203.
22. АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 85. Л. 245.
23. АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 86. Л. 87.
24. АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 86. Л. 189.
25. АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 85. Л. 123.
26. АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 85. Л. 208.
27. АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 85. Л. 102.
28. *Воронков В.* Сочи и сочинцы (воспоминания о будущем). М., 2008. С. 141.
29. АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 86. Л. 57.
30. АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 85. Л. 36, 123.
31. АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 86. Л. 163.
32. АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 86. Л. 189.
33. АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 85. Л. 124.
34. АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 85. Л. 54.
35. АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 86. Л. 11.
36. АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 86. Л. 76.
37. АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 86. Л. 82.
38. АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 86. Л. 80.
39. АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 85. Л. 45.
40. Составлено нами по: АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 85, 86. Л. 11, 23, 36, 45, 54, 57, 65, 69, 73, 76, 80, 82, 87, 102, 123, 124, 163, 189, 203, 208, 245.
41. АОАГС. Ф. Р-256. Оп. 1. Д. 82. Л. 10.
42. АОАГС. Ф. Р-256. Оп. 1. Д. 82. Л. 12.
43. АОАГС. Ф. Р-256. Оп. 1. Д. 82. Л. 13.
44. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 304. Л. 52.
45. ГАРФ. Ф. Р-7423. Оп. 1. Д. 7. Л. 86.
46. ГАРФ. Ф. Р-7423. Оп. 1. Д. 7. Л. 88.
47. АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 85. Л. 36.
48. Составлено нами по: АОАГС. Ф. Р-198. Оп. 1. Д. 85, 86. Л. 23, 34, 36, 57, 63, 65, 87, 102, 123, 145, 167, 189, 203, 208, 223, 245, 265, 276.

МЕДИКО-САНИТАРНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ БОЛЬШОГО СОЧИ В 1960–1970-е гг.

Зайцев А.М.

*старший преподаватель кафедры
отечественной истории СГУТиКД*

С организацией Б.Сочи перед отделом здравоохранения были поставлены новые задачи по обеспечению всех курортных зон, входящих в город современным медицинским обслуживанием. Были предприняты меры по строительству новых объектов

здравоохранения, а также резко пополнены штаты действующих поликлиник и больниц медицинским персоналом. Так только в период с 1961 по 1962 гг. были открыты центральная поликлиника на 500 посещений, детские ясли в пос. Лазаревском на

150 мест, практически достроена 4-я городская больница на 200 коек с поликлиникой. Улучшены условия работы врачебно-физкультурного диспансера больницы на Красной поляне, стоматологической поликлиники и других. На эти цели за два года было израсходовано 413 тыс. руб. Помимо отстроенных объектов здравоохранения значительное количество находилось еще в стадии строительства. Так, в Лазаревском и Хостинском районах строились больницы на 120 коек каждая с поликлиниками на 300 посещений в смену, онкологический диспансер на 80 коек, инфекционный корпус в Адлере на 50 коек, стоматологическая поликлиника с зубопротезной лабораторией [1].

Численность медперсонала значительно возросла. Если в 1960 г. в лечебно-профилактических и детских учреждениях работало 667 врачей и около 1 тыс. человек средних медицинских работников, то в 1962 г. врачей стало 764 и среднего медперсонала 1,2 тыс. чел. [2].

К 1962 г. на территории Сочи функционировали всего 16 больниц и малых стационаров-больниц, которые были рассчитаны на 1305 больничных коек [3]. Из них в Центральном районе — 720 больничных мест, в Адлерском — 300, в Лазаревском — 215, в Хостинском — 70.

Такое незначительное количество больничных мест не могло обеспечить необходимых нужд отдыхающих и населения. На 1000 человек населения в Сочи приходилось 6,5 больничных коек а с учетом приезжего населения — 4,3 койки вместо 11–12 по нормативу, установленному Министерством здравоохранения СССР [4]. Исходя

из вышеприведенных данных, недостаток мест в стационарах определялся в 3 раза против нормативов. Особенности трудности возникали с хирургической помощью, 70 % которой проводилось в экстренном порядке. Хирургических больничных коек, даже без учета курортников, было вдвое меньше нормы. Если учесть нагрузку стационаров города Сочи отдыхающими и больными из санаториев, то к 1962 г. она составляла 15 % коечного фонда, а летний сезон — 35 % [5]. В большинстве случаев медицинским работникам приходилось осуществлять госпитализацию в условиях, не соответствующих нормативам.

Скорая медицинская помощь в Адлерском и Лазаревском районах практически не функционировала, так как численность штата не позволяла осуществлять весь объем требующейся медицинской помощи. Поликлиническая сеть тоже функционировала со значительным перегрузом [6].

Из вышеприведенных данных следует вывод о том, что медико-санаторное обслуживание к началу 1960-х гг. не имело возможности удовлетворить даже минимальных потребностей населения и курортников. То есть, данная отрасль городского хозяйства требовала значительного развития.

Согласно постановлению Совета Министров РСФСР от 14 мая 1960 г. коечная емкость медицинских учреждений должна была увеличиться в два раза, создав стабильную базу для функционирования медицинских учреждений города Сочи [7].

Уже к 1964 г. больничная емкость была увеличена более чем на 700 коек, таким образом, коечный фонд составил 2 тыс. больничных

мест [8]. Стал функционировать онкологический диспансер, рассчитанный на 60 коек с поликлиническим и хирургическим кабинетами [9]. Сочинская городская детская больница, находящаяся с 1963 г. в аварийном состоянии [10], была переведена в более благоустроенное помещение. В курортных поликлиниках были организованы консультативные приемы ведущих специалистов и научных работников института курортологии [11].

В 1964 г. были открыты онкологический диспансер на 120 коек в Центральном районе, больница на 200 коек с поликлиникой и стоматологическая поликлиника при адлерской больнице, центральная женская консультация, два противотуберкулезных отделения на 50 коек при Лазаревской и Адлерской районных больницах. В результате проведенных мероприятий, возросло количество врачебных приемов в поликлиниках и составило за 1964 г. 2267,8 тыс. посещений или 111,3 % к плану [12]. Несмотря на достигнутые результаты, у отдела здравоохранения существовали трудности с недостаточным контролем за санитарным состоянием города. Помимо этого, из-за недостаточности сети лечебно-профилактических учреждений, особенно в Адлерском и Хостинском районах, с большим перегрузом работала лечебная сеть районов. Средняя загрузка койки в Адлерском районе составила 112 % к плану. Средняя загрузка городской больницы № 2 составила 106 % и т.д. [13]

Также было проведено разукрупнение врачебных участков и укомплектование их медицинскими работниками всех специальностей [14]. Все вышеперечисленные

мероприятия стали возможными благодаря росту капиталовложений в здравоохранение города Сочи. Так, в 1965 г. городу было ассигновано 8 млн рублей, что на 2 млн больше, чем в предшествующий год [15].

1966 г. стал годом налаживания стабильного функционирования медико-санитарного обслуживания [16]. Об этом свидетельствуют следующие факты: в эксплуатацию было беспечен ввод: больницы в Хостинском районе с поликлиникой на 300 посещений в смену, многопрофильной специализированной поликлиники на 500 посещений в смену, радиологического корпуса онкологического диспансера [17].

Вследствие этого за 1965–1966 гг. больничная емкость была увеличена в два раза, то есть конечный фонд составил 2310 мест [18].

Таким образом, к 1966 г. лечебно-профилактические учреждения уже располагали всеми возможностями для оказания специализированной больничной и поликлинической медицинской помощи, даже учитывая нагрузку из числа приезжающих на курорт.

Важно отметить, что в 1966 г. только на создание материально-технической базы учреждениями горздравотдела было затрачено более 2,5 млн рублей. Всего работников здравоохранения в городе Сочи к вышеуказанному году насчитывалось 6 тыс., из них 1,1 тыс. — врачей [19].

Круглосуточная квалифицированная медицинская помощь к 1968 г. была обеспечена благодаря налаженному функционированию станций скорой медицинской помощи.

Количество квалифицированного

медицинского персонала составляло уже 7 тыс. врачей, медицинских сестер и других мед. специалистов [20].

Из районов, входящих в Большой Сочи только населенный пункт Мамайка не имел своих собственных лечебных учреждений [21].

Характерным для 1968 г. было и то, что поликлиниками всех курортных районов города был организован налаженный прием больных из числа приезжающих на отдых [22]. Значительные изменения произошли и в оказании нейрохирургической помощи, которая до 1968 г. осуществлялась только в краевой клинике, откуда горздравотделом был приглашен впервые специалист в вышеуказанном направлении. Юридически данный вид медицинских услуг в городе Сочи был зарегистрирован в 1969 г. [23]

В 1969 г. был проведен ряд мероприятий по дальнейшему расширению сети лечебно-профилактических учреждений и улучшению медицинского обслуживания населения и отдыхающих. Так, в течение года было дополнительно развернуто 70 коек в инфекционной больнице и проктологическом отделении больницы № 4. Значительная работа была проведена по расширению в районах города специализированной скорой и неотложной медицинской помощи. Особое внимание уделялось дальнейшему улучшению профилактической и лечебной работы, повышению уровня санитарного состояния города [24].

Широкое распространение получила физическая культура. В 1969 г. в городе работало 151 коллектив физической культуры и спорта, охватывающий

48 тыс. физкультурников. В том числе и при их участии было проведено свыше 200 спортивных соревнований на первенство СССР, РСФСР и командных встреч спортсменов других стран и учебно-тренировочных сборов по разным видам спорта с количеством участников свыше 14 тыс. человек [25].

В 1970 г. для населения сельской местности дополнительно было выделено 26 медицинских должностей, что позволило организовать обслуживание его по участковому принципу [26].

В 1972–1975 гг. развитие медико-санитарного обслуживания курорта было продолжено. В строй действующих вошли: аллергологический центр, травматологический пункт и станция переливания крови. В 1974 г. в новое здание был переведен родильный дом, введен в строй психоневрологический диспансер на 133 койки с поликлиникой на 300 посещений в смену. В этом году большое внимание было уделено улучшению профилактической и лечебной работы, проведению комплекса санаторно-профилактических мероприятий [27].

В 1975 г. сеть лечебно-профилактических учреждений составила 3065 коек, что оказалось на 200 коек больше, чем в 1974 г. В течение года отделом здравоохранения была проведена работа по развитию специализации и концентрации лечебной базы, подготовке и повышению квалификации кадров и научной организации труда [28].

Ассигнования на систему здравоохранения в г. Сочи за годы пятилетки (к 1976 г.) составили около 70 млн руб., в том числе на ка-

питательное строительство более 5 млн руб. В этот же период число коек в больницах возросло на 350 и на 1150 посещений в смену в поликлиниках. В сельской местности были построены, находились в строительстве или в стадии проектирования 11 фельдшерско-акушерских пунктов. В целом по городу возросла обеспеченность медицинскими кадрами: на 160 врачей и 720 чел. среднего медицинского персонала [29].

Улучшена работа службы скорой и неотложной медицинской помощи. Увеличено количество бригад, приобретено дополнительно 80 санитарных автомобилей [30].

В период с 1960 по начало 1980 гг. наблюдалось увеличение посещаемости стоматологических кабинетов. С 1960 г. оно возросло в 5 раз. В связи с этим расширилась сеть стоматологических поликлиник по Б. Сочи. За 1960–1975 гг. в Сочи было построено основное количество медицинских учреждений, коечная емкость больничного фонда возросла в 2 раза. Одновременно произошло развитие, специализация и концентрация лечебной базы курорта, которая к 1975 г. была создана на уровне клинического стандарта.

Примечания

1. Архивный отдел администрации города Сочи (АОАГС). Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 664. Л. 9.
2. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 664. Л. 9.
3. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 695. Л. 36.
4. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 695. Л. 37.
5. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 695. Л. 35.
6. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 695. Л. 41.
7. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 612. Л. 32, 33.
8. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 769. Л. 276.
9. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 611. Л. 189.
10. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 611. Л. 188.
11. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 611. Л. 188.
12. АОАГС. Ф. Р-148. Оп. 1. Д. 501. Л. 8.
13. АОАГС. Ф. Р-148. Оп. 1. Д. 501. Л. 8.
14. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 809. Л. 39.
15. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 861. Л. 39.
16. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 861. Л. 156.
17. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 861. Л. 157.
18. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 861. Л. 158.
19. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 927. Л. 341.
20. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 927. Л. 342.
21. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 927. Л. 343.
22. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 927. Л. 344.
23. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 1125. Л. 42.
24. АОАГС. Ф. Р-148. Оп. 1. Д. 565. Л. 13.
25. АОАГС. Ф. Р-148. Оп. 1. Д. 565. Л. 13.
26. АОАГС. Ф. Р-148. Оп. 1. Д. 576. Л. 16.
27. АОАГС. Ф. Р-148. Оп. 1. Д. 618. Л. 17.
28. АОАГС. Ф. Р-148. Оп. 1. Д. 637. Л. 34.
29. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 1431. Л. 45.
30. АОАГС. Ф. Р-137. Оп. 1. Д. 1431. Л. 46.