

Управление делами
Совета Народных Комиссаров
Удмуртской АССР.

№ 323
№ 2
Р-551
Центральный Государственный архив Удмуртской АССР

Часть Кабулярная

303
385
306
По арх. описи №

ДЕЛО № 506

Документы Каркомага Здрво
охранения УАССР, переписки
о состоянии здравоохранения
в Удмуртии
в 1941г.

Начато „6“ Января 1941 г
Окончено „4“ декабря 1941 г

Центральный Государственный
архив Удмуртской АССР
№ Р-551
Листа 2
Хранить „323“ лет.
Ед. хр. 323

147 „ листах

Лист подготовки архивного дела к оцифровке

Фонд № Р-551 опись № 1 дело № 323

Пронумеровано 147 листов 39 листов оборотных

В том числе:

1. Литерные листы _____

2. Пропущенные номера _____

3. Чистые листы _____

4. Листы с особенностями _____

4.1. Фотографии _____

4.2. Вложения в конверт _____

4.3. Другие _____

5. Листы с повреждениями 99,

05.07.2013

Дата

С.И.

подпись

С.И. Лебедев

расшифровка

Р.С.Ф.С.Р.—Н.К.З.

Удмурт Автономно ССР-ысь
Ижевской Государственной
Медицинской Институт

ИЖЕВСКИЙ
Государственный Медицинский
ИНСТИТУТ
Удмуртской Автономной С. С. Р.

6 января 1941 г.

№ 25
г. Ижевск

№ 506
78 10/12
ПРЕДСЕДАТЕЛЮ СОВНАРОМА УДМУРТСКОЙ АССР.

23/1-117
Крайне распылчатые эпидемиологические и клинические контуры заболевания называемого грипп явились причиной того, что под этим диагнозом обычно проходят иные малоизвестные заболевания различной тяжести, если они имеют внезапное начало, сопровождаются лихорадкой, мышечными болями и т.д.

Одним из таких заболеваний, обычно просматриваемых, является клещевой энцефалит. В период 1937-1940 гг. коллективом ученых ВИСМ, Военно-Медицинской Академии им. С. И. Кирова и Академии Наук СССР установлено, что энцефалит чрезвычайно широко распространен на территории СССР и в районах с большой лесистостью часто проявляется в виде эпидемий. Заболевание начинается высокой температурой, сильной головной болью и влечет большую смертность (40-60%) в первые же дни заболевания.

Из числа выздоровевших у 70% наблюдаются остаточные явления в виде тяжелых нервных заболеваний (параличей, полиомиелитов) вследствие чего большинство переболевших остаются инвалидами на всю жизнь.

Основной категорией больных энцефалитом являются лица, связанные с лесом (лесные работники, колхозники, лица проходящие лагерные сборы и т.д.) и очень редко заболевают жители городов, вследствие чего огромное большинство случаев энцефалита проходит мимо городских и районных больниц.

В Удмуртии по скромным данным только одной нервной клиники Ижевского Медицинского института за последние два года зарегистрировано не менее двадцати случаев заболевания клещевым энцефалитом.

Если учесть, что заболевание это обычно нераспознается, т.к. за исключением невропатологов, большинство врачей, особенно участковых, включая и инфекционистов, имеют очень слабое представление о сезонном энцефалите; если учесть, что больные часто умирают раньше, чем они попадают в стационар, а больные с коматозным синдромом вообще не попадают в клинику, т.к. умирают все 100% заболевших этой формой; и, наконец, если учесть, что целый ряд довольно обычных нервных заболеваний как например "полиомиелит взрослых" оказались (согласно последним данным нервной клиники Свердловска, на основании вирусологических и клинических исследований) — клещевым энцефалитом, то становится очевидным широкое распространение этого тяжелого заболевания в Удмуртии.

Экспедицией ВИСМ (1937-40 гг.), проведенных на Дальнем Востоке установлено, что основную роль в качестве переносчиков возбудителя энцефалита играют различные ископаемые клещи, которые в различных климатических и растительных условиях ведут себя различно, вследствие чего ставится на очередь вопрос изучения клещей как возможных переносчиков энцефалита в пределах Европейской части СССР (В.Н. Павловский).

Необходимость немедленного изучения клещей в Удмуртии диктуется:

105

- 1) наличием заболеваний энцефалита в количестве, которое делает реальной опасность эпидемической вспышки;
- 2) удельным весом лесных работ на территории Удмуртии,
- и 3) своеобразием растительных условий и размерами лесных массивов (входят три растительные зоны, в пределах которых имеются типы леса, сходные с уже известными очагами эпидемий энцефалита).

Отсутствие сведений по экологии и биологии клещей, увязанных с типами леса, с теми единицами, которыми оперируют лесные организации при проведении всякого рода лесных работ, делает невозможным разработку:

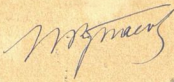
- а) мероприятий предотвращающих эпидемические вспышки энцефалита,
- б) мероприятий снижающих смертность в весенне-летнее время,
- в) рационального планирования лесных работ.

На основании изложенного Интосмединститут ставит в известность Совнарком УАССР и Наркомздрав УХХСР о необходимости изучения клещей Удмуртии-переносчиков энцефалита, в связи с чем просит разрешить вопрос о финансировании намеченных работ и обеспечить содействие в проведении их со стороны некоторых организаций (малярийная станция, Управление лесоохраны, НКЛес и друг.)

Согласно прилагаемого плана работ и ориентировочной сметы, на проведение этой темы потребуется примерно 60 тысяч рублей.

Учитывая неотложность этой темы, имеющей оборонное значение, необходимо до начала экспедиционного и экспериментального изучения к апрелю м-цу проделать большую подготовительную литературно-методическую и организационную работу, просим сообщить Вам ответ в ближайшее время.

ДИРЕКТОР ИЖЕВСКОГО
ГОСМЕДИЦИНСТУТА



(Рупасов)

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

П Л А Н РАБОТ ПО ТЕМЕ

"ЖИЗНЬ В ЛЕСАХ УМДУРТЫ В СВЯЗИ С ЕЕ РОЛЕЙ ПЕРИНОСИТЕЛЕЙ ВИРУСА ПЕДОНЬ-ЛЕТНЕГО ЭПИФАЛИТА".

| Характер работы | Метод работы | Где производилась работа | Время работы | Кто выполнял работу | Потребы, средства | Какова цель каждого вида работы. |
|--|------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|--|-------------------|--|
| 1) Подготовка работы | Камеральная | в Умдурте в Ленинграде | 1/1-1/II и в 20/II-1/II 20. II. | Ас. доц. биолог. науки А. Н. | АБС | 1) Разработать методику работ экспедиционных и экспериментальных. 2) Увязать с рядом хозяйственных лесных организмов (оср. лесных). 3) Изобрести оборудование (инвентарь и материалы) 4) Изобрести веревки 5) Изобрести тарелки персонала. |
| 2) Закладка проб, плом, Экспедиц. (описание типов леса) (плотн.) Ветки пов. образц.) | Экспедиц. | В лесах УАССР | С 1/7-10/II | Жизин А. | | Получить базу для привязки данных по экологии клевет и определении растит. группировкам. |
| 3) Сбори клевет по типам и в диких животных на домини. клеветы, и сбори в природе | Экспедиц. Отстрел, ловушки | Тоже | С 1/17-15/II (6 месич.) | Пох метод. и в контроле Жизин А. доц. биолог. науки | | Установить видовой состав, динамику сезонного развития клевет, сравнит. зависимость различных биотопов. Сравнительная закладка клевет в диких и домашних животных. |
| 4) Наблюдения за средним развитием | Экспедиц. эксперим. (плотн.) | Тоже | С 10/17-1/II | Лаборант | | Кладки Выявить картину развития в связи с условиями микроклимата биотопов. |
| 5) Анализ видового состава и доли, учет ориентации и микроклимата | | Тоже | У; 71 | Научн. сотрудник | | Выявить взаимоотношения отдельных компонентов биотопов, внутри выделенных клевет. |
| 6) Вирусолог. эксперим. клеветы, клеветы, клеветы | Лаборатория | В Москве (отр. нар. тран. 1901.) | 15.7. 1/II | Микробиологи от вируса клеветы М. И. С. | | Установить сезонность заражения клевет, и диких животных. Сравнительная биология вируса из Умдурты и вирусом дальневосточного эпифалита. |
| 7) Сбори клевет собранных материалов | | В Умдурте. в Ленинграде. | 1. II-15. I 62. 20. I - 1. II | | | При сборе клевет и при консервации клевет, специальных плом и тарелоч. клевет, обработка собранных материалов на основе использования самой последней русской и иностранной литературы, подготовить материал и литературному оформлению. |
| 8) Подготовка к печати | | | 1. II - 1. II. | Жизин А. | | |

ДИРЕКТОР ИНСТИТУТА-
доцент наук
руководитель группы

Жизин А.
Жизин А.

(Рукопис)
(Жизин)

266

И Л И Н РАЮТ

по теме «Жизнь в лесах Удмуртии в связи с их ролью переносчиков
весенне-летнего энцефалита».

КУРАТОР ТЕМЫ

в соответствии с кафедрой биологии с паразитологией Киевского Медицинского
Института

И. И. И. И. И. А. В. К. Д. З. С. С.

Краткие сведения:

Родился 1902г.

Образование: Словч. За. Медич. Фак-та Вар. Ун-та
Словч. Лесной Институт (г. Киев)
Словч. Ин-т Прил. Зоологии (г. Ленинград)

| | |
|-----------------|---|
| <u>С т а ж:</u> | Пом. лесничего Красного Лесничества УАССР 1 1/2 г. Ст. научн. сотр. и зав. Энтомолог. Секции Лесного Сектора Ин-та Зем. Рост. Восточн. Ази. с/х. наук им. Ленина - 2 г. Ст. научн. сотр. Лесн. Сел. Удм. н. лесхоз. ин-та - 2 г. Ассист. зав. Биологич. с паразитологией Киевского Мед. Ин-та - 8 лет |
|-----------------|---|

Дважды был за границей в Персии и Якут. район, участвовал в
борьбе с вредителями и т. д.
Дважды принимал участие в зав. ст. научн. сотрудниках в зоологическом,
экологическом на Д. Восток. Имеет несколько научных работ, в том числе
по облекоманию зараженности Иско-Усо, Тайги и Ледарств. Зора Уд-
мургии.

И. И. И. И. И.

С М Е Т А

НА ПРОВЕДЕНИЕ РАБОТ ПО ТЕМЕ "ИЗУЧЕНИЕ КЛЕШЕЙ УДМУРТИИ В СВЯЗИ
С РАЗРАБОТКОЙ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ".

| | | |
|----------|---|---------------|
| 1. Штаты | куратор 1 х 500р. х 18 мес. | - 9000 р. |
| | лаборант 1 х 450р. х 10 мес. | - 4500 р. |
| | наблюдат. СХ 400р. х 6 мес. | - 14400 р. |
| | орнитолог 1 х 600р. х 3 мес. | - 1800 р. |
| | териолог 1 х 600р. х 3 мес. | - 1800 р. |
| | препарат. 1 х 350р. х 2 мес. | - 700 р. |
| | | <hr/> |
| | | - 32.200 руб. |
| II. | Начислен. на зарпл. и МК | - 2000 р. |
| III. | Научн. командировки | - 4000 р. |
| | Служебн. командировки (полев. нагр. 50% от зарпл.) | - 12000 р. |
| IV. | Админ.хоз. расходы | - 3000 р. |
| V. | Оборудование и материал | - 4000 р. |
| | Оформление | - 4500 р. |
| | | <hr/> |
| | В с е г о | - 59.500 руб. |

ДИРЕКТОР ИНСТИТУТА

Григорьев
(Григоров)

РУКОВОДИТЕЛЬ ГРУППЫ

Михин
(Михин)

ГЛАВН. БУХГАЛТЕР

Рыбин
(Рыбин)

айт нуон
10 сь Уелса райсовета

20/11-40?

Н

Наркомздрав Удмуртской АССР

Направляю на Ваше заключение выписка из постановления 4 сессии Каракулинского райсовета от 15/1X-с/г.

Ваше заключение по данному сообщителю ^{вопросу} Совнаркому не позднее 21 декабря с/г.

Зам. Управделами СНК
Удм. АССР-

А. Вихарев

(А. Вихарев)

се

ВЫПИСКА ИЗ ПОСТАНОВЛЕНИЯ 4-й сессии

5

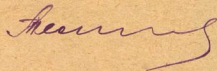
Каракулинского Райсовета

от 15/IX-1940г.

ВОПРОС. О состоянии здравоохранения в районе.

РЕШЕНИЕ. Поставить вопрос перед СНК УАССР, о воздействии на Наркомздрав, о быстрейшем укомплектовании фельдшерских пунктов медицинскими работниками, а также открытие зубо-врачебного кабинета и посланки зубного врача в район.

Выписка верна:



Р. С. С. Р.

Удмурт АССР-ысь

Здравоохранениелэ
Народной Комиссариатэ

Народной Комиссариат
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Удмуртской Автономной
Социалистической Республики

Отдел Кадров

8 января 1941 г.

№ 2

г. Ижевск, УАССР, дом Советов

Нарком Здравоохранения
Удмуртской АССР =

Зав. Отделом кадров =

Ф-506 Д 6

Совнарком Удм. АССР

Копия: Каракулинский райсовет.

Наркомздрав Удмуртской АССР на
Ваш запрос от 20/ХП-40г. за № 10св.
сообщает, что фельдшер и зубного врача
до выпуска [1941] года дать не можем.

Растигаева

РАСТЕГАЕВА.

Никифорова

НИКИФОРОВА.

*С.С. Мухоморович,
Г.А. Шишадеев*

ССФСР

D-506

7

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Москва, Центр, ул. Куйбышева, 10. Тел. ком. 19-40

4143

№ *156/23*

копия 30/1-41г.

23/1-

194 / г.

**ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ СОВЕТА НАРОДНЫХ КОМИССАРОВ
УДМУРТСКОЙ АССР**

тов. А. СОЛОВЬЕВУ.

г. Ижевск.

Копия: В Секретариат Экономсовета при СНК РСФСР.
на № 561/27 от 16/1-1941 года.

При окончательном выделении Госпланом при СНК РСФСР годовых и фондов I квартала 1941 года, потребность в материалах, необходимых для строительства объектов здравоохранения Удмуртской АССР, вошедших в титул 1941 г., будет рассмотрена и по возможности удовлетворена.

При этом прошу учесть, что кровельное железо может быть выделено только на фенды и водосточные трубы; обеспечить полную потребность в 13 тоннах - возможности не имею.

Электроматериалы будут отгружены по получении последних от промышленности.

Для сведения сообщая, что Наркомздраву Удмуртской АССР занаряжено на март месяц 1941 г. один вагон цемента.

Народный Комиссар
Здравоохранения РСФСР:

А.Третьяков
/А.Третьяков/

20/1-41г.

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

Р-506

Служба санитарной гигиены

А К Т

Информационный

Служба УАССР
871
В. М. Мухоморов
20.1.1941

3
31 января 1941 года Райцентр Уз.

Мною, уполномоченным ИНО РСФСР, Государным инспектором Михайловым И. С. произведено обследование Узниковской больницы в присутствии помощника тов. БААТГОВОЙ.

Обследование дало следующие:

Районная больница на 20 коек размещена в деревянном одноэтажном рубленном здании и вмещает в себе санитарно-гигиеническое отделение, инфекционное отделение на 2 инфекции (дифтерия и скарлатина), родильное отделение и ТУТ же в одном здании амбулатория с ежедневным приемом от 40-60 человек.

Для инфекционных больных отведены две палаты, имеющие сообщение с амбулаторией. Палата скарлатинозного отделения смежна с Терапевтическим палатой, дверь между ними закрывается не плотно.

Родильное отделение имеет отдельный ход с улицы и дверь в амбулаторию. Вени, поступающих дезинфицировать, санитарной обработкой не подвергается, хотя при больнице имеется жаровня камера Набокова, и складываются вместе с вениками больничными тряпками, одеялами и так д., в кладовой, складируются в урны без мешков. Поступающие в больницу больные санитарной обработкой так же не проходят, так как в больнице имеется всего лишь одна ванна. В отделении замечены клопы и тараканы.

Кухня больницы помещается в отдельном деревянном здании досками, в одной половине которого прожигает от медработников, медсестры, другая половина предназначается на себя кухню с русской печью и плитой в ней очень малых размеров. Кладовая для сухих продуктов и еще и еще одну комнату, где прожигает салом больными.

Вследствие такого окружения кухни жильем в поселке имеются клопы и тараканы. Из подсобных помещений имеется баня, она же прачечная и сушильная, где обирается и сушится белье больницы. Через стенку с прачечной баней прожигает прачка, где гладится белье в больнице. Псковичкой в больнице нет - Группы умерших выносятся в складочный на досок маленький сарай, совершенно холодный, абсолютно не приспособленный для вскрытия Группы. При необходимости вскрытия Группы производится в амбулаторию сельскими, отключаются и тут же вскрываются. Водой больницы снабжается из колодца. Верхозодки вода болотного запаха и вкуса. В настоящий момент на территории больницы производится бурение для поиска воды и оборудования колодца на более глубоких слоях грунта. Утверждено смета и заводятся лесоматериал для постройки деэпунки и санпропускником и санпропускной жаровой камерой.

Больницу обслуживают Три врача, из них один зубной и один терапевту железной дороги. Один фельдшер и пять медсестер. Зав. больницей тов. КОЛЧИНА Н. А. выпуска 1940 года, Московского медицинского института всеми силами старается сделать из заведения больницы цей, не позволяет себя хозяйкой сельскими, в отделении всего диспички на в больнице оставляет желать лучшего.

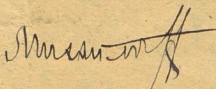
При моем посещении 31 января с/г мною было проведено общее собрание служащих больницы в присутствии зав. Райцентра тов. Молокова при чем зав. больницы на собрании не являлась явилась, хотя была поставлена в известность.

Перед председателем Райисполкома тов. Бяковым мною доставлен вопрос о разгрузке больницы путем из лесоводства одного сапога сухих Узниковского лесозуника влезным порядком с тем начальнику лесозуника Г. имени Райисполкома просило секретное письмо.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

1. Узинской больнице необходима срочная помощь со стороны НКЗ УАССР для правильной расстановки сил самой больницы с прикреплением их к определенным участкам и полной ответственности за свою работу.
2. Необходимо добиться звена на больницы амбулатории и инфекционного отделения.
3. Постройки дезкамеры с санпропускником.
4. Оборудование колодца с ветряным двигателем и подачей воды в больницу сантекомом.
5. Изъятия кулики от жилых построек и оборудования ее согласно существующих на сей предмет санитарных правил.

Уполномоченный НКЗ РСФСР



МИХАЙЛОВ

А К Т .

Губ. Вспом. Чуровский бул. 9

30 декабря 1940 года Станция Чур.

Имя, уполномоченный НКЗ РСФСР ГСИ МИХАЙЛОВИЧ И. С. осмотрелась больница при Чуровском лесопункте на ст. Чур Увико- Угалинской железной дороги .

Данные осмотра следующие:

Больница представляет из себя деревянный барак / рубленный дом / размеры 6X3 М-2 .
Каньма здесь помещалась амбулатория . Количество коек 15 .

В больнице размещено санитарное отделение, имеющее три комнаты, две из них проходные - одна палата на четыре койки/женское отделение/, мужская палата на три койки , третья комната детского отделения на четыре койки и родильное отделение на три койки с отдельным ходом - вполне изолированное .

В родильном отделении имеется родовая комната и приемная . В последней происходит прием рожениц и заготовка их .

Санитарном отделении кроме трех палат имеется прихожая и дежурная комната . Стены внутри не окрашены и не опукатурены .

Для кухни сделана деревянная дощатая постройка крайне к одной из торцовых стен здания, в которой сделаны окна в приемную больница для подачи пищи .

В кухне установлена плита с вытяжными колпаком над ней .

В виду того, что кухня холодная , приготовки пищи в кухне стоит спешной туман - на расстоянии , 1,5 -2 метра плиты не видно .

В Тамбаре при входе в приемную больницу имеется холодная уборная на два места . В родильном отделении уборной нет .

Из др. подсобных помещений в больнице ничего не имеется , если не считать кладовки для сухих продуктов в Тамбаре при родильном отделении .

Белье больниц стирается в одной из бань лесопункта , что вызывает справедливые нарекания населения .

Имеется дезкамера , набокова " лежит в разобранном виде под открытым небом . Продукты хранятся и выдаются с базы лесопункта на каждый день . Бани нет .

Амбулатория оборудована в деревянном домике предназначенном под мастерскую , на расстоянии 50, 5 км. от больницы . Четыре комнаты заняты под амбулаторию , одна под аптечный пункт и в одной проживают медработники . Рама в амбулатории одинарные - холодные .

ЗАКЛЮЧЕНИЕ .

В настоящем своем виде больница не может функционировать . Так же имеет существенных подсобных помещений - как-то кухни , прачечной , ледника, кладовок, покойничкой и пр .

Помещение палат крайне тесное /для матерей в детском отделении негде поставить койку для взрослых/ .

2205

Указанный дом нужно использовать по своему прямому назначению под амбулаторию, а для больницы построить новое здание при одностороннем освещении больницы всеми сторонами постройки, наличием ледника для запаса льда для больницы и агитации широты и кончат сараем для дров.

Кроме того в настоящеем помещении больницы расположена в 20 метрах от детского сектора /детская и сарай/, что небезопасно в смысле заноса инфекции в данное учреждение Тем более, что воду больница берет из колодца во дворе детского учреждения своими ведрами общего ведра для забора воды из колодца при последнем не имеется .

Уполномоченный НКЗ РСФСР

МИХЛИН

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

Общ. упр.
№ 10 - 2862
27.12.40г.
Копия

3-24
506

НАРКОМЗДРАВ УДМУРТСКОЙ АССР.

Копия: председателю Исполкома
Бемлянского райсовета.

По поручению зам. Председателя Совнаркома
Удм. АССР тов. АРДАШЕВА направляется Вам для испол-
нения выписка из протокола заседания Исполкома
Бемлянского райсовета по вопросу воздействия на
Дитяко-управление о своевременной высылке меди-
каментов в район.

О принятых мерах сообщите Совнаркому.

встакают в копии

Зам. управляющего делами
Совнаркома Удм. АССР-

А. Вихарев

/А. Вихарев/

СССР
Удмурт АССР-и
Здравее... нилэ
Народной... саричез.

Народный Ком...
ЗДРАВООХРА...
Удмурт...
Со...
Отдел...

Иван
1941-1941

г. Ижевск, УАССР, дом...

В Совет Народных Комиссаров
Удмуртской АССР.

На Ваш № 10-7862 от 3/ХП-40 года.

При этом направляется ответ управляюще-
го удмуртским отделение ГАПУ тов. СОКОВИКОВА
по вопросу недостаточного снабжения меди-
каментами Бемыжского района.

Инспектор Наркомздрава
Удмуртской АССР=

М. Золотухин

ЗОЛОТУХИН.

1105

Возраст _____ национальность _____

Стадия грахомы I, II, III, IV

Подозрительный по грахоме _____ Осложнения _____

Давность болезни _____

Отметка врача о лечении _____

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУ

Савнаркому Удмурской АССР.

По решению от 11-11-40г. Бемжского районного Исполкома Совета депутатов трудящихся о недостаточном снабжении медикаментами района, а в частности жаропонижающими Удмурское отделение ГАНУ сообщает, что в конце ноября и начале декабря месяца 1940 года ощущался недостаток в жаропонижающих ввиду отсутствия таковых на нашем Центральном Аптечном складе на принятие с нашей стороны меры в середине декабря м-ца получили ненадлежащие формы 1У кв. и разослали по аптекам Удм. АССР.

Относительно карандашей купрум и пинцетов Биллирминова для выделования трахоматозных зерен, перьяе мы получаем недостаточно несмотря на наши неоднократные требования, а пинцеты получены в январе м-це 1941 г. и будут переданы НКЗдрава Удм. АССР для распределения по трахоматозным пунктам.

Управляющий Удмурского
Отделения ГАНУ -

Соколов И. С.

8/12 4/12

Копия передана В. С. Савнарскому

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

Р. С. С. Р.

Ф 506 *вч и 240*

13

Удмурт АССР-ның
Здравоохранение
Народной Комиссариата

В Совет Народных Комиссаров Удм. АССР
тов. АРДАШЕВУ П. К.

Копия: врачу Рудину, Шарканская б-ца.

Народный Комиссариат
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Удмуртской Советской
Республики

Наркомздрав Удмуртской АССР по поводу
письма врача Рудина об организации тубса-
натория при Сосновской больнице сообщает,
что средств для этого на [194] год не выде-
лено, следовательно вопрос об открытии са-
натория *никуда*.

ст. инсп.

Золотухин 1941

д.з.д.

г. Ижевск, УАССР, д. и. с. [...]

Нарком Здравоохранения
Удмуртской АССР =

Ижевск

РАСТЕГАЕВА.

Ст. Инспектор НКЗ =

Ижекторин

ЗОЛОТУХИН.

14

Р.С.Б.С.Р.
Тяжот АССР
Здравоохранения
Народной Республики
Народный Комитет
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Удмуртской Автономной
Социалистической Респ.

Отдел Сырьяны
№ 29 Молов 41
№ 32

506
30. IV 4/20/г.

Управлению Делами Совета Народных
Комиссаров Удмуртской АССР.

На Ваш № 506/П-1819 от 18 июня
Наркомздрав сообщает, что в сумму
недофинансирования по эпидемическим
кошкам 90,2 т.р. входит и перерасход
по содержанию не только эпидемических
а вообще больничных коек, в силу чего
указания суммы не может быть полностью
отнесены к эпидфонду.

Кроме того, Можгинская больница не сигнализировала свое-
временно о произведенных ею перерасходах, в силу чего
специальных средств на покрытие перерасхода по смете
текущего года нами не предусмотрено. Все перерасходы
по содержанию эпидемических коек текущего года, эпиде-
мическим Управлением перекрыты.

Зам. наркома Здравоохранения
Удмуртской АССР-

МЕРКУРЬЕВА.

1405

Самое интересное находилось в

у К. З. у Лерушвили

30

Самое интересное

41

32

Handwritten signature or initials

Литературно-художественный отдел ЦСР

Тел. 16/55

Слог

Вкл. руб.

Посл. топел.

Итого

Принял

32 Народный Комиссариат Бельгии с

Из

№

1414

СРП

РК

ВКЛБ

НАГОРНЫХ

131

ИЗ САРАПУЛА 43 16 31/1 16/40 =

Куд

Кому

= ПРОШУ УСКОРИТЬ ВОПРОС МОЕМ ЛЕЧЕНИИ ЗАДОРЬЕ

ПЛОХОЕ == РУСИН

*Иосиф
№ 337. 21/11/42*

Отправитель
и его адрес:

ПРОВЕРИЛ
Директор
Яковлев Н. Г.

Тип. им. Урицкого - 3777



СНК РСФСР

В. № 486

2 11/42

ИЖЕВСК ОБКОМ ВКЛБ

СЕКРЕТАРЮ

САРАПУЛЬСКОГО

107

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ



АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ У

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ У

506-20-1037

4/III - 4/2.

4 марта 41

НА ИМНУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМ. АССР.

ТОВ. РАСТЕГАЕВОЙ.

Управление Делами Совета Народных
Комиссаров Удмуртской АССР для рассмотрения
и дачи ответа направляет Вам докладную за-
писку заведующего Вемьским Райздравотде-
лом тов. Лоханина и титульный список на строи-
тельство детских яслей.

Управляющий Делами Совета
Народных Комиссаров
Удмуртской АССР. -

Лоханин
(Г. Лоханин)

ВМ.

506-20-1037

4/III - 4/2

4 марта 41

Заведующему Вемьским
Райздравотделом тов. Ложанину.

Управление Делами Совета Народных
Комиссаров Удмуртской АССР сообщает Вам, что
Ваша докладная записка и титульный список на
строительство детских яслей направлены для
рассмотрения Наркому Здравоохранения тов.
РАСТЕГАЕВОЙ.

Управляющий Делами Совета
Народных Комиссаров
Удмуртской АССР. — *Лешин* (Г. Лешин)

ВМ.

19

ДОКЛАДНАЯ ЗАПИСКА
Областному Комитету Партии.

От Удмуртского Наркомздрава
по состоянию на 15/11 40 г.

7-го Октября 1939 года Бюро Областного Комитета Партии заслушало доклад о состоянии здравоохранения в Удмуртии. В данной докладной записке речь идет о том, как Наркомздрав и его отделы выполнили критические замечания членов бюро и совещания, которое было проведено Отделом кадров Обкома в августе месяце 1940 года. Оценка состояния дела здравоохранения дается по показателям общей особенно детской смертности и рождаемости населения.

О РОЖДАЕМОСТИ и СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ.

Анализируя данные о рождаемости и смертности населения раздельно по городам и сельской местности за несколько лет ясно, что рождаемость за последние пять лет включая 1939 год росла.

| | <u>1935 г.</u> | <u>1936 г.</u> | <u>1937 г.</u> | <u>1938 г.</u> | <u>1939 г.</u> |
|------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Родилось всего.. | 47.886 | 54.642 | 51.661 | 52.587 | 57.506 |
| или на 1000 нас. | 43,6 | 46,7 | 43,4 | 43,5 | 46,6 |
| В т. числе: село.. | 39.789 | 45.269 | 39.081 | 39.801 | 43.840 |
| — города и рабочие поселки.. | 8.097 | 9.373 | 12.581 | 12.785 | 13.666 |

В 1939 году по сравнению с 1935 годом рождаемость на каждую тысячу населения выросла на 3 человека. 1940 год по рождаемости является годом не благополучным, когда рождаемость снизилась.

За 10 месяцев 1939 года родилось 49.867 и
за 10 месяцев 1940 года родилось 44.165, меньше на 5702 чел., в том числе по городам и рабочим поселкам меньше на 44 чел., а по селу на 5260.

Причинами снижения рождаемости являются: Слабо развернута раз'яснительная работа с женщинами о раз'яснении закона от 26/VI 1936 г. об оказании материальной помощи многодетным матерям и запрещении абортов. Слабой работой женских консультаций.

1935

Одной из причин низкой рождаемости является самоабортирование, количество которых в течении последних четырех лет не снижается.

С пониженной рождаемостью идут районы:

| | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. Кезский..... 386, | 7. Граховский.. 111, | 13. Карсояйск. 144, |
| 2. Аднашский... 347, | 8. Глазовский.. 111, | 14. Кулигинск.. 129, |
| 3. Ирский..... 316, | 9. Сарапульский 197, | 15. Камбарский. 111, |
| 4. Балеизинский. 315, | 10. Воткинский.. 188, | 16. Ижевский. 102, |
| 5. Бемьский... 163, | 11. Красногорск. 186, | 17. Б. Учинский. 97, |
| 6. М. Пургинский 141, | 12. Можгинский.. 176, | 18. г. Воткинск. 147. |

Общая смертность включая и детскую до года в течении с 1936 г. и по 1939 год включительно сокращалась, следовательно естественный прирост населения увеличивался. На одну тысячу населения в год увеличивалось: 1936 г. — 12,0 чел., 1937 г. — 11,4 чел.,

1938 г. — 14,3 чел. и 1939 г. — 18,4 чел.

Данными устанавливается тот факт, что высота общей смертности в значительной мере определяется высотой детской смертностью /дети до одного года/. За годы 1936 по 1939 детская смертность в Республике определенно падала.

Умерло детей до года всего по Республике /исчисление на 100 родившихся/:

В 1936 г. — 16.247 или 49,7%. Районы с повышенной смертностью были /выше 28 чел. на 100 родившихся/: Аднашский, Граховский, Селтинский, Ст. Зятинский, Бемьский, Вавожский, Кулигинский.

В 1937 г. — 14.275 чел. или 27,6%, районами с повышенной смертностью были: Б. Учинский, Камбарский, Воткинский, Кулигинский, Граховский, Бемьский, Селтинский, гор. Сарапул.

В 1938 г. — 12.560 чел. или 23,9%, худшие районы: Кулигинский, Воткинский, Аднашский, Ст. Зятинский, Завьяловский, гор. Воткинск.

В 1939 г. — 14.105 чел. или 24,4%, худшие районы: Камбарский, Воткинский, Б. Учинский, Вавожский, Ижевский, Сямсинский, г. г. Сарыпуа и Ижевск.

Смертность за 10 месяцев 1940 года в сравнении с 10-ю месяцами 1939 года, как общая, так и детская повышенная.

Умерло за 10 месяцев 1939 года всего - 29.957, детей - 13.096.

Умерло за 10 месяцев 1940 года всего - 33.419, " - 13.799.

По городам.

За 10 месяцев 1939 года - всего..... - 7.411, " - 3.276.

За 10 месяцев 1940 года - всего..... - 8.053, " - 3.358.

По сельской местности...

За 10 месяцев 1939 года - всего..... - 22.546, " - 9.800.

За 10 месяцев 1940 года - всего..... - 25.366, " - 10.441.

Или процент смертности детей до 4 года за 10 месяцев 1939 г.

26,2, в том числе по городам - 27,3%, по сельской местности - 25,9.

За 1940 год всего - 31,2, по городам - 29, по сельской местности - 32.

Неблагополучными по детской смертности в настоящее время являются:

| | | |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 1. Каракулино... - 51,1. | 7. Кулига... - 40,7. | 13. Ижевский.. 33,6. |
| 2. Грахово..... - 46,2. | 8. Ст. Зятцы... - 38,9. | 14. Бемжа..... 35. |
| 3. Красногорье... - 43. | 9. Сарапул... - 36,1. | 15. Селты..... 33,7. |
| 4. Камбарка..... - 43,5. | 10. Завьялово... - 34,9. | 16. Дебессы... 32,3. |
| 5. Воткинск..... - 40. | 11. Сямси..... 34,7. | 17. Сарапул г. 30,5. |
| 6. Б.Уча..... - 39,7. | 12. Я р..... 34,7. | 18. Ижевск.... - 9,5. |

Районы сельской местности дают или неуклонное снижение смертности, или не резкие колебания в сторону повышения или понижения неуклонное же усиление детской смертности за все 4 года дает только город Ижевск. Детская смертность по г. Ижевску следующая /на 100 родившихся/: в 1936 г. - 24,9, 1937 г. - 25,7, 1938 г. - 25,9, 1939 - 28,8 и за 10 месяцев 1940 года - 29,5%. Эти данные должны побудить органы здравоохранения к неотложному принятию срочных мер к ликвидации условий, благодаря которых столь угрожающие показатели детской смертности г. Ижевска.

ЛЕЧЕБНАЯ РАБОТА

В критических замечаниях на бюро ОК ВЦ/б/ и в самих решениях по вопросу "Состояния здравоохранения" особый упор делался на лечебных вопросах.

Нам было указано: а/на недостаточную лечебную работу на селе, б/бедное оборудование лечебных учреждений, в/массовая посылка больных в городские больницы, г/перебор в медикаментах, д/недостаточное использование больничной койки, особенно родильной /вместо 8 дней - 4-6 дней/, е/на слабую работу детских и женских консультаций, з/отсутствие раздельных приемов больных и здоровых детей и отсутствие патронажной работы с детьми, э/невыполнение плана развертывания ясельной сети, койки в постоянных яслях не все используются, и/недопускаю плохую работу скорой помощи, к/плохую работу здравпунктов заводов № 71 и № 74, л/на отсутствие условий работы молочной кухни и баклаборатории в г.Ижевске.

В Удмуртской республике имеется 58 врачебных участков, из них: 27 в сельских районах, 20 в райцентрах и 11 в городах и рабочих поселках. Амбулаторно-больничных врачебных участков 48, амбулаторных - 10.

Планом 1940 года намечено иметь 58 врачебных участков, укомплектовано на 18/XI- 58. Вновь организовано в 1940 году врачебных участков в Светлове, Ижевске Воткинского района, Дулесово, Нечкино Сарапульского района, И-Мултан Кизнерского района, Военстрой И-Пурганского района, строительство Ува-Кильмезь, Кабалут Кезского района.

Кроме того врачебные участки Карсовой, Гура Самосинского района были без врачей, куда направлены врачи выпуска 1940 года.

На сегодня остаются некомплектованными Свръя Можгинского р-на, Шур Балезинского района, Гольшурна Алашского района.

Если в 1937 году всего было коек 3448, то в 1940 году по плану на конец года намечено 3877. Имеем на 1/XI-40 г. 3821 к. не включая родильные койки.

2105
Отмечается большой разницей в обеспечении населения сапатическими койками, средняя обеспеченность койками по Удмуртской АССР на 1000 населения по городам - 7,25, а по селу - 1,9 и по районам: Б-Учинский - 0,9 койки, Завьяловский - 0,8, Кизнерский - 1,1. Обеспеченность койками по этим районам от средней республиканской отстает - увеличение коек может идти только за счет постройки новых помещений по этим районам. По некоторым районам: Вавож, Карсавой, Свечи обеспеченность койки превосходит средней цифру по республике.

После постановления СНК СССР от 23/IV-38 г. об укреплении сельского врачебного участка значительно улучшилось специализированное оборудование участковых больниц, снабжены твердым и мягким инвентарем, но нужно отметить, что ряд больниц еще недостаточен обеспечен бельем, как например: Кизнер, Большая Уча, Пычасс, 1-я клиническая больница, несмотря на то, что через Отдел Материального обеспечения в 1937 году дано на 1.167.387,07 рублей и в 1939 г. на 2.453.023,20 рублей.

По вопросу питания - больницы и роддома до сего времени не затрачивают отпускаемую сумму денег на койко-день, вследствие того, что не разрешается покупка продуктов на рынке, а торгующие организации не отпускают. Поэтому питание по некоторым больницам в смысле качества не отвечает тем нормативам, которые необходимо для больниц. Например - Ижевск, 1-я клиническая больница вместо _____ р. _____ расходует 4-85 и 5-20 коп., роддома Б Б 1 и 2 расходуют вместо _____ р. _____ г. - 5 р. 20 и 5-60 коп.

По ряду районных и участковых больниц имеем клиничко-диагностические лаборатории. В 1937 году имели всего 6 лабораторий, в 1940 году имеем - 33. Для работы в этих лабораториях подготовлено 35 лаборантов, проведены 5 месячные курсы. Организованы зубоветеринарные кабинеты в 9 районах, также по районам имеем в настоящее время 20 врачебных библиотек, в 1940 году еще получим - 10, тогда как до 1938 года библиотек совершенно не имели.

Качество обслуживания специальной медицинской помощью по сельской местности значительно улучшилось, имеем физио-терапевтический кабинет в Вавоже, установлено 16 рентгеновских кабинетов по Республике, улучшена связь работников периферии с Мединститутом, при Мединституте в помощь сельским врачам организовано Консультбюро, которое организует совместно с врачами периферии научные конференции, проводит консультации.

16-17 ноября проведены конференции в г.г.Сарапуле и Воткинске, 23 и 24 ноября будут проведены научные конференции в г.г.Мозго и Глазове /научные доклады профессоров и местных врачей на оборонную тематику/.

Кроме конференции ряд профессоров выезжают консультировать больных на месте /при не выясненных случаях диагноза местными врачами/, что уменьшило послышку самих больных, иногда безрезультатно в гор. Ижевск, также понизился процент заполнения коек городских больниц сельскими больными.

Укреплено руководство Аптекоуправления в г.Ижевске и основных баз Глазов, Сарапул.

По плану 1940 года намечено организовать аптек - 3, аптечных пунктов 50. Организовано аптек - 1, аптечных пунктов - 29.

Вопрос снабжения перевязочным материалом и спиртом лечебных учреждений разрешен положительно, но до сего времени узким местом является недостаточное снабжение медикаментами, особенно дефицитными препаратами.

В 1937 году имелось по республике 684 койки для роений с пребыванием 5-6 дней на койке каждой роеницей. В 1940 году имеем 16 родильных домов и родильных отделений с 786 койками с пребыванием каждой роеницей на койке свыше 7 дней.

Недостатком в работе является неполное использование родильных коек, особенно в родильных отделениях райбольниц койки используются на 71,5 %, в родильных домах на 56,3%, как результат слабой санитарно-профилактической пропаганды среди женщин.

2205
 Количество абортов за 1939 год и 1940 по сравнению с 1938 годом возросло совсем незначительно. Повышение объясняется отсутствием всякой борьбы с самоабортирующимися. Органы здравоохранения и профсоюзы повседневно заботятся об охране здоровья матерей не разъясняют.

| Число: | 1938г: | Абор- | 1937г: | Па | 1938г: | Па | 1939г: | Па | 1940г: | Па |
|--------|--------|---------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|
| :абор- | :голи- | :тов | :коди- | :1000 | :коли- | :1000 | :коли- | :1000 | :коли- | :1000 |
| :тов. | :чест. | :на | :чест- | :чел. | :чест- | :чел. | :чест- | :чел. | :чест- | :чел. |
| : | : | :1000ч: | :во. | : | :во. | : | :во. | : | :во. | : |
| Город: | 2674 | 9,3 | 3074 | 10,4 | 3075 | 9,9 | 2979 | 9,0 | 1092 | : |
| Село: | 494 | 0,56 | 364 | 0,40 | 572 | 0,63 | 867 | 0,9 | 284 | : |
| Всего: | 3168 | 2,7 | 3437 | 2,9 | 3647 | 3,0 | 3846 | 3,1 | 1376 | : |

Помощь детям осуществляется через детские консультации. В настоящий момент имеем 48 единиц. Качество работы детских консультаций стоит на недолюжной высоте, несмотря на то, что внедрен в работу принцип участковости, имеются отдельные приемы больных от здоровых, налажена патронажная работа по г.г. Ижевску, Глазову, Сарапулу и Воткинску, по ряду районов не имеются отдельные кабинеты по приему здоровых и больных детей.

По патронажной работе сделано не мало. Если на 1/1-40 года состояло патронажных сестер - 10 человек, на сегодня мы имеем " " чел. Все они разбиты по участкам с прикреплением к ним детей до 300 человек.

Работа скорой помощи, как по гор. Ижевску, так и по другим городам: Можга, Сарапул, Воткинск, Глазов, поставлена плохо. Причиной такой плохой работы пунктов скорой помощи являются не только органы здравоохранения и другие снабжающие организации. Штаты скорой помощи полностью укомплектованы, руководителями являются неплохие врачи, но для того, чтобы выезжать по вызовам нет горючего и резины.

Например: по городу Ижевску работает только 1-2 машины, 5 остальных стоят без резины. За последнее время участились отказы в обслуживании вызовов. 15-го ноября на Поиме, в квартире был оставлен один ребенок зажег спичку, получился пожар. Из скорой помощи Соцгородка были посланы пешком два работника, пока они прибыли, ребенок сгорел на смерть а в сентябре месяце в один из выходных с 2-х часов ночи до 6 ч. 40 м. было 7 отказов роженицам в доставке, все они родили на улице по дороге в роддом. 16-го ноября по пути на завод при переходе через линию железной дороги женщине отрезало обе ноги, машина скорой помощи была в Пушкинском городке по обслуживанию и не могла своевременно выехать выехала через 30-40 минут. Подобные факты имеют место каждый день.

Несмотря на то, что этот вопрос ставился перед СНК неоднократно, все таки улучшения в этой области нет.

Для обслуживания рабочих заводов № 71 и № 74 имеется центральный здравпункт и 17 цеховых филиалов при заводах. Во втором полугодии 1939 года для руководства здравпунктами и Заводской поликлиникой организована Медсанчасть, возглавляемой тов. Калитовым, работа на сегодняшний день тов. Калитовым поставлена недостаточа.

Несмотря на то, что в 1940 году для Центрального здравпункта Наркомздравом выделено большое количество врачей, штат полностью не укомплектован, вместо 22 штатных единиц, имеется 15. Затрудняет укомплектование отсутствие квартир.

Большим недостатком в работе здравпункта является отсутствие помещений. Для таких заводов имеется одно маленькое помещение совершенно неудовлетворяющее санитарному минимуму, однако директора заводов мало обращают внимания на этот участок работы.

Нет травматологического стационара для рабочих заводов, тоже из-за отсутствия помещений.

С июля 1940 года организована бригада из 4 врачей по борьбе с глазным травматизмом. Бригадой проводится инструктаж с вновь поступающими рабочими, также проводится обследование рабочих мест, направлено освещение и устройство защитных приспособлений, подбор оч-

7205
ков соответственно зрению и условиям работы. В этом же году положено начало борьбе с гнойничковыми заболеваниями. Организована также прачесная бригада. В результате этой работы по цеху № 39 завода № 74, где пораженность этими заболеваниями всего состава рабочих доходила до 80 и выше процентов. В настоящий момент снизилась до минимума. Работа продолжается.

Для работы баклаборатории и молочной кухни условия не изменены. Замечания и решения бюро Обкома ВКП/б/ не выполнены.

Общие показатели развития ясельной сети по Удмуртской АССР характеризуются следующими:

| № п/п | Название учреждений | 1938 г. | | | 1939 г. | | | 1940 г. | |
|--|-------------------------|---------|--------|------|---------|--------|------|---------|--------|
| | | План | Выпол. | % | План | Выпол. | % | План | Выпол. |
| Постоянные ясли в городах: | | | | | | | | | |
| 1 | Количество учреждений.. | 40 | 38 | 95,0 | 45 | 42 | 93,9 | 46 | |
| 2 | Количество мест в них.. | 2539 | 2266 | 89,0 | 2973 | 2794 | 94,0 | 3145 | 3227 |
| Постоянные ясли в сельской местности. | | | | | | | | | |
| 3 | Количество учреждений.. | 357 | 154 | 43,1 | 280 | 184 | 65,6 | 356 | |
| 4 | Количество мест в них.. | 789 | 3337 | 44,0 | 5877 | 3986 | 67,8 | 6750 | 3440 |
| Сезонные ясли. | | | | | | | | | |
| 5 | Количество учреждений.. | 1777 | 1312 | 73,2 | 1500 | 1395 | 93,0 | 1889 | 1189 |
| 6 | Количество мест в них.. | 12800 | 29160 | 68,0 | 37525 | 24630 | 76,2 | 38900 | 25523 |
| Итого количество мест: | | 52928 | 34763 | 65,6 | 46375 | 35410 | 76,3 | | |

План на 1940 год выполнен не сравнимо с 1939 годом на _____% к количеству мест.

План 1940 года по организации сезонных ясель по сельской местности не выполнен. Причиной невыполнения является слабая работа органов здравоохранения и недостаточное внимание самой общественности к этому вопросу. К концу года должны быть организованы десные ясли. На сегодня организованы одни ясли.

К недостатку работы ясель нужно отнести — плохое питание, что зависит не только от руководителей колхозов, но и от торгующих организаций.

Другим большим недостатком является наличие массовых случаев кори — по Граховскому и Саранульскому районам, наличие таксических гемоколитов по ряду районов.

Худшие ясли по Саранульскому району, Лагуновского с/с колхоз "1-е Мая", заведующий яслями Бобидева. По Граховскому району колхозы: "Правда", "Активист", "Ударник".

Есть и хорошие ясли, где прекрасно поставлено дело с питанием, обслуживанием и оборудованием.

Лучшие ясли по Саранульскому району, Швыряжовского с/совета колхоз им. "Демьяна Бедного", Зав. яслями Бичурина. Колхоз "1-е мая" Вельецкого с/совета — Зав. яслями Баранова.

По Граховскому району колхоз — "Авангард", им. "Буденного", "Лыгдон" и т.д.

СЕТЬ ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ
по Удмуртской АССР.

| | |
|--|--------------------------------|
| Больниц всего по республике..... | 48. |
| <u>По плану 1940 года.....</u> | <u>3877.</u> |
| <u>Фактически.....</u> | <u>381.</u> |
| <u>В том числе в родильных отделениях:</u> | <u>7</u> |
| По плану 1940 года..... | 501. |
| Фактически..... | 493. |
| Родильных домов..... | 16. |
| <u>По плану 1940 года.....</u> | <u>337.</u> |
| Фактически..... | 314. |
| Амбулаторий и поликлиник по плану 1940 г.... | 169. |
| Фактически..... | 147. |
| Фельдшерских пунктов..... | - |
| Фельдшерско-акушерских пунктов по плану 1940 г. | - |
| Фактически..... | 7.. |
| Акушерских пунктов по плану 1940 г | 56. |
| Фактически..... | 47. |
| Женских консультаций / Всего | 48. |
| Детских консультаций / | |
| Детских домов..... | /санаторный / /и лечебный./ |
| Домов младенца..... | 3. |
| Диспансеров туберкулезных..... | 5. |
| " венерологических..... | 3. |
| Пунктов: Венерологических..... | 1. |
| туберкулезных..... | 5. |
| глазных..... | 17. |
| трахоматозных..... | 687. |
| малярийных..... | 4. |
| малярийных станций..... | 3. |

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

327 № 10144

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

2508

| | |
|-----------------------------------|-----|
| Курортов..... | 1. |
| Санаториев - 6: детских..... | 3. |
| взрослых..... | 3. |
| Физиолечебниц..... | 5. |
| Рентгеноустановок..... | 16. |
| Клинико-диагностическ. лаборатор. | 33. |
| Молочных кухонь..... | 10. |

26

САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКАЯ РАБОТА.

В разделе заболеваемость привоку данные по инфекционной заболеваемости, в решениях Бюро ОК ВЦИК/6/ отмечалось на то, что органы здравоохранения:

а/не снизили заболеваемость инфекционными заболеваниями;

б/не добились 100%-й госпитализации больных;

в/не выполнили плана прививок.

По инфекциям: брюшной тиф, сыпной тиф, скарлатина, дифтерия имели некоторое снижение, тогда как по дизентерии-гемоколиту, кори и детским паразитам имели рост.

Ниже привоку цифры по инфекциям в сравнении с месяцами 4-х лет.

Дизентерия-гемоколит.

| Годы: | 1 | :11 | :II | :IV | :V | :VI | :VII | :VIII | :IX | :X | :10 | м:XI | :XII | Всего: |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-------|------|-----|------|------|------|--------|
| 1937: | 37 | 15 | 25 | 28 | 105 | 149 | 359 | 725 | 933 | 219 | 295 | 82 | 128 | 2798 |
| 1938: | 34 | 37 | 66 | 67 | 166 | 269 | 833 | 1643 | 1751 | 442 | 5308 | 155 | 175 | 5623 |
| 1939: | 128 | 111 | 214 | 187 | 250 | 292 | 1219 | 1347 | 680 | 203 | 4631 | 226 | 170 | 4833 |
| 1940: | 131 | 124 | 156 | 140 | 157 | 131 | 912 | 2815 | 2379 | 500 | 7455 | | | |

Неблагополучными в этом году районами являются: Б-Учинский, Красногорский, Пичасский, Шарканский. Города: Ижевск, Сарапул, Воткинск. Из 7455 случаев заболевания гор. Ижевск дал 1484 случая. Рост заболеваемости дизентерией-гемоколитом говорит о том, что плохо обстоит дело с санитарной работой, плохо боремся еще за санитарную культуру. Несмотря на то, что были своевременно проведены прививки против дизентерии /план 1940 года выполнен на 133%/ применялся в гораздо большем объеме, чем в 1939 году бактериофагом с профилактической целью проведено прививок 6595 чел. с лечебной 848 чел., низкое санитарное состояние Республики видят на заболеваемость дизентерией - гемоколитом. Госпитализация 66%.

Брюшной тиф.

| Годы: | I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI | XII | Всего: | |
|-------|-----|----|-----|----|----|----|-----|------|-----|-----|-----|-----|--------|-----|
| 1937 | 61 | 56 | 61 | 43 | 40 | 45 | 58 | 50 | 73 | 98 | 605 | 75 | 59 | 719 |
| 1938 | 52 | 32 | 21 | 27 | 31 | 42 | 29 | 56 | 106 | 140 | 536 | 116 | 91 | 743 |
| 1939 | 110 | 51 | 38 | 32 | 50 | 60 | 38 | 74 | 62 | 47 | 452 | 37 | 30 | 647 |
| 1940 | 39 | 27 | 27 | 31 | 19 | 5 | 7 | 22 | 60 | 86 | 323 | | | |

Неблагополучными районами являются: Б-Учинский, М-Цурганский, Я-Бодьинский, Сарапульский и города: Ижевск, Воткинск, Сарапул. Из 323 случаев гор. Ижевск дал 66 случаев.

Недостаточное внимание к благоустройству водосточников по ряду районов приводит к вспышкам заболеваний брюшным тифом, как Б-Учинский, Я-Бодьинский, М-Цурганский.

Необходимо отметить, что заболеваемость брюшным тифом могла бы снизить больше, но несвоевременное и недостаточное проведение прививок повело к тому, что мы добились снижения брюшным тифом к 1939 году только на 28%. Добились 100%-й госпитализации всех заболевших брюшным тифом.

Сыпной тиф.

| Годы: | I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI | XII | Всего: | |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|------|-----|--------|------|
| 1937 | 242 | 187 | 268 | 245 | 321 | 290 | 195 | 134 | 211 | 292 | 2364 | 421 | 436 | 3242 |
| 1938 | 397 | 448 | 235 | 255 | 206 | 105 | 27 | 16 | 41 | 86 | 1816 | 19 | 108 | 1943 |
| 1939 | 115 | 128 | 191 | 156 | 98 | 36 | 14 | 11 | 20 | 21 | 790 | 76 | 90 | 983 |
| 1940 | 92 | 146 | 131 | 74 | 90 | 50 | 18 | 8 | 20 | 42 | 671 | | | |

Неблагополучными районами в 1940 году являются: Балезинский, Глазовский, Зуринский, Кезский, Седягинский, Камбарский, Игринский, из городов: Ижевск, Сарапул, Глазов. Наибольшая заболеваемость сыпным тифом падает на школьников.

До сих пор не можем добиться своевременной госпитализации особенно по сельской местности.

Дифтерия.

| Годы: | 1 | П | Ш | 1У | У | У1 | УП | УШ | 1Х | Х | За | 10 | 11 | 12 | Всего |
|--------|------|------|------|------|------|------|-----|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| Месяц: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1937: | 56: | 57: | 65: | 38: | 42: | 44: | 43: | 52: | 49: | 49: | 494 | 104: | 103: | 751 | |
| 1938: | 87: | 75: | 91: | 54: | 70: | 87: | 89: | 96: | 141: | 136: | 926 | 133: | 145: | 1204 | |
| 1939: | 179: | 133: | 103: | 106: | 114: | 109: | 83: | 83: | 153: | 167: | 1230 | 142: | 142: | 1496 | |
| 1940: | 111: | 116: | 116: | 91: | 111: | 84: | 87: | 102: | 94: | 167: | 1079 | | | | |

Неблагополучными районами являются следующие: Алашский, Воткинский, Каракулинский, Сарапульский, Б-Учинский, из городов: Ижевск, Воткинск, Сарапул, Можга.

Из 1079 случаев заболеваний по г. Ижевску, зарегистрировано 503 случая, т.е. 50%. Смертность от дифтерии достигла 11%. Большим недостатком при лечении дифтерийных больных является то, что не все врачи еще применяют лечебную дифтерийную сыворотку, что несомненно влияет на повышенную смертность от дифтерии.

Заболываемость с 1937 года возрастает, т.к. основное профилактическое мероприятие - прививки в Удмуртской республике, как полагается не проведены.

Имеется постановление Совнаркома Удмуртской АССР о обязательной прививке против дифтерии, что несомненно поможет нам провести прививки всему детскому населению с 1 года до 8 лет.

✓ К о р р .

| Годы: | 1 | П | Ш | 1У | У | У1 | УП | УШ | 1Х | Х | За | 10 | 11 | 12 | Всего |
|-------|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|
| мес. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1532: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1937: | 698: | 630: | 702: | 688: | 1092 | | 695: | 744: | 849: | 848: | 8478: | 789: | 694: | 10143 | |
| 1938: | 401: | 295: | 306: | 378: | 486: | 581: | 407: | 336: | 363: | 564: | 4117: | 906: | 922: | 5365 | |
| 1939: | 498: | 410: | 508: | 248: | 244: | 305: | 366: | 376: | 367: | 1404 | 4726 | 1155: | 1155: | 7666 | |
| 1940: | 716: | 394: | 523: | 659: | 889: | 995: | 919: | 665: | 664: | 703: | 7127: | | | | |

Неблагополучными районами являются Б-учинский, Граховский, Ид-гинский, Сарапульский, М-Пургинский, города: Ижевск, Воткинск, Сарапул.

Смертность от заболеваний корью среди причин стоит на втором месте, районы, где имеется заболеваемость кори - эти же районы имеют и высокую смертность. Из 7127 случаев заболевших, на город Ижевск падает 1669 чел. больных. Смертность от кори выше 23,6%. Госпитализация резко возросла, достигла 26,3%, тогда как в 1937 году больные корью не госпитализировались. Корьевая сыворотка применяется с конца 1939 года, но до сих пор в ведение корьевой сыворотки налажено недостаточно, часто вводят поздно и в уменьшенных дозах. Больные госпитализируются не все, обслуживание на дому не налажено, особенно по гор. Ижевску. Детские консультации в городах не выявляют детей бывших в контакте с корьевым больными и не проводят среди них необходимых мероприятий.

✓ Детские поносы.

| Годы: | I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | За | XI | XII | Вс |
|-------|-----|-----|------|------|------|------|------|-------|------|------|-------|------|-----|-----|
| | | | | | | | | | | | 10 м | | | го |
| 1937: | 175 | 43 | 257 | 167 | 555 | 711 | 2446 | 3550 | 4573 | 1214 | 13669 | 456 | | 140 |
| 1938: | 403 | 335 | 713 | 682 | 1140 | 2660 | 6248 | 7754 | 5717 | 2450 | 28102 | 801 | 585 | 294 |
| 1939: | 673 | 822 | 1214 | 932 | 1381 | 2850 | 2654 | 6337 | 4269 | 1898 | 3030 | 1386 | 98 | - |
| 1940: | 660 | 915 | 1008 | 1064 | 1708 | 826 | 6810 | 14340 | 8911 | 1705 | 39937 | - | - | - |

Неблагополучными районами по заболеваемости детскими поносами являются: Вавочский, Кезский, Цимасский, Ст. Зятчинский, Шарканский, из городов: Ижевск, Воткинск, Сарапул, Глазов. На город Ижевск из 39.937 случаев падает 4551 случай заболевания детскими поносами.

Детские поносы есть результат недостаточного ведения работы по правильному вскармливанию детей. Патронажная работа на селе до сих пор не налажена, а в городах она начата только с июля-августа.

Госпитализация больных детей поносами недопустимо низка. Учет больных детскими поносами еще не доведен до точных цифр. В 1936 году дети больные детскими поносами лечебными учреждениями не учитывались.

280

Прививочная работа.

План профилактических прививок за 10 месяцев 1940 года выполнен следующим образом:

| Прививка. | План | Выполн. % |
|------------------|-------|-----------|
| 1. Ослопрививка | 153,0 | 137,0 |
| 2. Брешного тифа | 120,0 | 71,359 |
| 3. Дизентерий. | 100,0 | 133 тис. |
| 4. Дифтерий... | 89,0 | 50,164 |
| 5. Скарлатини. | - | 24,069 |
| 6. К о р и... | - | 13,229 |

Со снабжением вакцинации Республики в 1940 году обстоит много лучше, перебой в вакцинах был один раз — это в апреле месяце остались без коревой сыворотки.

В данное время имеется следующий запас вакцин:

1. Осепяного детрита — 5 т. доз имеется — непосредст. в район и из Вирова.
2. Против дизентерии — нет таблеток.
3. Против дифтерий... — 61 литр.
4. — брешного тифа + п. т. — 41 литр.
5. Против кори..... — 155 литров.
6. — скарлатини... — скар. вакц. 32 л., топонна 94 л.
7. — бактериобак. — 132 литра.

Межрайонные сан. эпид. станции.

На сегодня мы имеем организованными 5 межрайонных сан. эпид. станций, из них: 4 организованы в 1940 году — Вавожская, Глазовская, Сарапульская, Можгинская, с охватом сан. эпид. станций районов, в основном ведут работу по борьбе с заразными заболеваниями по прикрепленным районам. Основным недостатком является то, что станции /Вавожская, Можгинская/ не имеют транспорта. Глазовская и Вавожская не имеют своего помещения, что тормозит работу межрайон-

них сан. эпидстанций.

Кроме того приступлено к организации Республиканской сан. эпид. станции. Работа затрудняется отсутствием помещения.

Санитарно-противоэпидемические кадры.

На сегодня мы располагаем следующими кадрами:

| Название должностей | ИЗ | Здрав. | М. С. | Э. С. | Село: | Горо: | Все: |
|---------------------------------------|----|--------|-------|-------|-------|-------|------|
| | | | | | | | Д:ГО |
| Санитарных врачей... | 1 | 5 | - | 10 | 16 | | |
| Врачей эпидемиологов: | 2 | 5 | 1 | 4 | 12 | | |
| Пом. сан. врачей фельд: | - | 2 | 18 | 10 | 30 | | |
| Пом. сан. врачей - не фельдшеров..... | - | 6 | 18 | - | 24 | | |
| Оспопрививателей.... | - | 10 | 40 | 12 | 62 | | |
| Дезинфекторов..... | 1 | 9 | 38 | 10 | 58 | | |

что является недостаточным, такие города, как Воткинск, Можга, Глазов не имеют врачей - эпидемиологов.

Эпидемические средства.

Всего на противоэпидемические мероприятия предусмотрено средств в сумме 771,0 руб., на сегодня израсходовано - 885,6 руб. Главным образом средства израсходованы на содержание временных эпид. коек, приобретение вакцин и сывороток, оплату прививочной работы.

Сан. просветительная работа.

В 1940 году проведено радио лекций 264, лекций бесед 212566, кино-сеансов 1839 по санитарии и медицине.

Распространено различных брошюр 24.920 шт., памфлетов 60.000 шт., листовок 103.344 шт., лозунгов 110.800 шт., плакатов 29.980 шт., фото-выставок 585. Электровитрин 5.

На основе решения СНК УАССР от 6/IX 40 г. проводился месячник по очистке населенных мест по Республике в октябре месяце, для оказания практической помощи по проведению месячника ИКЗдравом было отко-

2925
мандировано в районы 13 Врачей, с охватом 17 районов, на срок от 5 - 15 дней.

В развитие постановления Совета Народных Комиссаров от 6-го сентября 1940 г. имеются 32 решения районных исполнительных комитетов, согласно данным отчетов от 23-х районов проведены следующие мероприятия:

| | |
|---|-----------------|
| Количество населения прошедших сан.обработку | 37.716 чел. |
| обследовано колхозных домов | 16.197. |
| из количества обследованных домов приведено в порядок | 9.311 хозяйств. |
| Построено уборных закрытого типа | 2090. |
| Приведено в порядок колодцев и родников | 2974. |
| Приведено в образцовый порядок | 142 школы. |
| Очищено колхозных дворов от навоза и мусора | 8.337. |
| Насажено деревьев на усадьбах колхозников | 21.480. |
| Обследовано пищевых объектов | 258. |
| Наложено штрафов по сан.показаниям | 21. |
| Составлено протоколов | 14. |
| Закрито 3 общественных столовых. | |
| Передано в суд - одно дело. | |
| Приведено в порядок школьных общешитий | 28. |
| Отремонтировано и приведено в порядок | 173 бани. |
| Построено помойных ям | 130. |
| Завели отдельные полотенца | 2652 хоз.ва. |
| Отремонтировано районных столовых | 2. |
| Обследованы все школы и детские ясли. | |

Во всех районах были созданы бригады из мед.работников, а по некоторым районам были привлечены к этой работе комсомольские организации, педагоги.

В выступлениях на бюро ОК и в Отделе кадров ОК на совещании указало Наркомздраву на:

а/Недопустимую текучесть кадров в составе Зав. Райгорздравов и на то, что весьма мало в составе их лиц с средним медицинским образованием, текучесть и отсутствие должного учета трахоматозных сестер, низкую их подготовку.

б/Неукомплектованность аппарата саянских цехов, а в аппарате НКЗдр недостаточно врачей.

в/Неупорядоченность вопросов совместительства /по 4-5 совместителей врачей/.

г/Отсутствии проведения научных конференций для повышения специальных знаний с мед. кадрами.

д/Отсутствие врачей - педиатров /детских/ в районах не благополучных по детской заболеваемости.

е/Не выполнение плана курсовых мероприятий и недостаточную послышку врачей на специализацию и усовершенствование.

а/Данный пункт предложений ОК выполнен. С 1940 года в состав Райздравотделов утверждается на СНК и ОК НКЗ/б/. Из числа заведующих Райгорздравами - 45, утверждено бюро ОК - 43. Их должен утверждать Нарком Здравоохранения РСФСР, нами представлено 35, утверждено - 28, остальные отклонены, как неимевшие среднего медицинского образования и организационной работы в органах здравоохранения.

По прежней номенклатуре подлежат утверждению бюро ОК - 92 должности и 11 учитывается. На сегодня подобрано - 80, утверждено 72.

Состав Райгорздравотделов качественно улучшен, увеличено количество лиц с законченным средним медицинским образованием, но в числе утвержденных бюро ОК на сегодня не справляются с работой: Ува. Молоков, Камсарка - Парамонова, Адиани - Тушков.

3105
Исходящий состав заведующих райгорздравотделами следующий:

| Годы: | горздрав-отделов: | и канц: :М/О/: | ВКСМ: | среднее: | Удму: | | По стажу работы | |
|-------|-------------------|----------------|-------|----------|------------|--------------|-----------------|--------------|
| | | | | | до 1 года: | до двух лет: | Свыше 1 года: | Свыше 2 лет: |
| 1939: | 42 | 21 | 6 | 5 | 9 | 28 | 9 | 5 |
| 1940: | 45/28 | 24/12 | 4/4 | 26/19 | 12/10 | 30/15 | 10/8 | 5/5 |

Примечание: Во второй графе знаменатель означает число утвержденных Наркомой здравоохранения РСФСР.

Наркомздравом в течение 1940 года в феврале месяце проведен актив работников здравоохранения с обсуждением планов борьбы с эпидемиями и обслуживанием весенне-посевной и уборочной. В августе месяце актив по вопросам выполнения постановления СНК УАССР о лечении трахомы. В августе же месяце совещание райздравотделов о состоянии дела родосписания. В Сентябре месяце совещание заведующих врачебными участками о выполнении постановления СНК УАССР от 6/IX с/г. Кустовые совещания в Ижевске, Глазове, Можге с инспекторами по лечению трахомы.

Текущая ^{состава} заведующих райгорздравотделами — прекращена. По в связи с приказом Наркомздрава СССР проводится замена лицами имеющими среднее над. образование. Необходимо на сегодня заменить 17 чел., из них уже подобрано кандидатур — 7: Завязово, Ижевск, Пиясс, Сметастуховский, Лонинский, Владовский. Но такие районы, как Иудем, Бемьк от замены отказываются, мотивируя тем, что ими представлен товарищ, бюро ОК утвердало.

Для ознакомления с организационными вопросами были организованы месячные курсы с 20/II по 20/III 40 года, кроме того направлялись товарищи на курсы /трехмесячные/ организаторов здравоохранения в г. Казань. Всего прошло через курсы в 1940 году — 27 человек.

Примером того, как справляется вновь выдвинутые товарищи может служить тов. Пероводникова /Шаркан/, Зайцев /Вавоз/. Они с первых же дней своей новой работы энергично взялись за разреше-

ние задач, поставленных перед органами здравоохранения. Первые в Респуб- публике добились постановления вопросов здравоохранения на Сессиях Советов депутатов трудящихся. Бюджет используется полностью.

Полностью укомплектовали трахпункты, акушерские пункты и с сестрами регулярно проводят техникуму. Чем завоевали авторитет и уважение среди населения и медицинского коллектива.

В противоположность данным товарищам за 1940 год сняты с работ тов. Ложкина - Селты, Скрыбина - Игра, Пантыхина - Пычасс, Поремов - Завьялово. К подбору указанных товарищей была проявлена несерьезность со стороны Наркомздрава и Исполкомов Районных Советов депутатов трудящихся.

Изучение кадров проходит путем личных бесед с Наркомом, с заводскими отделами через совещания и путем выездов ответственных работников аппарата на места.

За 1940 год обслужены путем выездов на места все районы по два-три раза, кроме Кизова и Ст.Зитцев.

Заслужено на производственных совещаниях НКЗдрава 9 докладов Зав. Районздравотделами и врачей и на СНК УАССР 5 отчетов.

Аппарат Санинспекции и противоэпидемического отдела укомплектован полностью. Если в 1939 году в аппарате было 4 врача и в т.ч. два совместителя, то в настоящее время врачей 13 человек, в т.ч. числе совместителей - два врача /консультант по трахоме и суд. мед. эксперт/. Большинство врачей в аппарате молодежи способные в работе.

В настоящее время нет Заместителя Наркома /Головинкин снят решением СНК/.

Состав врачей и среднего медперсонала по Удмуртской АССР:

| Кадр - штат | 1/1 1939 г. | | | 1/VI 40 г. | | |
|------------------------------|-------------|-------------|-------|------------|-------------|-------|
| | Всего | В т.ч: Село | город | Всего | В т.ч: Село | город |
| Врачи в т.ч. и зу: | | | | | | |
| - обше | 327 | 274 | 53 | 521 | 420 | 101 |
| Штатных враческих должностей | 780 | 585 | 155 | 863 | 626 | 237,5 |
| Среднего мед. персонала | 268 | 1073 | 1585 | 319 | 1204 | 1988 |

3205
Состав врачей и среднего медперсонала идет в сторону увеличения и по мотивам того, что необеспечены бытовыми условиями — квартир, техники нет. Число выбывших врачей из пределов Удмуртии идет за счет взятки в РККА, перевод в иные организации, семейных обстоятельств, таким образом за 1940 год выбыло 40 врачей, из них в РККА — 22.

Из выпускников 1940 года Ижевского Медицинского Института для Удмуртии выделено было 61 чел., фактически получили 71 врача, из них: на село 28 и из других Институты — ²⁰ врачей и зубных — 11 чел., а вообще на село в 1940 году направлено вместе с зубными 4. врача.

Из числа молодых специалистов, выпуска Ижевского Медицинского Института, некоторые безответственно относятся к борьбе с инфекционными заболеваниями, отсюда — вспышки сыпного тифа по районам Республики. Например врач Красноперова, мало того, что не могла определить диагноза и ликвидировать своевременно очаг сыпного тифа, имела несколько случаев сыпного тифа в селе Камбарка, выезжает в Ижевск на праздники. Врач Пыжаской инфекционной больницы т. Вахрушева, несмотря на указания /лично ей при въезде/ и приказ НКЗдрава от 14/Х 40 г. — приказа ни устного, ни письменного не выполнила /госпитализировала вместе три инфекции: корь, скарлатину, дифтерию/. Также работает врач Замиров — Бемия, Гагарина — Ст. Зятцы.

Врач Скрибина, станции Областная, вместо 30-40 кубиков коревой сыворотки вводила больным по 5 кубиков.

В сентябре месяце, врач Протопонов — Селты, решил развернуть профилактические мероприятия по борьбе с дизентерией, просит 300 таблеток и запрос через сколько времени проявляется действие через 5-10 дней.

Указанные факты госпитализации инфекционных больных и процессы лечения и профилактики говорят о недопустимо слабой подготовке студентов врачей.

Нельзя обойти молчанием, фактов безответственного отношения к порученному делу — отказ от выезда в деревню Федосеевой — Алнаши.

Врач Пушкина — Уча, амбулаторию и больницу содержит в анти-санитарном состоянии. Прокурор просит Наркомздрав, чтоб наложил на нее административные взыскания.

Имеется так же безпомощность, врачи: Широбокова — Завьялову, Протопопов — Лонкино. Звонят в Наркомздрав вплоть до того, что кто им напишет дров и промажет окна. Это указывает на то, что политико-воспитательная работа с выпускниками, Медицинститутом проводилась недостаточно.

Решение Бюро о направлении в 13 районов неблагополучных по детской заболеваемости выполнено по 10 районам, за исключением Бавока, Ямаженска, и Бодья. В остальные 10 районов были направлены врачи выпуска 1939-1940 г.г., но не педиаторов из них — 7.

Показатели обеспеченности врачебным персоналом по РСФСР и Удмуртии следующие:

В 1939 году на 10 тысяч населения среднее число врачей по РСФСР — 5,64, по Удмуртской АССР — 3,54. По городам РСФСР — 14,8, по Удмуртской АССР — 11,47; по сельской местности РСФСР — 1,04, по Удмуртии — 71. Врачей в селе Удмуртии к всему составу врачей в Республике в настоящее время — 19,4%.

По обеспеченности врачебным составом Удмуртия в РСФСР на 1/1-1939 года находилась на 34 месте.

Из средних медицинских школ в 1940 году выпущено ⁶⁷⁶ чел. и все они преимущественно направлены на село. Тем не менее прироста в частности по фельдшерам не получили /выбитие в РИКА/.

В 1940 году положено начало проведения межрайонных научных конференций с врачами и средним мед. персоналом. С врачами проведено в Можге — 1, Глазове — 1, Сарапуле — две, Воткинске — две, Ижевске 1 и 13/Х1 — проводятся в Можге и Глазове. Со средним мед. персоналом проведено с заслушиванием докладов самого сред. персонала — в Глазове — два, Ижевске — два, Можга — 3, Воткинск — два. Конференции проходят весьма активно, почти при 100% явке врачебного и среднего мед. персонала.

3300
Врачи села и города Сарапула прошли курсы переобучения крои-
- славид зачет. Кроме всего этого врачи направлялись на усовершен-
ствование и специализацию.

За 1939 год прошло 44 чел., а на 1/XI 40 года прошло - 46 вра-
ча и до конца года будет еще направлено 6 человек.

В связи с празднованием XX-тилетия Удмуртии награждено меди-
цинских работников 79 чел., из них заслуженных докторов Удмуртии
1 /Рупасов/, заслуженных врачей РСФСР - 10 чел., заслуженных вра-
чей Удмуртской АССР - 14, почетной грамотой Удмуртии - 15, знач-
ком "Отличнику здравоохранения" - 15 чел. и объявлена благодар-
ность Наркомом Здравоохранения СССР и РСФСР - 24 чел.

Если в 1939 году план курсовых мероприятий был не выполнен
и по количеству и бюджету, то за 1940 год план перевыполнен. Под-
готовлено - 837 чел. вместо 285 чел. /медлаборанты - 31, сестер
по борьбе с трахомой - 76 и переключено сестер из школ на борьбу
с трахомой 94, дезинфекторов - 33, ясельные сестры для колхозных
яслей - 476 чел., дезинфекторов и инструкторов вне войсковой под-
готовки - 105 чел. и семинары - 22 чел.

Disciplina среди кадров здравоохранения резко улучшилась /у-
довлетненность рабочего времени, отношение к труду, качество работ
и т.д./, но постановка воспитательной работы находится по прежнему
в неудовлетворительном состоянии. Профсоюз после решений бюро ОК
ВКП/с/ работы не оживил. Вопросы соц. соревнования ни Обком Союза
Медсантруд, ни Наркомздрав не занимается.

Резко работа улучшена после указа Президиума Верховного Со-
вета от 26/VI 40 г. Если до Указа врачи имели по несколько совмести-
тельств, то сейчас только с согласия каждого руководителя учрежде-
ния дается на своих основных работников, если это не в ущерб рабо-
те, согласие на совместительство.

С целью приближения медицинской помощи к трудящимся вся рабо-
та лечебно-профилактических учреждений города перестроена по прин-
ципу участковости.

Нарушителей трудовой дисциплины на 1/XI_40 года - 163 чел.
Узким местом в работе до настоящего времени в аппарате Наркома
здрава является недостаточная требовательность с районных город-
ских Отделов здравоохранения. Слабая постановка работы контроля
исполнения.

Радежица

НЕКОТОРЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ по ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

Удмуртской АССР на период с 1/XII по 15/1

1941 года.

Сроки испол: Отметка об исполнении.

II. Составить подробный план по санитарно-эпидемиологическим мероприятиям в Республике на 1941 год в разрезе городов, районов, лесоучастков.

До 15-го декабря

План профилактических прививок и завоза прививочного материала на 1941 г. в разрезе инфекций /дифтерия, брюшного тифа, дизентерия/.

1940 г. Агафонова.

III. В декабре месяце 1940 года созвать актив здравоохранения по вопросу обсуждения плана по санитарно-эпидемиологическим мероприятиям на 1941 г.

до 15/XII 40 года Агафонова.

IV. Созвать врачей районов Мекрайонных сан. эпид-станций на семинар по обучению их правильной диагностики инфекционных заболеваний, госпитализации и своевременной ликвидации очагов эпидемиологических заболеваний.

Профессор Фаддеевич 1/1-41 г.

V. Все точки: Глазов, Ижевск, Можга, Вавож, Нез, Сарапул обеспечить вакцинами и сыворотками /корьевой, дифтерийной, брюшно-тифозной, дизентерийной и т.д./

До 20/XII 40 Агафонова.

VI. К 10/XII 40 г. обеспечить дезинфекционными средствами районы, возложить персональную ответственность за хранение на месте /на заведывающих больниц/.

до 10/XII 40 Агафонова.

VII. Обеспечить своевременную 100% госпитализацию инфекционных больных, возложить персональную ответственность на мед. работников. В каждый случай несвоевременной госпитализации рассматривать как распространение эпидемиологических заболеваний, что ведет к судебной ответственности. Очаги эпид. заболеваний должны быть тщательно обработаны.

НИЗдрав Агафонова.

VIII. Для практической помощи районам, неблагополучным по заболеваемости сыпным тифом мобилизовать не менее 10 врачей и среднего мед. персонала до 40 чел. из городов Республики доплатить и направить в районы: Сюмсинский, Седятинский, Игринский, И. Пургинский, Пыясский, Кезский, Бадельский, Увинский, Завьяловский, Як. Бодьинский.

25/XII 40 г. Косинин и Растигаева.

IX. Вызвать председателей рай и горисполкомов: Воткинского, Сарапульского, Ижевского по вопросу организации мероприятий по ликвидации сыпного тифа. Установить им срок работ.

СНК 26/XII

X. Контролировать выполнение письма СНК на имя Председателей Исполкомов от 18/XI 40 года по вопросам организации борьбы по сыпному тифу.

СНК и НИЗдрав Растигаева.

3506

X. Усилить работу сан.уполномоченных по селениям: Председатели: Райков и Рай:
/сан.надзор за общественными местами, бани, : Райков и Рай:
торговыми точками, столовые, школы и х.д./ : :здравотдела :
Провести семинары с сан.уполномоченными по : :15/ХП 40 г.
раз'яснению обязанностей.

XI. Наркомздраву укрепить работу сан.эпид.станций:
укрепить их кадрами. Обеспечить транспор-
том, помещением и инвентарем. Организовать
эпид.станции в гор. И ж е в с к е.

XII. Районы и города разбить на участки по количе-
ству врачей. К каждому участку прикрепить вра-
ча ответственного за санитарно-эпидемиологическое
участка, за санитарно-просветительскую работу
и работу фельдшерских, акушерских и врачебных
пунктов.

XIII. Вести как систему заслушивание докладов на
заседаниях рай и горисполкомов, директоров
школ, лесо.участков, Председателей Сельиспол-
комов, пред. колхозов о санитарном состоянии
школ, селений и лесо.участков.

ЛЕЧЕБНАЯ РАБОТА.

I. Изучить причины понижения рождаемости в наиме-
нее неблагополучных районах /Кез, Алаши/.

Организовать бригады: Алаши - врач Попова, Ме- :
жга, врач Владкина, Нар- :15/ХП 40 г.
комздрав, асист. акушер- :
ской клиники.

К е з - врач Иихина, Гла- :
зов, врач Гудина, Нарком- :
здрав, асист. акушерской :
клиники.

II. Проанализировать цифровые данные по Респуб-
лике по абортам и установить причины повышения
абортов.

III. Созвать совещание при Наркомздраве работников:
по родо.вспоможению гор. Ижевска и наметить
мероприятия по снижению самоабортариумности. : до 20/ХП 40г.
Доложить на СНК результаты изучения понижения
рождаемости.

IV. Разработать план организации сезонных ясель :
по Республике на 1941 год, утвердить на засе- : 25/1 1941 г.
дании СНК. Доложить план до райкомов, утвердить
на заседаниях райисполкомов. С января месяца
1941 г. начать подготовку работников в для сезон-
ных ясель.

V. Усилить работу патронажных сестер, выполнить :
постановление Совнаркома от 6/IX 40 г. о 100% :
госпитализации детей с детскими паросами и :
инфекционными заболеваниями и о раздельном :
приеме больных детей от здоровых. :
Наркомздрав :
Меркурьева :
декабрь 1940 :

- VI. Начать подготовительную работу по организации наркомздрав: :
врачебных участков: Сыры Можгинского района, Растегаева. :
Годовурия Ананьинского района, Чур - Белезинско: :
го района, Кизнерской лесопункт, Курья - Крас: :
ногорского района. :
Обеспечить врачами из выпуска 1941 г. Ижевско: :
го мед. института. :
- VII. Закончить организацию участковых больниц в : Растегаева. :
Касалауде - Кезского района, Койна - Сомжинско: :
го района, Чур - Як. Больничского района. :
- VIII. Организовать детскую санаторию для больных : :
легочным туберкулезом в гор. Глазове на 5 коек 15/XII 40 г. :
- IX. Наладить работу клиник диагностических лабор- : до 10/1 41
аторий в сельских больницах, подготовить для : Наркомздрав:
работы в них кадры /достаточное количество/. : Меркурьева. :

В городе Ижевске Бак. лабораторию перевести в :
другое помещение, отвечающее санитарному мини :
муму. : Косинин.
- X. Оборудовать рентгено-кабинеты в селе Дабесса : 15/1 41 г. :
и Вавоз. :
- XI. Организовать методическое бюро при Наркомздраве : :
и возложить на него разработку и анализ стати :
стических данных в работе лечебных учреждений :
/выводы статистических данных для дальнейшего :
улучшения руководства НКЗ лечебно-профилакти :
ческими учреждениями/. : Меркурьева
- XII. Издать брошюру профессора Родигиной "Школьни : :
ки на борьбу с трахомой", Сысоева - "Трахома" :
в январе издать книгу "Динамика трахомы в Уд- :
муртии". : Радецкий
- XIII. Наладить работу кабинетов и станций перелива : :
ния крови /Ижевск, Сарапул, Можга, Глазов/. :
довести конкретные планы работ каждому пункту :
Ижевскую станцию обеспечить кадрами и соответ :
ствующим помещением. :
Закончить комплектование резервных доноров до :
1/1 1941 года. : Меркурьева.
- XIV. Усилить контроль за Аптекоуправлением по обес : Наркомздрав:
печению медикаментами и перевозочным материа- :
лом лечебных учреждений и трахомозонных пунк- :
тов. :

НАРКОМЗДРАВ Удм. АССР:

Радецкий

АРХИВЫ УДУМРТТИ

АРХИВЫ УДУМРТТИ

АРХИВЫ УДУМРТТИ

К-506

34
ЧК в АССР
1123
7 11 42

3/1
1981

Председателю Совнаркомов Республики АССР
и Главному

Н. К. З. - Р. С. Ф. С. Р.
Валуйского АССР
Алашшадоньсы
Варзи-Ятчалык курорт зонасы
КУРОРТ
ВАРЗИ-ЯТЧИНСКИЙ
Грязелечебный курорт
Алашского района,
Удмуртской Автономной Советской
Социалистической Республики.

3 " Апрель 1981 г.
№ 126
п/я. Вали-Ятча
Алашского района, УАССР

Варзи-Ятчинский курорт настоящим письмом
сообщил комиссию (состав которой определен
глав курорта). Исполнение обязанностей
в соответствии и не менее обязанности
курорта электроэнергией, тепла, горячей
воды, физико-лечебными и не менее
назначен на данный момент работы
турорта курорта кроме этого на решение
наш советом Наркомздрав АССР на основании
выявления возможности исполнения
данных обязанностей примером для
нашего дальнейшего развития глав работ
комиссией. По имеющимся у нас сведениям в
назначенной Совнаркомов АССР
имеется 10³ киловатт мощности, которая
глав деле используется и не используется.
Эта мощность
очень удовлетворительна потребностям
курорта, а на этом основании
нашему передать Варзи-Ятчинскому курорту
на основании
относительности, с результатами
красивой сообщать нам письменно.

Директор курорта *А. И. Сидоров*

Гл. бухгалтер *Г. Сидоров*

Средств: тип. № 10/10. Кладов. Пром. - авт. № 428-40. Лист. 100

2705

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

за _____ 194 года

распределения заработной платы по объектам
затрат Варзи-Ятчинского курорта УАССР

ВЕДОМОСТЬ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

Д-506

Удмуртская Республика
Труда и Общественных Связей
Ижевского района
С. П. ГОРЬКО
Исполнительный Комитет
Ижевского районного
Совета депутатов трудящихся
Ижевской АССР

В СОВНАРКОМ УАССР

Исполком Ижевского райсовета сообщает,
что помещение для хранения дезсредств вы-
делено.

17 марта 1941 г.

Зав. Общ. Отделом
Исполкома

Сарчев

/Баз уев/

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

Вопрос
 № 506/11-56

26/11-412

Иванов

Председателю Исполкома Ижевского
 Райсовета.

Копия: Г-ну Ложкину Г.А. Ижрайдрав.

По поручению зам. председателя Совнаркома
 Удм. АССР г. Ардашева направляется Вам для приня-
 тия срочных мер докладная дезинфектора Ижрай-
 здрав Ложкина по вопросу предоставления помеще-
 ния для хранения дезсредств.

Об исполнении доложите Совнаркому.

Управделами СНК Удм. АССР.

Г.Иванов

(Г.Иванов)

Зав.
Тум.
Зав. прес.

3905

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Москва, Центр, ул. Куйбышева, 10. Тел. код. 19-40

4143

№ 155

*См. приказ
Наркомздрава
1/15-41
Архив*

Давыдова

АРХИВЫ УДМУРТИИ

26. марта

1941 г.

СОВЕТ НАРОДНЫХ КОМИССАРОВ
РСФСР

на № 574/12 от 19 марта с.г.

Копия: Совет Народных Комиссаров Удмуртской АССР.

тов. ТРОИНИН А.В.

По письму СНК Удмуртской АССР от 10 марта с.г. № 506/8 о снабжении запасными частями и материалами для ремонта дезинфекционных камер, Народный Комиссариат здравоохранения сообщает следующее:

Наркомздраву Удмуртской АССР в I-м квартале с.г. выделено для ремонта дезинфекционных камер:

- | | | |
|---------------------------------|-----|-----|
| 1. Кровельное железо..... | 300 | кг. |
| 2. Вентилей для пара 13 мм..... | 10 | шт. |
| 19 мм..... | 10 | " |
| 3. Термометров для деэкамер | | |
| прямых..... | 50 | " |
| угловых..... | 80 | " |

Во II-м квартале с.г. будет отгружено 10 запасных печей к деэкамерам Набокова.

При получении фондов на манометры и асбест, потребности НКЗ Удмуртской АССР в этих предметах будет учтена.

НАРОДНЫЙ КОМИССАР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РСФСР

Давыдов
/ДАВЕДЬЯКОВ/

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ



РСФСР

УПРАВЛЕНИЕ ДЕЛАМИ
СОВЕТА

НАРОДНЫХ КОМИССАРОВ

В-506

СНК А АССР
Вх. № 1482
21. III 41

41

Наркомздрав РСФСР-тов. ТРЕТЬЯКОВУ А.Ф.

Копия: СНК Удмуртской АССР-тов. ТРОНИНУ А.В.

10 марта 1941 г.

№ 574/12

Москва, Дом СНК РСФСР

По поручению СНК РСФСР направляю Вам для принятия мер письмо тов. Ардашева по развитию и укреплению дезинфекционного дела в Удмуртской АССР.

О принятых мерах сообщите СНК РСФСР и СНК Удмуртской АССР.

Приложение: Копия письма от 10.III.1941г. № 506/8

Управляющий делами СНК РСФСР

(Панасенко)

Зарисовка

D-506

ИЖИСКА № 3 ПРОТОКОЛА № 8.

заседания Исполкома Райсовета УАССР.
от 1/А-40 г.

СНК УАССР

Вх. № 6842

9 " 19 40

Председатель: - Крючкин.
Секретарь: - Красноперов.

СЛУШАЛИ §-9. О снижении детской заболеваемости в районе. /докл. зав. райздравом т. Зорина/.

ПОСТАНОВИЛИ: - Подготовка к борьбе с детскими желудочно-кишечными заболеваниями началась своевременно. Было намечено ряд мероприятий по снижению кишечно-желудочных заболеваний. План по прививкам райкомздрова против дизентерии перевыполнен на 200%. Были открыты дополнительно котки в Тимеевской больнице для госпитализации больных детей поносом. Но наряду с этим со стороны райздравотдела допущено ряд недостатков.

Такой важный участок работы, как полное патронажное обслуживание всех здоровых детей до одного года почти отсутствовала. В районе организовано 43 точки сезонных детских яслей, с охватом 1950 чел. Эти детучреждения исключительно плохо обеспечены питанием, за исключением постоянных яслей. Контроль за работой дет. учреждений со стороны райздрова не было, вследствие чего имеем большое количество заболеваемости и смертности детей от поноса. В колхозе "2-я заря" в течении летнего периода умерло 16 детей. Все больных поносами полностью не госпитализировали. На первое сентября зарегистрировано 378 случаев больных поносом госпитализировано 70.

На протяжении всего летнего периода имеем недостатки в медикаментах и дезовеществах. Санитарное состояние района неудовлетворительное.

Вышеуказанные недостатки в работе здравоохранения объясняются тем, что райздравотдел халатно отнесся к снижению детской заболеваемости и смертности.

Исполком райсовета П о с т а н о в л я е т :

1. Обязать зав. райздравом тов. Зорину коренным образом улучшить и перестроить работу детских учреждений и обратить особое внимание на проведение профилактической работы с матерями. Немедленно оповестить население о работе детско-женской консультации в центре района.

2. Считать недопустимым, когда в детских учреждениях совершенно отсутствует, доброкачественное питание. Предложить райздраву тов. Зориной и зав. райзо тов. Угланову обеспечить кратчайший срок доброкачественным питанием дет. учреждений.

3. Обязать зав. райздравом делом тов. Зорину и зав. врачебным участком тов. Иванова организовать постоянную тех. учебу с патронажными сестрами и акушерками.

4. Предложить райздравотделу установить повседневный контроль за населенными пунктами неблагополучными по инфекционным и детским заболеваниям, принимая немедленно меры к установлению причин повышения заболеваемости детей. Обеспечить полную госпитализацию инфекционных больных /дифтерия, скарлатина, дизентерия и тяжелые случаи кори/.

5. Предложить всем зав. отделами и руководителям учреждений, колхозов, совхозов и сельсоветов до поздней 10 октября провести генерально-санитарную очистку всех учреждений, предприятий, общин, населенных пунктов. Поручить райздравотделу проверить практическое выполнение этих указаний к 12 октября с.г.

Заслушать на следующем очередном заседании Исполкома райсовета зав. р.оно, директоров совхозов о санитарном состоянии их учреждений и предприятий о готовности их к зимнему сезону.

Предложить пом. госсанинспектору привлекать к ответственности лиц виновных в нарушении санитарных правил.

6. Поручить зав. лечебным участком тов. Иванову и пом. госсан инспектору тов. Коробеникову проверить выдачу рецептов у фельдшера ст. Сальбинского мед. участка тов. Угланова, так как имеется случай что для лечения детей доза по рецептам выдается в ушед-

личном виде и в случае установления фактов смертности детей по вине фельдшера т. Галанова. Составить материал и передать в следственные органы для привлечения к уголовной ответственности, одновременно перевести тов. Галанова на работу в райбольницу для испытания его знаний в фельдшерской работе, поручив это дело врачу тов. Иванову.

7. Поручить зав. райздгавом тов. Зорино проверить состояние здоровья детей в колхозе "Заря" совместно с мед. работниками установить причины смертности детей в данном колхозе и виновных привлечь к ответственности.

8. Обязать зав. райфо тов. Рилова в ближайшее время полностью профинансировать на ремонт райбольницы.

9. За невыполнение распоряжения райсовета о высылке рабочей силы на строительство амбулатории из колхозов К. Пельгинского с/совета пред. К. Пельгинского с/с. т. Артанову объявить выговор и обязать тов. Артанова з/к-40г. выслать на строительство амбулатории 15 человек.

Провести заседание сельисполкома, где обсудить тов. Артанова за его поведение, невыполнение распоряжения райсовета, для чего послать в данный с/совет члена исполкома тов. Рилова.

10. Предложить зав. райздравотом тов. Зориной организовать выполнение настоящего решения, повысить требовательность к мед. работникам и к работникам всей системы здравоохранения.

Председатель: -

/Курочкин/.

Секретарь: -

/Красноперов/.

В е р н о : зав.общим отделом: -

/Красильников/.

М. Красильников



506 по реализации Постановления СНК Удмурт. АССР от 31/II-41 г.

О ХОДЕ ЛЕЧЕНИЯ ПРИЗЫВНИКОВ

1. Все списки призванных нуждающиеся в лечении уточнены, имеются в Горздравотделе и раскреплены по леч. учреждениям: 1. Заводская, городская, амбулатория соц. города, амбулатория Лдановского р-на, зуболечебница и городской Рентгено-кабинет для лечения.
2. Имеется план лечения призванных на февраль, март и апрель м-цы.
3. Во всех леч. учреждениях имеются ответственные врачи за лечение призванных.
4. Организованы угелки призванных при амбулаториях.
5. Проведено вместе с Наркомздравом инструктивное совещание статистиков леч. учреждений по учету и отчетности мед. обслуживания призванных.
6. Проведено совещание с зав. леч. учреждениями, с военкоматами районов о лечении призванных.
7. На 1-е апреля 1941 г. пропущено через рентгенокабинет 1465 чел. обследовано сан. быт. условий 1633 чел.
8. Подготовлено значкистов Г.С.О. 1422 чел.
9. Вылечено : Санация полости рта - 36 чел.

Завед. лечеб. частью Горздравотдела:

Маслова
/Маслова/

13 совнархозу
4. Расширение
Горсовету
предоставить меру
и раздать квар-
тыры на тронку А В 45

13 тронке от Юра Милитина
Евгения Васильевича
20/11-41
много Эвидеологом Горздрава. За это
время несмотря на мои неоднократные
просьбы и обещания Горсовета я
не обеспечена квартирой.

Гордрав от оплаты 50% коммуналь-
ных комнат много занимается с /аренд
отказывается.

Прошу вас предоставить мне квартиру
или освободить от работы из
2 Москва

М.И.ч. Юра Милитина В В

46

Наркомздрав тов. РАСТЕГАЕВОВ
Копия: Врачу НИКИТИНОЙ Е.В.

Совнарком согласен с предоставлением
возможности врачу НИКИТИНОЙ на выезд
из пределов республики.

Председатель Совета Народных
Комиссаров Удмуртской АССР-

А. Трошин / А. Трошин /

отпущен
28/12-41 г.
За № 506/1
г. 506.

Председателю Совнаркома
РСФСР тов. ХОХЛОВУ И. С.

47

26/III-42.

3 окт.
Иван Иванович
Давыдов

от учета
24/III-42 г.
за № 506/1

Нами неоднократно ставился вопрос перед Госпланом и Наркомздравом РСФСР о строительстве больниц в сельских районах Завьялово и Пычасс, однако до сих пор этот вопрос не получил практического разрешения.

Необходимость строительства названных больниц вызывается ниже следующими обстоятельствами:

Райцентр Завьялово организован в 1936 году, где из медицинских учреждений имеется только ^{врачебная} амбулатория со стационаром на 10 коек, размещенные в приспособленном ветхом, тесном помещении. Имеющаяся в районе Гольянская участковая больница на 30 коек расположена на расстоянии 27 км. от райцентра.

Общая численность населения района составляет 24 тыс. человек, имеются две МТС, один совхоз с 266 чел. постоянных рабочих, 27 н.ш., 5 НСШ и 1 С.Ш. с общим числом учащихся в количестве 3954 человек.

Наличием в районе всего лишь 30 больничных коек не только не обеспечивается нормальная стационарная помощь населению, но и часто невозможна бывает госпитализация инфекционных больных.

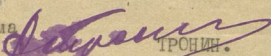
Райцентр ПЫЧАСС - Организован в 1936 году и расположен при ст. Пычасс Казанской ж.д., где из медицинских учреждений также имеется только одна врачебная амбулатория, размещенная в старом приспособленном помещении принадлежащем лесоучастку, неудовлетворяющем основным санитарным требованиям. Имеющаяся в районе Б-Киббинская сельская больница на 30 коек расположена на расстоянии 18 км. от райцентра.

Общая численность населения района составляет 25 тыс. человек, имеется МТС, совхоз с 82 чел. постоянных рабочих, механизированный лесопункт, 2Г Н.Ш., 6 НСН и 1 СН с общим числом 4532 чел. учащихся в них.

Наличие в районе 30 больничных коек также является явно недостаточным и далеко не обеспечивается нормальное стационарное обслуживание населения.

Совнарком Удмуртской АССР просит Вас включить в план 1941 г. строительство 2 сельских больниц по 15 коек в районцентрах Завьялово и Пычасс, стоимостью по 155,0 тыс. рублей каждая. Местными строительными материалами ^{Эти объекты строительства} будут обеспечены на месте.

Председатель Совнаркома
Удмуртской АССР =



ТРОШИИ.

~~Управляющий делами
Совнаркома Удм. АССР =~~

~~ИВШИИ.~~



3
 РСФСР
 УПРАВЛЕНИЕ ДЕЛАМИ
 СОВЕТА
 НАРОДНЫХ КОМИССАРОВ

СНК УАССР
 Вх. № 2356
 29/4 19 1/1

D-506

48

СНК Удмуртской АССР - тов. ТРОНИНУ А.В.

Наркомздрав РСФСР - тов. ТРЕТЬЯКОВУ А.Ф.

Госплан РСФСР - тов. БЫСТРОВУ В.Е.

26. апреля 1941 г.

№ 570/99

Москва, Дом СНК РСФСР

По поручению СНК РСФСР Управление Делами сообщает, что СНК РСФСР отклонил просьбу СНК Удмуртской АССР о включении в план 1941 года строительства 2-х сельских больниц в районных центрах Завьялово и Пичасс.

СНК РСФСР предложил Наркомздраву и Госплану РСФСР рассмотреть вопрос о строительстве этих больниц при составлении плана капитальных работ на 1942 год.

Одновременно СНК РСФСР предложил Наркомздраву РСФСР и СНК Удмуртской АССР привести имеющиеся в указанных районах больницы в надлежащее состояние.

Управляющий Делами
 СНК РСФСР

(Панасенко)

СНК УАССР
№ 2032
14/IV 1941 г.
506



*к делу
Деля Савдому*

49

УПРАВЛЕНИЕ ДЕЛАМИ
СОВЕТА
НАРОДНЫХ КОМИССАРОВ

Маркомздрав РСФСР - тов.Третьякову А.С.
Госплан РСФСР - тов.Быструму В.Б.
Копия: СНК Удмуртской АССР - тов.Тронину А.В.

9 апреля 1941 г.

№ 570/99

Москва, Дом СНК РСФСР

2-506

По поручению СНК РСФСР направляю Вам на совместное рассмотрение письмо СНК Удмуртской АССР о включении в план 1941 г. строительства 2-х сельских больниц в райцентрах Завьялово и Пичасс.

Приложение: копия письма от 27.II-41 г. № 506/1.

Управляющий делами СНК РСФСР

(Панасенко).

[Handwritten signature]

3.4
цс

АРХИВЫ УДМУРТТИИ

АРХИВЫ УДМУРТТИИ

АРХИВЫ УДМУРТТИИ

✓
D 506
50
Откуда

29/V-417.

№ 708/II-2515

НАРКОМЗДРАВУ УАССР тов. РАСТЫГАЕВОЙ

Здесь.

Копия: Председателю Можгинского гор-
исполкома тов. КОЛЕСНИКОВУ.

Управление делами СНК Удм. АССР направляет отно-
шение за № 16/05 от 6/V-417. Можгинского горисполкома
о неправильной передаче автомашины Можгинской горбольни-
цы в эпит. станцию и о взятии в 1939г. отделом снабжения
Наркомздрава УАССР резины с автомашины Можгинской гор-
больницы на Ваше заключение.

ПРИЛОЖЕНИЕ: на 1 листе.

Зам. Управляющего делами
Совнаркома Удм. АССР-

№ 227

/А.Голдобин/

СССР

Министерство УССР-ысь

СНКА УАССР

Психиатрической

лечебница

Республиканская

психиатрическая

лечебница

От Правительственной
Службы Наркомату УССР

51

Депутатская психиатрическая
лечебница просит Совнарком воздейст-
вовать на Наркомвнутроз и Облнар-
комсоюз, Экономические органи-
зации не могут в течение года до-
говариваться между собой, но должны
снабжать психиатрическую лечеб-
ницу керосином и в результате этого дефицита

13/11 1931/1

№ 13/1

г. Саркис, Молотовского района, УАССР

лечебница имея 185 лет психиатрической и не
может получить ни одного килограмма керосина
больные вынуждены находиться в помещении
и избирав один другой а так же и обслу-
живающий персонал, Сурьенная парредность
керосина 10 мурр. вурт, кем и просит
получить

Директор В. В. В. В.

АРХИВЪ УАССР

АРХИВЪ УАССР

20/9-417.

506/10/2087

~~Иванов~~ 3-506

52

НАРКОМТОРГ тов. ТАРАСОВУ.

Управление делами Совнаркома Удмуртской АССР направляет на разрешение и дачу ответа письмо республиканской психиатрической лечебницы о снабжении керосином.

Управляющий делами
Совнаркома Удм. АССР - *Иванов* /Г. ИВАНОВ/

ФТ.

Р. С. С. Р.

Удмуртской АССР
БУЗКАРОН УДМ. АССР
Народной Комиссаров
НАРКОМТОРГ

Народной Комиссаров
Удмуртской АССР
НАРКОМТОРГ

Сектор

23. мая 1941 г.

№ 2/26

г. Ижевск, Дом

2-506

53

МОЖГИНСКОМУ ГОРТОРГДЕЛУ
КОПИЯ: В СОВНАРКОМ УДМУРТСКОЙ АССР

На № 506-10-2687

САРДАНСКОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ
ЛЕЧЕБНИЦЕ.

На № 13/6

Обеспечьте потребность Сарданской Психиатрической лечебницы в керосине за счет фондов выделяемых Можгинскому отделению Удмуртторга.

НАЧ. ТОРГ. ЗАГ. ОТД.
НАРКОМТОРГА УДМ. АССР

В. В. Вичков
(Вичков)

Удмуртская АССР
Народной Комиссии
Совет
Совет Народной
Комиссии
Удмуртской

Председателю Исполкома Райсовета.

54

№ 503

Ряд районов постановление Совнаркома не выполнили. В Увинском районе до сих пор не организовали ни одной точки и никакой подготовительной работы не ведется. Глазовский район не подготовил ни помещений, ни руководителей.
Такое положение по подготовке к открытию ясель и площадок показывает, что к этому важнейшему мероприятию воспитания детей и высвобождения матери колхозницы для работы на колхозном производстве отнеслись эти районы безответственно.

Придавая серьезное значение к организациям детских ясель и площадок Совнарком предлагает:

1. Организовать контроль выполнения решения Совнаркома Удмуртской АССР от 10 января 1941 года.
2. Руководители детских яслями и площадками рассмотреть в исполкоме райсовета.
3. Заслушивать на заседаниях райисполкома райсоветы, пред. колхозов о ходе развертывания основных ясель и площадок.
4. К 15 мая представить в Совнарком докладную записку о выполнении решения Совнаркома Удмуртской АССР от 10/1-1941 г.

Ван. Председателя Совнаркома
Удмуртской АССР=

Фуданев АРДА ГЕВ.

Р. С. С. Р.

Удмуртской АССР-лэн
Народной Комиссар Советсы

Советсы

СОВЕТ НАРОДНЫХ
КОМИССАРОВ
Удмуртской АССР

30 / 4 19 1/2

№ 506/3

г. Уфа, УАССР

2506
Здравосхранител

55

Пред. Раисполкома Раисвета.

Санитарное состояние городов и населенных пунктов нашей республики находится в неудовлетворительном состоянии, в результате чего в прошлом году мы имели по ряду инфекций высокую заболеваемость и смертность, особенно от желудочно-кишечных. Поэтому с наступлением лета особое внимание нужно уделить профилактике желудочно-кишечных заболеваний. Основную роль в деле снижения инфекции-особенно желудочно-кишечных играют санитарные мероприятия. По примеру медработников Геокчаевского

и Дмитриевского районов мы имеем все возможности осуществления планомерного санитарного оздоровления, снижения заболеваемости и благосудствия колхозных сел и городов.

Исходя из этого Совнарком предлагает Вам оставить план санитарной очистки и утвердить на заседании исполкома райсовета, обеспечив постоянный контроль за выполнением: путем заслушивания докладов председателей Сельисполкомов, пред. колхозов, сануполномоченных, зав. райздравами, врачей и фельдшеров.

Зам. Председателя Совнаркома
Удмуртской АССР= *А. Давыдов* АРДАШЕВ.

21 16 35
 _____ го ч. _____ м. _____ пр. №
 Принял — Попов
 _____ го ч. _____ м. _____ пр. №
 в _____ пров. №
 Передал _____
 Из Ленинградская
 № _____ сл _____ го _____ ч. _____ м. _____

Бланк № 57

НКСвязи СССР
 Адрес Шевск

Совнарком
Тренингу
 КОДЕКС
 Регистра. те. графе
 КОДЕКСА № 14

Телеграф

Три последние воделе
 гедница сров Тренингу отсу-
 ствием гедгред Тренингу цене
 - Тренингу вашего Тренингу
Тренингу колугенди
Тренингу Богетрова

506
С. С. Ф. С. Р.

СНК а УАССР
Вх. № 3018
3-11 1941

57

ЗЕМЛЕДЕЛИ
Народной Комиссариата

Сарапульский Райсовет

К о п и я: Совнаркому.

Народный Комиссариат
Земледелия
Удмуртской Автономной С. С. Р.

Отдел Ветуправл.
30 мая 1941
№ 19-3

На Ваше отношение Совнаркому от 12/У-41 г. Ветуправления сообщает, что данное ходатайство не имеет основания. Согласно временной инструкции по борьбе с бруцеллезом оздоровление хозяйства от бруцеллеза идет путем выращивания молодняка от больных коров. Других методов борьбы не предусмотрено. Забить весь скот, это значит почти ликвидировать ферму, т.к. укомплектование ферм в Сарапульском районе вообще идет весьма тяжело.

Врид. Нач-ка Ветуправления
НКЗ У дм. АССР /КИБ АРДИН/

АРХИВЫ УДМУРТИИ
3.

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

58

СНК-а УАССР
С/к № 3043
1941

3 / 0506

Совет Народных Комиссаров РСФСР

Распоряжение № 62

от 30 мая 1941 г. Москва.

Разрешить Наркомздраву РСФСР списать в убыток по строительству дезостанции в гор. Ижевске 82 тыс.руб. с восстановлением на эту сумму сметного остатка по финансированию

*Наркомздрав
направлена
копия
11/5-412.
Сотков*



Зам. Председателя СНК РСФСР - А.Сухов.

РАЗОСЛАТЬ: Наркомздраву РСФСР, Цеккомбанку, Госплану РСФСР, Наркомфину РСФСР, СНК Удмуртской АССР.

Д. № 562/142

30-ПВ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

5805

АРХИВЫ УДМУРТНИИ

АРХИВЫ УДМУРТНИИ

АРХИВЫ УДМУРТНИИ

АРХИВЫ УДМУРТНИИ

АРХИВЫ УДМУРТНИИ

АРХИВЫ УДМУРТНИИ

Копия
Итого
2007

59

2506

НАРКОМФИН

ТОВ. АЛЕКСАНДРОВУ.--

АРХИВЫ УДМУРТИИ

19/15 -

506/3-3418

Управление делами Совнаркома Удм. АССР
направляет Вам письмо Наркомздрава УАССР за
№ 23/6 от 18/VI-41 г. согласно резолюции зам.
председателя СНК тов. Арданова.

ПРИЛОЖЕНИЕ: по тексту.--

ЗАМ. УПРАВЛЯЮЩИМ СНК
УДМ. АССР.--

Голдобин /Голдобин/.

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

*Ситникова**4/VI-412.**№ 506/II-3001**506*Наркомздрав УАССР тов. Вазтегаева ф.Здесь.Копия: Председателю исполнительного
Комитета Вавожского района
тов. Ветонкину.с. Вавож.

Управление делами СНК УАССР направляет Вам вписку из протокола № 21 от 27/У-41 года заседания исполнительного комитета Вавожского района о выделении пяти коек для инфекционного отделения и переводе 5-и коек из Водямоновской больницы, как новитольных, в инфекционную палату на Basis заключенные.

Приложение: на 1 п/листе.

Зам. Управделами СНК УАССР. —

Л. Голдосин

(Л. Голдосин)

1/

С С Ф С Р

506

61

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Москва, Центр, ул. Кузбашева 18. Тел. ком. 19-40

4615

№ 2304

13. июня

1941 г.

СНП УАССР

Вз. № 3490
17. VI 1941

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ СОВЕТА НАРОДНЫХ КОМИССАРОВ

УДМУРТСКОЙ АССР

тов. ТРОНИНУ А.В.

Известные данные о заболеваемости и смертности от туберкулеза, свидетельствуют о крайнем неблагополучии в этом отношении в Удмуртской АССР. Так по данным ПУНУ смертность от туберкулеза по г. Ижевску составляла в 1933 г. 23,4 на 10000 населения, а в 1940 г. 83,9, что почти в 3 раза превышает средние показатели смертности от туберкулеза по РСФСР.

В 1940 г. в Ижевске умерло от туберкулеза 578 человек. Очень высока смертность от туберкулеза среди детей в возрасте до 1 года. Она составила в 1940 году 5,8 умерших на 1000 родившихся.

Мероприятия по борьбе с туберкулезом, проводимые как в г. Ижевске, так и в других районах Удмуртской АССР крайне недостаточны.

Стационарных коек для обслуживания взрослых туберкулезных больных имеется в Удмуртской АССР 43, а для обслуживания детского населения нет коек. Эта сеть обеспечивает потребность противотуберкулезной помощи для взрослого населения республики на 4,4%.

Ограниченность коечного фонда исключает возможность своевременно изолировать из общежития и домашней обстановки туберкулезных больных, заразной стадии болезни; и таким образом, эти больные являются источником дальнейшего распространения туберкулеза среди населения.

Столь серьезное положение с заболеваемостью туберкулезом в Удмуртской АССР требует принятия самых энергичных мер для усиления противотуберкулезных мероприятий в В/республике/расширение стационарных коек для туберкулезных больных взрослых и детей за счет использования домов отдыха и других помещений, улучшение внебольничной помощи, расширение патронажа на дому легочных и хронико-туберкулезных больных, улучшение их жилищно-бытовых условий/.

Наркомздрав РСФСР просит специально обсудить в Совете Народных Комиссаров Удмуртской АССР вопрос о противотуберкулезных мероприятиях в Удмуртской АССР и оказать органам здравоохранения в этой работе необходимую помощь и поддержку.

ЗАМ. НАРОДНОГО КОМИССАРА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РСФСР

И. Вевер
И. ВЕВЕР

Пияла лэстыон
ромшэштэныгын ужэ дэслэ
Снозлылэи
Сюрэнысь пияла лэстыон
"Свет" нимо зародысь
Завкомез.

ЗАВКОМ
Сюгинского стекло-завода
"СВЕТ"

Служба организации и промышленности
Удмуртской Автономной Советской
Социалистической Республики.

"9" Мая 1941
№ 884

г. Можга, Октябрьская д.

УРСР
3264

62
СОВЕТСКИХ КОМИССАРОВ.
И СПЕЦИАЛЬНЫЙ СОЮЗ СТЕКОЛЫЩИКОВ.

12. 21
Прилагаю при сем копии решения на 3-х
листах. Об открытии медпункта на Стеклозаводе
"Свет" Завком завода просит оказать содействие.
Наркомздрав УРСР своим письмом № 2 от 6/1-41 г.
сообщил, что организация медпункта включена в
бюджет с 1941 года апреля месяца, но до этого вре-
мени медпункта с круглосуточным дежурством нет,
а по сообщению нашего завода известно, что Нарком-
здрав отказал совершенно.

Учитывая необходимость о помощи кругло-
суточного медпункта.

Просим оказать содействие.

Председатель ЦКП. *Лукин*
Секретарь. *[Подпись]*

Архивы Удмуртии

Архивы Удмуртии

Архивы Удмуртии

6200

В виду немалых
средств на открытие
дегустации в ВУИ.
открыть фактом
не предос. возможен
савис. Меркурьева
20/5/41

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ПРОФСОЮЗА РАБОЧИХ
СТЕКЛЯНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ СССР

Смоленск, Дворец Труда, тел. № 3-29-23.

21 Декабря 1940 г.
№ 2.НАРКОМЗДРАВ УДМУРТСКОЙ АССР.
Копия: ЗАВКОМУ СТЕКЛОЗАВОДА "СВЕТ".

Стеклозавод "Свет" не имеет своего медпункта и поэтому некому оказывать помощь рабочим в экстренных случаях а также при работе в ночное время, когда поселковая амбулатория закрыта. Были случаи, когда рабочие заявляли, что не в состоянии работать во время ухода с работы, а на завтра врач из поселка признавал их здоровыми; эти лица как прогульщики предавались суду, а между тем при отсутствии своевременного медицинского осмотра трудно решить, были ли в данный момент нездоровыми, а если рабочий или же таким безспирозным состоянием дела здравоохранения желает воспользоваться лодырь и прогульщик.

Поэтому ЦК Союза считает необходимым открыть медпункт на территории завода с круглосуточным обслуживанием. Если нет возможности в настоящее время назначить труда врачей, то можно возложить медобслуживание на средний медперсонал под контролем поселкового врача и со всеми вытекающими последствиями, согласно инструкции НКЗ СССР и ВЦСПС по выдаче б/л. от 31/УП-37 г. и приказ НКЗ СССР от 4/УШ-38 г. № 748/1017.

О правильных мерах просим сообщить.

За Председателя ЦК Союза
Член Президиума. — Панков.
Ст. Врач ЦК Союза. — Горьково.

Копия верна:



В. Ц. С. П. С.

К о п и я.

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
ПРОФСОЮЗА РАБОЧИХ
СТЕКЛЬНОЙ
ПРОМЫШЛЕННОСТИ СССР.

СДК'а УАССР
Вх. № _____ 19____
" _____

НАРКОМЗДРАВ УДМУРТСКОЙ АССР.

Копия СТЕКЛЗАВОДУ "СВЕТ".

64

28 Апреля 1941 г.
№ 2.

Вы своим письмом в ЦК Союза рабочих сте-
кольной промышленности сообщили, что с 1-го
апреля с/г.будут Вами приняты меры к органи-
зации медпункта на Стеклозаводе "Свет".

Но и по настоящее время медпункта на за-
воде не открыт.

Просим ускорить разрешение данного вопроса и о результате
сообщить _____ Зав.отд. Соцстраха
вост.



За Председатель ЦК Союза. - Нивяков.

За Зав.Отд. Соцстраха. - Крылова.

Копия верна:

Р. С. Ф. С. Р.

Копия ⁶⁵

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ

ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Автономной
Социалистической Республики Копия:

Отдел Кадров.

8 Января 1941 г.

№ 2.

г. Ижевск, УАССР.

СНК УАССР
Вх. №

ГФР - Смоленск, Дворец Труда ЦК Союза
Стекольной промышленности.

Можга Горздрав.
"- Можга Стекольный завод "Свет"

На Ваше отношение от 21/ХII-40 г. за № 2
Наркомздрав Удм. АССР сообщает, что организа-
цию круглосуточного дежурства среднего мед-
персонала при заводе "Свет" включаем в бюд-
жет с 1941 года апреля месяца.



Нарком Здравоохранения
Удмуртской АССР. - Растегаева.

Зав. Отделом кадров. - Никифорова.

Копия верна:

Удмуртская Республика
Государственный комитет
Областного комитета
Удмуртской АССР
Каракулинского района
Совета депутатов трудящихся
Удмуртской АССР

СНКА УАССР
Вх. № 3592
ТАРГА ОБЛАСТНОГО КОМИТЕТА
ТОВАРИЩЕЙ
УДМУРТСКОЙ АССР

66

18.05.41
25.05.41
1941 г.

29.05.41
Уманский
24/05
Доб

ХОЛОДНАЯ ЗАПЕЧАТКА

В 1940 году в Каракулинском районе было неблагополучно с детской заболеваемостью и смертностью, это объясняется главным образом недостаточное поставленной санитарно-профилактической и лечебной работой лечебных учреждений района, так как сеть лечебных учреждений в районе медицинскими работниками полностью была неукomплектована.

Такая же положения имеем и в 1941 году, до сих пор медицинские учреждения, в особенности районная больница и амбулатория работниками наркомздравом не обеспечена.

В данное время районная больница на 50 коек имеет одного врача вместо двух врачей, предусмотренных по бюджету. Врачебная амбулатория обслуживает только фальдшером, в которой так же должны работать два врача, из них: 1 зубной, в детской консультации детский врач, таким образом из 6 врачей работают только 1 врач, который совершенно с работой физически справиться не может, такое положение и со средним медицинским персоналом, в особенности фальдшерами.

Несколько раз запросы райздравотдела в наркомздраве поездки на работу врачей, в первую очередь врача вместе бывшего из района главного врача Кисова, которому наркомздравом разрешен выезд на работу в другую область, до сих пор не послан.

Фальдшерские, акушерские пункты на селе, а так же и колхозные родильные дома совершенно никакого руководства и помощи в работе со стороны врачей не получают и работают сами самостоятельно, что безусловно отражается на обслуживании населения медицинской помощью.

Во избежание повторения прошлогодних явлений с заболеваемостью детей, требуется улучшения медицинского обслуживания, а так же улучшения проведения санитарно-профилактической работы, чтобы недопустить вновь появления заболеваемости детей, в особенности желудочно-кишечными-инфекционными заболеваниями, такое состояние с укомплектованием медицинских кадров, а отсюда недостаточно организованная медицинская помощь не может быстро ликвидировать распространение заболеваемости среди детей.

В связи с вышеизложенным наркомом здравоохранения Удмуртской АССР с намеченном направлением на работу в районную больницу главного врача и остальных врачей по специальности, предусмотренных наркомздравом.

Секретарь Каракулинского Райкома партии:

Васильев

ВАСИЛЬЕВ/.

председатель исполкома Райсовета

депутатов трудящихся:

Васильев

ВАСИЛЬЕВ/.

АРХИВ

АРХИВ

АРХИВ

УДМУРТЦИИ

УДМУРТЦИИ

Наркомздрав

НАРКОМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОВ. РАСТЕГАЕВОЙ

67

РСФСР

Удмуртской АССР СНК УАССР
Труда и Здравоохранения
Алнашского района № 3487
Советы Облэ 21.11 1941
Исполнительный Комитет

копия: ЗАМЕСТИТЕЛЯ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ СОВНАРКОМА

УДМУРТСКОЙ АССР ТОВ. АРДАШЕВУ

Исполнительный Комитет
Алнашского районного
Совета депутатов трудящихся
Удмуртской АССР

19.11.1941

№ 5.
село Алнаши

Приказом НКЗдрава УАССР от 15 октября 1940 года за № 164 было предложено перевести малярийный пункт из села Алнаши в с. Голышурму наиболее пораженный малярией участок района. При составлении сметы на 1941 год Наркомздравом не предусмотрены следующие расходы: аренду помещения под малярийный пункт, отопление, освещение и содержание технички. Арендная плата составляет 1200 рублей в год. Содержание технички с начислением 1210 р. 11 к., отопление 40 куб. метров по 13 р. 65 коп. за кубометр на сумму 546 руб. и освещение с техническим расходом на керосина на стерилизацию инструментов в количестве 100 литров на год по 75 коп. на сумму 75 рублей. Всего в год необходимо три тысячи тридцать один руб. 11 коп. /3031 руб./

Вследствии того, что сумма 3031 руб. является жизненно необходимым для нормальной работы малярийного пункта просим Наркомздрав и Совнарком увеличить ассигнование.

Председатель исполкома
Алнашского райсовета -

В. Соловьев

ГОЛОВИЗНИН /.

зав. райздравом -

Соловьев

/СОЛОВЬЕВА /.

АРХИВ РАЙОНА

АРХИВ РАЙОНА

АРХИВ РАЙОНА

д. 506.

Удмуртская Республика
Народный Комиссариат
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Удмуртской АССР
Социалистический

Заместителю председателя Совнаркома
Удмуртской АССР тов. АРДАШЕВУ.

Отдел Плановый

По вопросу об увеличении расходов на содержание малярийного пункта в с. Голышурме Наркомздрав считает возможным профинансировать за счет экономии по районному бюджету, что и может разрешить Исполком райсовета, в порядке исполнения бюджета, увеличивать же смету сейчас не имеем возможности.

№ 27 " VI 1941

М 30

г. Ижевск, Удмурт. Совнарком

наступ.
28/5/41г.

Нарком Здравоохранения
Удмуртской АССР =

РАСТЕГАЕВА

РАСТЕГАЕВА.

Нач. планового отдела =

И. Рыболов

РЫБОЛОВЕВ.

68ад

В книге сказано
Материальной ссуды
~~за 1930~~

24/11-41.

за 1930

передача Меркушев

506-3267

3
Нарком

Народный Ком. ^{нат}
ЗДРАВООХРАНИИ
Удмуртской АССР
Социалистической Респ.

Совнаркому Удмуртской АССР

Копия: Можгинский Горздравотдел
- " - Стеклозаводу "Свет".

Отдел И. Лановый

Наркомздрав Удмуртской АССР сообщает:
круглосуточное дежурство на медпункте при
Стеклозаводе "Свет" в 1941 году организовано
не будет ввиду отсутствия средств по смете.

№ 27 " VI 1941 г.

№ 30

г. Ижевск, УАССР, в/ч. Ковалев

Нарком Здравоохранения
Удмуртской АССР =

И. Лановый

РАСТЕГАЕВА.

Нач. планового отдела =

И. Рыболов

РЫБОЛОВЛЕВ.

249

27-СНК:а УАССР
3609

1234

13

3550

| | |
|------------|---|
| Прием | 27-СНК:а УАССР го ч. 17 м. пор. № 3609 |
| Передатчик | 30/11 м. пор. № 3 |
| Передатчик | 30/11 м. пор. № 3 |
| Из № | 0145 ст. 4 го ч. 16 м. |

Ведомость № 13

Провод № 458

Служ. в. т. 8

НИСвязи СССР

Адрес

Уполномоченный

Председатель

Совнаркан

Уполномоченный

Копия

ко
р
на
30/5

ПРОВЕРИЛ
Инженер телеграфной связи
Мухометов

профессору
Монтевского ин-
ститута Рун-
сева

прислать письмо воеводу наро-
дных восток назначенных
Тубаншино - зам. председате-
ля Совнаркан Тубан-
ской АССР
Казимиров

Телеграф

3. заседание исполнительного комитета Удмуртской АССР
Удмуртской АССР. 3773?

от 14 июля 1941 года.

Председатели: о ходе лечения больных трахомой и чесоткой в Районе. доклад Завед. Районным отделом здравоохранения тов. Полюсов. Завед. Районным отделом здравоохранения тов. Полюсов, отметить, что решение Совнаркома Удмуртской АССР от 4 января 1941 года "о борьбе с трахомой" до сознания каждого трудящегося массе района не доведено и в результате чего излечимость населения низка. В ряде районов от общего количества населения 1/4 процентов болеет трахомой, население и медицинские пункты Районным отделом здравоохранения не мобилизованы на борьбу с трахомой и с чесоткой.

Председатели Исполкомов сельских советов Зельевского, Бадеринского, Кельдыковского, Ухья-Шельдыковского не интересуются с вопросами хода лечения трахомы. Врачи в колхозах в фельдшерских пунктах, трахоматозных пунктах не работают и они не контролируют их работу. Завед. Районной аптекой тов. Антонова не обеспечил потребными и необходимыми медикаментами и перевязочным материалом и тем самым нет возможности работникам медицины работать нормально. Заседание Исполкома Районного Совета Районный:

Указать Завед. Районным отделом здравоохранения тов. Полюсову не допустимое медленное выполнение поставленного Совнаркомом Удмуртской АССР от 4 января 1941 года

2. Предложить Завед. Районным отделом здравоохранения тов. Полюсову в течение 15 июля месяца 1941 года провести дополнительный медицинский осмотр населения и немедленно пригласить больных с трахомой или чесоткой лечебным учреждениям для лечения. В период с 15 июля по 15 июля 1941 года обследовать бытовые условия призванных военнообязанных и их семьи и итоги обследования обсудить на заседании Исполкома Районного Совета и на заседаниях Исполкомов сельских советов.

3. Обязать Председателей Исполкомов сельских советов в каждый месяц заслушивать на за-

4105

вслушивать на заседаниях Исполкома Сельского Совета отчеты о работе кий лечебных учреждений и о ходе лечения трахомы и чашотки. Одновременно обратить внимание на работу санитарно-очистных в колхозах добиваясь улучшения их работы и улучшения их санитарно-бытовых условий каждого двора.

4. Обязать Завед. Районной аптекой тов. Антонову в ближайшее время завести противочашоточных средств в достаточном количестве, а также обеспечить трахомозные пункты водой и дезинфицирующими средствами.

5. Обязать Помощника тов. Сидорик в течение недели перестроить свою работу взять всех больных чашоткой на учет и принять меры для устранения чашотки.

6. Возбудить ходатайство перед Советским Удмуртским АССРо воздействия на Удмуртское Республиканское аптекоуправление об обеспечении Ижменской аптеки необходимыми для лечения трахомы и чашотки.

7. Предложить Районному отделу здравоохранения и Исполкомам Сельских Советов провести мобилизацию населения при Исполкомах сельских Советов санитарными уполномоченными колхозов и организовать их на борьбу с чашоткой.

ВЫШЛО в 14:

Зав.общим отделом Исполкома Ижменского районного Совета. - Сидорин / Сидирева/.



Сидорин

СНКА № 3874

ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА № 68

СНК

72

Заседания Исполкома Ижевского горсовета депутатов трудящихся

от 7-го июля 1941 года

СЛУШАЛИ: §-13.

Об открытии новых ясел на 450 коек и расшире-
ния существующей сети на 560 коек.

РЕШИЛИ:

Открыть новые четвери ясли на 450 коек и рас-
ширить существующую сеть на 560 коек всего 1010 коек
с 1/1 УП-41 года, для чего просить СНК УАССР утвердить
данное решение и ассигновать на июль м-ц на содержание
новых ясел на 450 коек общую сумму 225,6 т.р.

*Начальник
УП-41
11/11-41
14/11-41*

| | |
|--------------------|--------|
| в т.ч. на зарплату | = 19,7 |
| начисление | = 1,1 |
| питание | = 32,7 |
| медикаменты | 0,9 |
| нов.оборудов. | |
| мякк. и тверд. | 168,8 |
| хоз.расходи | 1,8 |

Итого. 225,6 т.р.

и на содержание 560 коек в июле меся в сумме 81,5 т.р.

| | |
|--------------------|--------|
| в т.ч. на зарплату | - 24,5 |
| начисление | - 1,4 |
| питание | - 42,9 |
| медикаменты | - 1,1 |
| новое оборудование | - 9,3 |
| хоз.расходи | ц 2,3 |

Итого: 81,5

П/П. Председатель исполкома
Ижевского горсовета д.т. - КОРОВОВ

Секретарь исполкома - ПОЗДЕН

Выписка верна: *Леоф*

73 139

2259+

| | | |
|---------|-----------------------|--------------|
| Принят | г. _____ м. _____ | пор. № _____ |
| | Исполн. <i>Иванов</i> | |
| Передан | г. _____ м. _____ | пор. № _____ |
| | Исполн. <i>Иванов</i> | |

Благов № 6

= ПРАВИТЕЛЬСТВЕННАЯ
ИЖЕВСК ПРЕДСЕДАТЕЛЮ
СОВНАРКОМА ПАВЛОВУ

МОСКВЫ 119/075 65 23 2038

= ПОСТАНОВЛЕНИЮ СОВНАРКОМА 17 ИЮЛЯ ИЖЕВСКОМ ДОМЕ
 ОТДЫХА ВЦСПС ДОЛЖЕН БЫТЬ ОРГАНИЗОВАН ГОСПИТАЛЬ
 ТЧК ОБСЛУЖИВАНИЕ СОДЕРЖАНИЕ БОЛЬНЫХ СОВНАРКОМ
 ВОЗЛОЖИЛ НА ВЦСПС ТЧК ГОСПИТАЛИ ОРГАНИЗОВАННЫЕ
 ПРОФСОЮЗНЫХ ДОМАХ ОТДЫХА ПРОФСОЮЗНЫХ
 САНАТОРИЯХ РАНЕЕ ПЕРЕДАННЫХ ЗАРАБОТДЕЛАМ
 ДОЛЖНЫ БЫТЬ ВОЗВРАЩЕНЫ ВЦСПС ТЧК ПЕРЕДАЧЕ
 ПОД ГОСПИТАЛИ ДРУГИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ТОМ ЧИСЛЕ

Прием _____ го ч. _____ м. _____ пор. № _____
Принял _____
Дата _____ го ч. _____ м. _____ пор. № _____

Бланк № 7

ИКСвязи СССР



Адрес _____

34

ВОЕНВЕДУ ДОМ / О Т Д Ы Х А С А Н А Т О Р И И П Р О Ф С О Ю З О В
Н Е П О Д Л Е Ж А Т Т Ч К О Б Е С П Е Ч Е Н И Е М Е Д О Б О Р У Д О В А Н И Е М
М Е Д К А Д Р А М И С О В Н А Р К О М О М В О З Л О Ж Е Н О Н А _____

О Б Л К Р А Й З Д Р А В О Т Д Е Л Ы = Ш В Е Р Н И К +

П Р О В Е Р И Л
Я К О В Л Е В А Н. Т.

Телеграф

7402

8-29



Удмуртской Автономной Советской Социалистической Республикае
НАРОДНОЙ КОМИССАРЪСЫЗЛАН СОВЕТСЫ

Совет Народных Комиссаров

0-506

Удмуртской Автономной Советской Социалистической Республики

Гор. Ижевск, Дом Правительства

45

№ 506/3

10 июня

1941 г.

**Председателю исполкома Увьянского
райсовета депутатов трудящихся
тов. ВЯКОВУ.**

По имеющимся сведениям в Совнарком Удмуртской АССР видно, что Мужиковский сельсовет вашего района вопросом здравоохранения не занимается. В течение двух лет сельсовет не заслушивал вопрос о состоянии здравоохранения в сельсовете. Для фельдшерского пункта не созданы нормальные условия. Так в 1940 году Мужиковский медпункт находится без кров.

Совет Народных Комиссаров предлагает Вам проверить состояние здравоохранения и создать необходимые условия для работы фельдшерского пункта.

О принятых мерах сообщите Совнаркому к 18 июня 1941 года.

Зам. Предсовнаркома
Удм. АССР. —

Ардашев
(Ардашев)

А. С. Ф. С. Р.
Н. К. Ф.

3

Управление Автономно ССР-и
Казначейство
Служба учета и отчетности

3418

3/VI-412

76

СОВНАРКОМУ УДМУРТСКОЙ АССР.

Народный Комиссариат
ФИНАНСОВ

Удмуртской Автономной Советской
Социалистической Республики.

Копия: Наркомздраву и Сарапульской Деттубсана-
тории.

2 мая 1941

№ 01-32-2

г. Ижевск.

Алек. Советов.

Ассигнованные средства в сумме 23.0 тыс. руб. по бюджету гор. Сарапула на вновь организуемую санаторно-ясельную группу в 1941 году не использованы не будут, из-за отсутствия соответствующего помещения для проведения этого мероприятия.

Поэтому Наркомфин УАССР считает возможным за счет неиспользованных ассигнований 23.0 тыс. руб. по санаторно-ясельной группе произвести дополнительное финансирование расходов Сарапульского Детского Санатория, для проведения нормального обслуживания лечебно-профилактической помощи детей тубсанатория.

НАРОДНЫЙ КОМИССАР ФИНАНСОВ
УДМУРТСКОЙ АССР.-

Александров

(АЛЕКСАНДРОВ).

Совет Народных Комиссаров
Удмуртской АССР.

24

Копия: Нарком Здравоохранения

Сарапульский детский туберкулезный санаторий развернут на 80 коек: костное на 50 коек и легочное на 30 коек. Санаторий имеет республиканское значение.

В текущем году санаторий испытывает значительные финансовые затруднения, объяснение чему следует искать в незначительном коечном его объеме. О своих финансовых трудностях санаторий своевременно ставил в известность Наркомздрав Удмуртской АССР, Исполком Сарапульского Горсовета и Сарапульский Горздрав.

Бюджетная комиссия Верховного Совета Удмуртской АССР рассмотрела претензии Сарапульского Горисполкома. Сессия Верховного Совета Удмуртской АССР по предложению бюджетной комиссии своим решением от 10-12 апреля 1941 г. удовлетворила претензию по Сарапульскому детскому тубсанаторию на 29 тысяч рублей. Из этой суммы решением Сессии Сарапульского Горсовета детскому тубсанаторию выделено 3 тысячи рублей; остальные 26 тысяч рублей переданы другим лечущим учреждениям на организацию санаторных ясель 23 тысячи рублей и 3 т.р. на содержание детской консультации.

Бригада Наркомздрава РСФСР, ознакомившись с состоянием лечебно-профилактической помощи детям в г. Сарапуле и с состоянием Сарапульского детского тубсанатория сделала предложение 1/ о нецелесообразности организации в Сарапуле ясель в виду отсутствия подходящего для них помещения и необходимости в первую очередь подыскания подходящего помещения для ясель № 3, находящихся в антисанитарных условиях и 2/ о необходимости выполнения постановления Сессии Верховного Совета Удмуртской АССР о дополнительном ассигновании Сарапульского детского тубсанатория в сумме 29 тыс. руб.

Считаясь с финансовыми затруднениями Сарапульского детского тубсанатория и находя организацию санаторных ясель в гор. Сарапуле нецелесообразным по приведенным выше мотивам, Наркомздрав просит Совет Народных Комиссаров предложить Исполкому Сарапульского Горсовета выполнить решение сессии Верховного Совета Удмуртской АССР от 10-12 апреля 1941 года и передать 29 тысяч рублей полностью на содержание детского туберкулезного санатория.

Нарком Здравоохранения
Удмуртской АССР =

Ильин

РАСТЕГАЕВА.

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

У

РСФСР

Удмуртской АССР-лен
Трудающейёсызлен депутат'ёсызлен
Тыловайской районной
СОВЕТСЬЕН

Исполнительной Комитетэз

Исполнительный Комитет.

Тыловайского районного
Совета депутатов трудящихся
Удмуртской АССР

5. Август 1941

№ 2/с.
село Т.

СНК'а УАССР

Вх. №

8. VIII 1941

506

79

В Совнарком Удм. АССР. На постановления №-1225 от 21/VII

Сообщаем о работе детских учреждений в колхозах по состоянию на 1 августа 1941 г.

• Организовано и работают детские ясли в 51 колхозе с охватом 751 человек детей, детплощадок в 36 колхозах с охватом 861 человек детей.

Секретарь исполкома
райсовета

В. Галослудцев

Р. С. Ф. С. С. Р.
Удмуртская АССР
Здравоохранительный
Народный комитет
Народный комиссариат
Здравоохранения
Ижевск, Удмуртской АССР

506

80

В Совнарком Удмуртской АССР

Копия: Наркомфину Удмуртской АССР.

На основании постановления Государственной штатной комиссии при СНК СССР от 14/УП-41г. № 367 о введении должностей старшего инспектора госпиталей с окладом 1400 рублей и главного хирурга 1400 рублей, при Наркомздраве Удм. АССР последним кандидатуры подобраны.

Просим санкционировать их содержание.

18/VI - 1941

Ижевск, Удмуртской АССР

Нарком Здравоохранения
Удмуртской АССР =

Фасрелива

РАСТЕГАЕВА.

Зав.отделом кадров =

Симончук

НИКИФОРОВА.

81

506

Совнарком Удмуртской АССР
Копия: Калиновской артели "Стекольщик"
Игринского района.

Р. С. С. С. Р.
Удмурт АССР-ысь
Здравоохраненнелэн
Народной Комиссариатезь.
Народный Комиссариат
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

2

Наркомздрав Удм. АССР на В/отношение от 3/УШ-41г. за № 506/П-4060 сообщает, что содержание медпункта при Калиновской артели состояло на бюджете "удпром-кассы" по договоренности с Наркомздравом Удм. АССР данный пункт ликвидирована за недостаточным количеством населения, чтоб можно было содержать самостоятельный медпункт.
Медобслуживание будет проводиться органами здравоохранения на общих основаниях.

19/III - 1941

зам. Наркома Здравоохранения
Удмуртской АССР-

Меркурьева
МЕРКУРЬЕВА.

82

Наркомздрав Удмуртской АССР т.РАСТЯГАЕВОЙ.

Копия: Калыновской артели "Стекольщик"
Зуринский район.

Управление делами Совнаркома Удмуртской АССР
направляет Вам письмо Калыновской артели "Стеколь-
щик" за № 2-9/8 от 2/УШ-41г. на В/разрешение.

ПРИЛОЖЕНИЕ: На 1 листе.

Управделами Совнаркома
Удмуртской АССР

Исцели

/В.Исупов/

ИИ

506/и-4060

Ири м

Дибачук 83

ПРЕДСЕДАТЕЛЮ ИЖЕВСКОГО ГОРОДСКОГО
ИСПОЛНОМА тов. КОРБОВУ

506-1
20/III - 412

Срочно приступите к работам по приспособлению помещений отведенных для эвакуогоспиталей в г. Ижевске. Срок которым постановлением Совнаркома Удмуртской АССР 16-го июля 1941 г. установлен к 1-му октября к 1-му Января на 850 коек, все приспособительные работы к зданиям закончите к 20-му сентября 1941 года.

Лично проследите и обеспечте своевременное окончание приспособительных работ в школе № 32 и здании Трахоматозного пункта к 1-му сентября и в школах № 31 - 21 к 5-му сентября.

Отсутствие разгрузочной площадки на станции Ижевск Казанской Ж/Д. в осенний - зимний период затруднит разгрузку эшалонов от раненных - больных. Сроком до 15-сентября 1941 г. проведите устройств разгрузочной площадки обеспечивающий нормальную разгрузку эшалонов.

Исполнение доложите .

Председатель Совнаркома
Удмуртской АССР :-

Дибачук

/Тронин/

Росфельд

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

1220

Прием

пор. №

Бланк №

92

Принят

Переда

22/10

м.

пор. №

пров. №

Провод №

Передал

Из

Уж. Г.м.

№

сл

го

ч.

м.

ВОЕНКОМАТ ПЛЕХОВУ КОПИЯ
КЭЧ ГАРНИЗОНА БИРШТЕЙН =

3 АДРЕСА СЕРИЯ

84

ИЖЕВСК

ПРЕД СОВНАРКОМА

ТРОНИНУ КОПИЯ

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ

1 СЕР Г САРАПУЛА 217 41 22/10 1215 =

ГОРКОМ ГОРИСПОЛКОМ РАЙВОЕНКОМ ОТСУТСТВИЯ
ДИРЕКТИВ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ПОМЕШЕНИЙ КУРСЫ
У СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МЕДСОСТАВА МЕР НЕ
ПРИНИМАЕТ ПРОШУ СРОЧНЫХ УКАЗАНИЙ =
НАЧАЛЬНИК ГАРНИЗОНА ПОЛКОВНИК ГОРШЕНИН
ЗАМ НАЧАЛЬНИКА КЭЧ КРАСНОВ ;

8400

ИШ С Г 217 ПЕРЕДАЛА КУРОЧКИНА
ПРОВЕРИЛА КУРОЧКИНА ОТДАТЕ 1220

Р. С. Ф. С. Р.

СНК УАССР
4940

Наркомздрав

ПЕЧАТКА ОСЛЭН ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ

ГЛАВНОЕ АПТЕЧНОЕ УПРАВЛЕНИЕ

Удмуртский бюджет

Удмуртское отделение

г. Ижевск, УАССР, Красная 145, телефон 6-52 Расчетный счет № 153/330 в Удмуртской конторе Госбанка

В дело
85

При ответе ссылаться на наш индекс

№ 6-0-142

1941 г.

Председателю Совета Народных Комиссаров
Удмуртской АССР

тов. ТРОНИНУ А.В.

Ссылаясь на Ваше обещание данное мне при личном моем устном докладе, прошу пересмотреть решение Совнаркома о передаче РИК"у вновь отобранного здания Удмуртским Отделением Главаптекоуправления в М-Шурге в которое намечается перевести существующую аптеку, находящуюся в совершенно неудовлетворительном помещении, а также отменить переселение аптеки в Киясах, произведенное по решению РИК"а из занимаемого ею помещения в центра села в больницу, расположенную за селом. -

УПРАВЛЯЮЩИЙ УДМУРТСКОГО
ОТДЕЛЕНИЯ Г А П У -

Рачов

(Илиот)

Ижевск
справки
ссылка
на решение
и СНК
14/2

КОПИЯ: Наркому здравоохранения Удм. АССР

Удмуртского Отделения Глав-
аптекоуправления
г. Ижевск, Красная № 145

№ 6-0-104

г. Ижевск, УАССР
Красная,

С начала ответственной войны с фашистами, а особенно за последнее время все чаще стали наблюдаться покушения властей на местах по Удмуртской АССР на целостность помещений аптечных предприятий, как например: наст. УВА часть аптечных помещений заселили бежанцами; в М-Шурге состоялось постановление РИК'а о занятии под детсад вновь строящейся аптеки и, наконец, из Сарапула от Заведывающего аптечными складами имею телеграмму о распоряжении Сарапульского Горсовета об освобождении в 3-х дневный срок часть складских помещений и склада перевалочной базы Спецзапасов.

Видимо, власти на местах рассматривают аптечные предприятия как организации необходимые в условиях мирного времени, без которых можно обойтись или, в крайнем случае, возможно ограничить их деятельность в деле оказания лекарственной помощи населению в военное время.

Считаем своевременным обратить внимание Совнаркома Удмуртской АССР, что в условиях военного времени оперативная работа Республиканского Аптекоуправления в целом и всех его аптечных предприятий не уменьшается, а развертывается, как никогда в условиях мирного времени.

Аптекоуправление, кроме своей существующей Аптечной сети по республике, полностью обслуживает все организованные и организуемые лечебные учреждения военного ведомства. Кроме того, Удмуртское Аптекоуправление, по условиям своего географического местоположения, имеет письменное предупреждение Главного Аптечного Управления Наркомздрава РСФСР, от 10/1X-41 г. № 01-24, об обеспечении складскими помещениями на получение и принятия на ответственное хранение медицинского имущества в количестве 2-х вагонов из других городов / см. прилагаемую копию письма /.

Имея ввиду, что Центральный Аптечный склад в г. Ижевске, при наличии мизерных по квадратуре помещений, забит до отказа текущим товарооборотом, Удмуртское Отделение ГАПУ отдало складские помещения в гор. Сарапуле под перевалочную базу Спецзапасов, туда - же вынуждено направить эвакуируемые медицинские товары из др. городов.

8000
По заданиям Наркомздрава ССР, РСФСР и местного Наркомата Здраво-
охранения, предупреждение эпидемическими заболеваниями населения и в
воинских частях, Удмуртское Отделение ГАПУ готовится к завозу в весьма
значительном количестве дезосредств, также требующих для хранения
значительное количество складских помещений.

Учитывая вышеизложенное, Удмуртское Отделение ГАПУ считает со-
вершенно неправильными и идущими в разрез с требованиями текущего
момента, действия представителя власти на местах, а поэтому просит
Совнарком Удмуртский АССР в срочном порядке рассмотреть настоящее хо-
датайство и дать соответствующее распоряжение на местах о прекращении
всех всяких претензий под разными предлогами на помещения аптечных
предприятий, а Сарапульскому Горсовету запретить его плиты к за-
нятию аптечных складов.

- ПРИЛОЖЕНИЕ:
1. Копия телеграммы Зав. Аптеч. складом г. Сарапула
 2. " " письма ГАПУ от 10/IX-41 г. № 01-24.

Управляющий Удмуртского
Отделения Г А П У -

А. Звездан

(Веселый)

84

1459

22/9

№ 1414

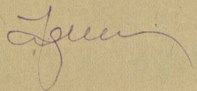
ИЖЕВСК
АПТЕКОУПРАВЛЕНИЕ

САРАПУЛА 55 1 8 22/9 1336

Исполком Горсовета предлагает трехдневный срок освободить часть складов и склад перевалочной базы прошу телеграфно распоряжения

ВЛИНОВ

Копия верна:



АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

К о п и я

88

РСФСР
НАРКОМЗДРАВ
Главное
Аптечное Управление
10/1X-1941 г.

№ 01-24
гор. Москва.

УПРАВЛЯЮЩЕМУ УДМУРТСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ ГАПУ
Т О В . К Л И О Т

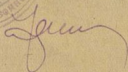
В соответствии с распоряжением Наркома Здраво-
охранения СССР тов. МИТЕРЕВА от 2.1X-41 г. за
№ 01-19-9/212, обеспечьте получение и принятие на
ответственное хранение медицин^{ЦИ}ского имущества в коли-
честве 2-х вагонов, которое поступит из г.г. Харько-
ва, Сталино и Ворошиловграда.

Копию акта приемки указанного медимущества
вышлите в ГАПУ.-

Начальник Главного
Аптечного Управления ?

/ Сорокин /

в е р н о :



Секрет
Центральное Управление
Аптечного Управления
Наркомздрава
РСФСР
Москва

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

2506

89

Начальнику Противоэпидемического управления
Первомаршала СССР тов. Когова И. А.,
Копии: Зам. Председателя СНК Удм. АССР т. Волкову К. П.
Маркову С. А. охранения Удм. АССР.
тов. Рагужеву С. А.

Начу противэпидемического упр. НКЗ РСФСР
т. Медведь

ДОКАЗАНИЯ ЗАПЯКА.

Совнакомилком, по приему в гор. Ижевск х/, с эпидобстановкой
мы /с. И. Шарман и я/ совместно с местными работниками разработа-
ли мероприятия по санитарно-противоэпидемическому делу на осенне-
зимний период.

Эпидобстановка в республике / по важнейшим инфекциям / рисуются
в следующие цифры:

| | 1937г. | 1938г. | 1939г. | 1940г. | 1941г./I-III/ |
|-------------|-----------|---------------|-----------|------------|---------------|
| Свиной тиф | 1/311 | 1804/110 | 880/103 | 819/154 | 334/52 |
| Брюшной тиф | 310 | 530/318 | 384/313 | 200/175 | 102/51 |
| Дизентерия | 1874/377 | 3158/2213 | 1947/286 | 4430/2715 | 1002/1303 |
| д. и П | 3835/354 | 22779/4721237 | 63/7055 | 3331/10380 | 1054/4395 |
| Скарлатина | 1816/1317 | 2754/1915 | 1864/1185 | 1483/1076 | 1054/24 |
| Дifterия | 167/304 | 204/36 | 440/1693 | 501/351 | 15/478 |
| Корь | 7020/3311 | 3417/2550 | 487/2767 | 5735/1000 | 2350/1075 |

1941 год

| | 1 | II | III | IV | V | VI | VII | УП |
|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|----|
| Свиной тиф | 76/12 | 67/10 | 74/9 | 64/9 | 24/7 | 30/6 | 3/2 | |
| Брюшной тиф | 33/36 | 47/56 | 8/13 | 8/10 | 1/5 | 5/8 | 4/11 | |
| Дизентерия | 33/36 | 43/53 | 34/70 | 15/126 | 53/230 | 35/124 | 301/240 | |
| д. и П | 543/17 | 957/326 | 678/365 | 701/365 | 283/ | | | |
| Скарлатина | 168/130 | 130/102 | 167/60 | 95/48 | 82/73 | 77/57 | 74/37 | |
| Дifterия | 35/104 | 12/77 | 11/72 | 18/74 | 20/61 | 17/45 | 21/42 | |
| Корь | 533/103 | 167/116 | 208/123 | 25/145 | 277/131 | 452/78 | 338/110 | |

Свиной тиф 5/2
Брюшной тиф 1/7
Дизентерия 532/364
д. и П 3135/1941
Скарлатина 130/123
Дifterия 24/4
Корь 34/111

Предварительные данные (по предвариме)
за сентябрь (по в.с. IX)
(вс 15 рабочих из 33*)
Предварительные сведения из районных
комитетов описано не аккурратно, особенно
районы к этому не приехали.

xx/ числитель - сельская заболеваемость, знаменатель - городская
xxx/ предварительные данные по 25.8
следует, при анализе этих данных, иметь в виду, что действительная за-
болеваемость, например по свиному тифу, дизентерии выше, где в б.м. случа-
видно это явление имеется в республике общий характер / оказывалась
два в две больше зарегистрированной, а иногда и больше того. *Товарищ*
пред. СНК Удм. АССР тов. Шарман у секретаря Обкома РКП/б/ тов. Николаева и зам.
директора эпидемического управления тов. Рагужева, которые необ-
ходимо сейчас организовать, вернуть данные с их стороны полный пони-
мание наших задач и обеспечить помощь *коллективистки* в области
работы.

х/ дорогой я заболел тифом приехав в Ижевск, а потому мой проезд
в город Ижевск несколько задержался.

8905

Не дожидаясь принятия постановления СНК я, тов. Шварцман и Заряевы /работник кафедры проф. Д. Д. Денисовского, который включался тоже в нашу работу/ выехали в район республик. Позднее 16. IX, уже без нас, было принято постановление СНК ВАСР по санитарным и противоэпидемическим делам на осенне-зимний период, которое уже пошло в район. Кроме того имеется в виду отсутствие на месте подсобных станций противоэпидемических и санитарных мероприятий на осенне-зимний, а также приказ Наркомздрава по результатам нашего пребывания в районах.

Одновременно с нами в район должны были выехать местные работники: проф. Силишинович /инфекционист/, проф. Мигулевский, гигиенист, д-р Зайцев /ст. зооинспектор г. Жевовка/, инспектор Наркомздрава т. Стрелкова и начальник Ц. т. Агафонова. С сожалением должен отметить, что пока /24. IX/ уехала в район только один человек т. Стрелкова, а остальные все обратилось, вот уже около 3-х недель.

Как я уже сам писал целью при выезде в район мы себе ставили: 1. Совместно с эпидемиологом на месте, в частности проверке эпидемиологической по материалам больницы /истории болезни/ микроструктуру тех работников по вопросам противоэпидемической службы на ближайшие дни и в частности о наших задачах по предупреждению оспы и тифа и 3. Особое внимание обратить на кадры санитарных работников на месте, при возможности их укомплектовать /за счет эвакуированных медработников и др./

И побывав в 4 районах республики /тоже т. т. Шварцман и Заряевы/ Опишу кратко свои замечания по каждому из районов в отдельности, при этом сразу же введу, что замеченные дефекты, описанные и т. п. устранялись немедленно в ближайшие дни /за исключением/. В республике имеется 6 межрайонных подстанций и 7-я в г. Жевовке. Возглавляют их врачи ми в настоящий момент 4, на одну будет назначен врач /из эвакуированных/ в ближайшие дни, а 2 пока остаются без врачей и задачей Наркомздрава ВАСР является в ближайшее время эту брешь заполнить.

Можинская межрайонная подстанция /г. Можга/, куда впервые и выехал, имеет пять в 7 человек по плану с врачом А. Д. Поповой /выпуске 1941г./ На станции не имелось конкретного плана, нет никакой регистрации о проделанной противоэпидемической и санитарно-просветительской работе. Общее впечатление таково, что станции бездействует и никто ее не представляет как следует поработать. Так например за 3 месяца и-а своей работу т. Попова не побывала даже в обслуживаемых ей районах /станции обслуживает 6 районов/. С большим трудом мне удалось прямо таки вытолкнуть т. Попову в один из районов /Трахово/, но к сожалению работы она там никакой не провела, так же приезде в район она получила извещения даже по телефону, что Наркомздравом ВАСР она переобращается на лечебную работу в г. Жевовку. Я же имел в виду, и об этом договорился с т. Поповой, оставить ее в Можге на роли зав. лабораторией, которая пока не работает за отсутствием работника, а за должность нач. подстанции рекомендовать санитарного врача /из эвакуированных/ В. К. Назарову /24.9.

Пока что ни станции, ни лаборатория не имеют врачей, и мне совершенно не понятно, почему Наркомздрав так жмет потрогивая с стрелком тов. Поповой. В Можгинском р-не я обнаружил, что не госпитализировалась в последнее время дифтерия, а дизентерия госпитализировалась только частично, без всяких на то уважительных причин. Аппарат районздрава имеет вполне удовлетворительных работников, в г. Можге имеется 15 чел. врачей. Однако имели место не только не достатки по части госпитализации, но так же другие: санитарно-профилактическая работа на оселе не проводилась, хотя для этого можно было использовать городских врачей, планы противоэпидемической работы, как в городе, так и в районе не конкретны. В городе имеется больница на 100 коек основной дефекты в ее работе следующие: плохое, небрежное ведение истории болезни, частичное замалчивание диагностики оспы и дизентерии антисанитарное состояние /о

госпитализации оказано было. Так за 1941 г. в 6-ю обнаружены 21 дх история болезни явно дизентерийных болящих под диагнозами - острый эйтерит, энтероколит и т.п. и 10 историй болезни очевидно сплотившие под диагнозами - грипп, грип в тяжелой форме, тифозная форма гриппа и т.п., а один случай даже с таким диагнозом - грип - маниакально-депрессивный понос, оказавшийся при дальнейшей проверке годами инфекционной болезнью т.е. основным из них сыпного тифа в Адамовском р-не в отношении диагностики и основного тифа я весьма редкое явление, но в течение истории болезни там еще хуже, чем в июле т.е. попросу за 1941г. до августа т.е. истории болезни не было, а имеются только температурные листы без диагнозов. В больнице в 11 летях смешаны больные инфекционные и не инфекционные и разные инфекции. Характерно отметить, что из числа которых болезни подтверждены по сыпному тифу имеются например 4 из одной семьи /Адамовским из села Девича/ заболетание на протяжении октября-декабрь 1941г. и диагноз провавшие последовательно так - катарральный энтероколит, грип, холера /очевидно бывший одновременно, но только / и четвертый без диагноза / последним умер в больнице. Учет амбулаторной посещаемости был поставлен плохо /не было карт, в большинстве случаев т-ра больницы не измерялась и др./.

В районе имеются одна б-ца, в которой имеются два врача, 16 амбулаторий и 4-й врач - Госсаниинспектор /Иса-Иванович/, который кт туберкулез нуждается в помощи и руководстве со стороны Наркомаздрава /д-р. АСР в Крайнею Институтации, зав. Рабздрав на месте.

В Исаевском р-не имеется де факто т-ра в диагностике протам и части сыпного тифа в значительном количестве случаев. Хотя истории болезни выданы более аккуратно /хотя не без существенных дефектов/, а может быть и поэтому удалось выявить, что во протаме сыпной-сыпный сезон вокруг Волыно-Клишинского врачского участка /в район в 6-ца/ выла много случаев вышка одного тифа с хол-вои /не мен 50, в мае официально зарегистрированных. Т-ра касается диагностики дизентерии, только в мелких районах. В районе имеются две больницы в каждой работает по одному врачу. Амбулатория работает в крайне плохо, не приобособлены помещения /изменения, которое имеется в виду использовать под амбулаторию, сгорит/. Госсаниинспектор р-на молодой, слабый работник /Сельдерича/, и вв район на месте.

В г. Волыноке 2-я Крайняя санитарно-эпидемиологическая станция на которой я побывал. В штате станции имеется 3 работника во главе с врачом /выпуске 1941 г. /т.е. бывшей Е. С. Станция обслуживает или вернее должна обслуживать 3 района. Однако станция пока безработна, хотя она существует уже более 2-х месяцев. Так врач в. Осина за 2 х-на работ еще не разу не была даже ни в одном районце да и вообще очевидно никого не делает. Аппарат городского г. Волынока укомплектован работниками - имеются врач Госсаниинспектор, врач эпидемиолог, имеются работники среднего звена. В гор. с истощенный момент работников 60 врачей. Дефекты в работе городской санитарно-эпидемиологической станции следующие:

- а/ Гор. Волынока очень загрязнен систематической очисткой города от фекалий и мусора не производится, мусоропровода уборник не т-лько в городе, но даже в подгородных /сельских, амбулатории/ не производится /мусорная известь есть/.
- б/ Подосеживание в городе частично идет за счет мшиной, частично за счет владельцев, которые нуждаются в ремонте и очистке.
- в/ Планы борцов с кишечными инфекциями, как в городе, так и на д.с.с не имеются. Имеется по плохой план борцов с детскими летним поносом, выполняющийся с единьбольшим дефектом в ~~механике~~ для реализации этого плана организован детский конный отделение, это-

рос местным инфекционистом оправдано, как не заразное отделение
анализы кала у больных этого отделения не производились, в от-
деление имели свободный доступ матери в т.п. Каким же путем при
беглом просмотре историй болезни в этом отделении можно обнаружить
явную дизентерию. (в частности так же возможно в отделениях)

Дизентерия в Гатчинском районе в 1941 г. наряду с типичными дисинто-
рваносью, а только Гемоколит, острым колит и т.п. (Иеронимович)
Здесь незачем было перечислять все Гемоколиты в рубрику "дизентерия".

В инфекционном отделении больницы /совместно со 2-й детской
больницей и сарматической больницей/ на 1/2 дня не являе десятка историй
болезни за 1-40-41 г. /из просмотренных 2000 историй болезни/, кото-
рые следовало бы определять как острый колит, пропущенные под диагнозом
бронхит, катаральная пневмония и др. без достаточных доказательств за
таковой именно диагноз.

Как пример объяснитного неумения и диагностики и выявления по-
двергаемых по симптому типу больных колиты приведу следующий слу-
чай, разыгравшийся за день до моего приезда в г. Вяткинск. Саму-
ласторного приема был послан б-ной для госпитализации в санэпидотдел
отделение б-цы с таким направлением: направляется больная с острым
и хроническим для выявления. При проверке в от-де оказалась типичная больная.
Санитарно-состояние заразного отделения б-цы неудовлетворительное
клизмы, мунд. отсутствуют дез-обработка кал в гемоколитном
/дизентерийном/ отделении. Прием и амбулаторная отмечается также в
амбулаториях /для взрослых и детей/.

Санэпидлаборатория в г. Вяткинске имеет 2 работников с вы-
сшим образованием /биологи/ и колесных работников. Несмотря на это
работе лаборатории /бактериологической/ была поставлена на крайнем
низком уровне. Лаборатория загружена преимущественно химическими
анализами. Даны подробные указания /и состав/ о постановке работ
о плане работы лаборатории, о необходимости привлечь лаборанта /став-
ка не используется/ для химических анализов и т.д.

Кроме отмеченных мной уже дефектов по г. Ижевску в части госпитал-
лизации, считаю необходимым сообщить Вам следующее: Госэпидинспекция
города имеет Старшего Инспектора /д-р Зайцев В.И./ и 3 ко-
помощницы. эпидемиологическое обслуживание в городе осуществляют
начальник городской санэпидстанции т.о. Никитина и эпидемиолог
врач Катаева /имеет 2 помощника эпидемиолога/. Основным дефект в работе
Госэпидинспекции это - то, что являе ее д-р Зайцев /ассистент ведит
отдел по кафедре общей гигиены/ занят на своей основной работе
и в Госэпидинспекцию приходит к 2 часам дня.

Такое положение дальше не терпимо. Как и подотации тоже сов-
местительствует /на лечебной работе/ и приходит на работу к 10 час.
Утра /работа начинается в 9 часов утра/ и второй эпидемиолог тоже
совместительствует. Просмотренная работа эпидемиологов показала тоже
крайне неудовлетворительное состояние. Госпитализация в городе, как
правильно замечала, эпидемиологический в Громовском большинстве слу-
чают и производится т.е. движения больного от амбулатории до больницы
невозможно.

Обработка очага зачастую не проводится, а документация проделан-
ной работы совершенно недостаточна /это отрицается при всех индек-
циях/. Из просмотренных 15 экстренных извещений из инфекционного от-
деления больницы за сентябрь и-ч 13 имеют диагноз "неопределенный".
Такое положение совершенно ненормально. Необходимо предложить б-це
в экстренных извещениях обязательно проставлять предварительный диа-
гноз.

В настоящее время Госэпидинспекция не имеет своей точки для де-
зобработки /бани временно занята спец. контингентом/. Однако при вы-
яснении этого вопроса в городские оказалось, что если бы Госэпидин-
спекция позаботилась бы заранее, то уже давно было можно было этот
вопрос разрешить более или менее удовлетворительно.

Горьквлaborатория работниками обеспечена и работает Удов-
летворительно /исключает сред, резкаевов, агглитнируемых свороток
и диагностиксе/. Инфекционная больница /она же клиника/ кадрами
обеспечена, работает с большой нагрузкой и в последнее время
даст отказ в госпитализации. Намеченные горздравом мероприятия
по *вспомогательной* и больницы разрешат эту задачу.
Санитарное состояние инфекционной больницы можно удовлетвори-
тельно.

Санитарное состояние самого Города Гжелева неудовлетворитель-
ное /Подробнее г. Гжелев *Сейчас* обкад *улиц* *кассес* *опа* *улиц* *г. Шварцы*

В конце своей работы в каждом районе много совершалось совеща-
ния медработников, на которых отмечались все дефекты в работе
связанные с *организации*, проводился подробный инструктаж о постановке про-
тивоспидемической работы с разбором необходимых мероприятий при
каждой инфекции и намечались практические мероприятия, которые
подлежат утверждению районполкомами /районполкнами/.

О продолжении работы с необходимыми мероприятиями я везде
имел подробные беседы с секретарями И. И. Ц. Б. /или пред. исполко-
ма/.

Как общее явление приходится отметить серьезное запустение
санитарно-просветительной работы. Этот раздел работы нуждается в
радикальном улучшении.

Как общее явление приходится так же отметить крайне запозда-
луу госпитализацию при всех инфекциях /при скарлатине на 2-3 дня
дней, при тифах на 7-8 дней, при дизентериях на 3-4 дня и т.д./
При таком положении создается непреодолимые трудности в борь-
бе с рассеиванием инфекции. Необходимо дать указания горздрава
/в местах, где я был уже даны такие/ о полной госпитализации всех
лихорадящих больных, подворительно по тифам, скарлатине, дизте-
рии, дисентерии и др. А что касается сыпного тифа, то необходимо
немедля кроме того в населенных пунктах /особенно на селе/ активно
внимательно и госпитализировать всех подозрительных по этой ин-
фекции.

Исполнение плана прививок по республике идет на уровне 60-
70%. Работа санитарно-эпидемстанции /в Козьмо и Воткинске/ нуждается и
в ряде случаев улучшить. Необходимо эпидуправление Наркомздрава
/дмуртской АССР/ чаще держать связь /живую и по телефону/ с руко-
водителями станций, отаивать их доклад на методсовет *г. Наркомздра*
ва и сообщать от них настоящие работы. Все И. С. необходимо уконт-
плектовать врачами - это основная неотложная задача, ибо при отсут-
ствии их в громадном большинстве районов /особенно в северной - вра-
чской организации/ хорошее противоспидемическое обслуживание без
И. С. очень затруднительно.

Серьезным недостатком необходимо уделить укр. спления раб нов кад-
рами лабораторных работников. С этой целью необходимо петолко
подготовить врачей для существующих лабораторий, но так же подго-
товить на краткосрочных курсах средних лаборантов /технических/
на числа лучших медсестер, а при их недостатке из молодежи со
средним образованием с той целью, чтобы обеспечить все больницы
такими лаборантами.

В некоторых районах /Воткинск, Азнави/ дезкамеры требуют
ремонта, это должно быть срочно выполнено.

При наиболее мизких санитарно-эпидемических станциях необ-
ходимо организовать неслучайно курсы по подготовке дезинфекторов.

2108

Белг.

Разработанный в Наркомздраве план противоэпидемических мероприятий на осенне-зимний период необходимо в кратчайшие сроки отпечатать и расслать на места. Учитывая что опыт наших ^{в восточной} в районах вполне себя оправдал, считая необходимым осуществить поезд в район в ближайшие дни, на осенних каникулах тов. Громова. К 15/А силами работников аппарата Наркомздрава и врачей межрайонной станции /а так же и др./ охватить таким образом все районы республики. ² Особо хочу поставить вопрос перед Наркомздравом ^и ЦСР и Наркомздравом ЦСР о необходимости создать на Угловской станции Агрес барак для госпитализации интубируемых больных /на сегодня для скарлатины/. До сих пор Агрес направляет своих больных поездов в Ужеск.

В заключении считаю необходимым подчеркнуть, что при активной работе медико-санитарной организации республики с привлечением широкого актива /партийного, КСМ, советского, коммунистического и др./ к вопросам здравоохранения ЦСР может быть обеспечена от внешних эпидемиологических заболеваний.

Делом ЦСР Наркомздрав адмуртской ЦСР будет организовывать эту работу и очень важную для страны работу.

Уполномоченный Наркомздрав ЦСР-

Степанов

Г.С.С.С.

25. IX. 1941.

г. Ужеск.

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

1 экз

Прим. го ч. м. пор. № Втеп/100

Перезац. СНИКа УАССР

Вх. № 4985

Степанов

Пров. № 19

Из № 12-506 34 го 17 ч. 13 м.

Бланк № 2141

ИКСвязи СССР

Адрес Ижевск 92

Провод № 165

Служ. отг. Сидорова

Секретарю

Решение горкома зта гористол-
кома организовать госпиталь
бывшей учебно-сборной пункте
14-й км. Заботой нехотимой учил-
ица ттк. просим санкционировать
выселение нехотимой училки
по решению гортеатра ттк при чем
другое решение не предоставляется воз-

Телеграф в

дуб

монгол =

пред горы ст. Якома

Кендрашин

2002
ПРОВЕРИЛ
Коп. геогрфа
ЯКОМОВА Н. З.

Председателю Ижевского Горисполкома
тов. Коробову.

В течении 1941 г. ежемесячно по г. Ижевску
имеются случаи заболевания сыпным тифом.
Никаких реальных мер по ликвидации его Ва-
ми не принято. Ремонт дез-камеры при городской ба-
не и строительство дез-пункта при городской ин-
фекционной больнице до сих пор не закончено.
Должной санитарной обработки ~~не~~ объектов,
а так же и учащихся ремесленных училищ и школ
не организовано. Имеются факты завывленност-
ти. Предлагаем представить об "яснение не позднее
12 октября с.г. причин такого отношения к борьбе
с инфекционной заболеваемостью по городу.

Зам. Председателя Совнаркома
Удмуртской АССР-

Ардешев
АРДЕШЕВ.

Ф.
11/2417.
506/2.

21

| | | | | | | | |
|---------|---------------|-------|----|----|----|--------|------------|
| Принял | 11 | го ч. | 18 | м. | 48 | пор. № | СНКА УАССР |
| | Н.И. Д. Д. Д. | | | | | | |
| Передан | 11 | го ч. | 18 | м. | 48 | пор. № | СНКА УАССР |
| | Н.И. Д. Д. Д. | | | | | | |
| Из | 6 в. лотом | | | | | | |
| № | 13 | сл. | 13 | го | 17 | ч. | м. |

Бланк № 3

103

1941

М.Ж.Г.

Пробод №

Служ. отм.

НСВязи СССР

Адрес: Ижевск

Собнарком

Слововаву

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

счетовые сумм не
сам обработка произведена
прошлых месяцев и
приметы
молча порздравотдел

Телеграф в

ПРЕСЕРИЛ
Корреспондент
ПУШИНА Т. И.

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

СНК а УАССР
4946
Вк. 194/1

50-506

95

Архивы Удмуртии

11/341

ПРЕДСЕДАТЕЛЮ ГОРИСПОЛКОМА тов. КОРОВОВУ

г. Ижевск.

КОПИЯ: ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЮ СОВНАРКОМА тов. АРДЫШЕВУ

г. Ижевск.

Архивы Удмуртии

Не смотря на неоднократные устные заявления о том что городская прачечная не может обеспечить стиркой белья для госпиталей, до настоящего времени вопрос с прачечной не разрешен.

Наркомздрав считает необходимым в ближайшие дни организовать прачечную для госпиталей на 15-16 корит. Положение в госпиталях с бельем крайне тяжелое. Городская прачечная стиркой белья обеспечить не может.

Практика работы в госпиталях показывает, что белье в прачечной задерживается. В госпитале № 3671 белье не получено от 10-16/IX, в госпитале 3151 от 24/IX-11г. в госпитале 3674 от 26/IX последние 5-6 дней по заявкам госпиталей прачечная совсем прекратила прием белья. Вследствии перегрузки.

Учитывая наличие белья в госпиталях до 2-х комплектов, госпиталю стоит как угрозой. Белье в госпиталях 3672, 3151, 3674 не менялось от 14 до 18 дней, кроме того были отмечены факты нахождения у некоторых больных вшей. Ряд госпиталей в настоящий момент вынуждены проводить стирку белья хозяйств. способом, некоторые из них стирают в санпропускниках: госпиталь № 3672, 3151, что явно недопустимо.

Прачечная находящаяся при дезостанция при поступлении материалов будет закончена, но по своей пропускной способности сможет обеспечить только один из госпиталей, что еще раз подтверждает необходимость устройства госпитальной прачечной.

Архивы Удмуртии

НАРКОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Удмуртской АССР: -

Растегаева

/Растегаева/

ИНСПЕКТОР ГОСПИТАЛЕЙ
ИЗЗдрава Удм. АССР: -

Опан

/Опанова/

Архивы Удмуртии

Архивы Удмуртии

Д. 506 96

20/11.41

506/2.

БАЛАЗИНО

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ИСПОЛКОМА г. ГЛАВАЦКИХ.

Установлено, что четыре селения Зашего района поражены заболеванием сыпного тифа, тиф в районе с сентября 1941 года. Райисполком зная такое тревожное положение с заболеваемостью не обсудил этого вопроса.

Зав. Райздравотделом г. Тюгин о таком положении в районе Наркомадрав не информировал и необходимых мер не принял.

Предлагается немедленно обсудить этот вопрос на заседании Райисполкома виновных в допущении заболеваемости сыпным тифом привлечь к судебной ответственности и принять все меры к срочной ликвидации заболеваемости сыпным тифом.

Наркомадраву дано указание о посылке в Ваш район медицинской бригады во главе с начальником Противоэпидемического Управления НКЗдрава доктора Агаронова* ей оказать всемерную помощь.

Зам. Председателя Совнаркома
Удмуртской АССР

Волошин *Кочнев*

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

Р

НКО—СССР

СНК'а УАССР
Вх. № 5037
23/8 1942

506

94

УПРАВЛЕНИЕ
ЭВАКУАЦИОННОГО
ПУНКТА
№ 52

СОВЕТУ НАРОДНЫХ КОМИССАРОВ
УДМУРТСКОЙ АССР.

Отдел

10

1941

№ 449/40

г. Свердловск

Эвакопункт № 52 просит дать указания Воткинскому горсовету об освобождении занимаемых горсоветом 2-х комнат при Эвакогоспитале 1126, что вызывается необходимостью развернуть в указанном госпитале добавочное число коек для размещения раненных.

О Вашем решении прошу меня уведомить.

начальник Эвакопункта № 52
Б р и г г р а ч
/Краснов/

Военком Эвакопункта № 52
Б а т а л ь о н. Комиссар
/Рупасов/

начальник 4-го отдела
Военврач II-го ранга
/Фасе/

Вести с комиссарами в госпиталь. Б. Розенберг
Заступник

АРХИВЫ УДМУРТСКОЙ АССР

Секретарь
Баньгаев

Раяф.
гит. акад. амин
помощи р.

506

Наркомздрав Удмур. АССР 98
сов. Баньгаев

23/Х-44.

Поздравляю Вас для ознакомления письмом Карсвайского исполкома райсовета по вопросу лечебно-профилактических мероприятий.

По ознакомлению письмом просим вернуть в Совнарком.

Секретарь Заин. Председателя
Сит Чисер.-

Зриозьва

На Вашу телеграмму от 11-го октября с/г. Исполнительный комитет Кировского Районного Совета депутатов трудящихся настоящим сообщает.

1. 18-го марта на заседании исполкома Райсовета обсуждался вопрос о лечебно-профилактических мероприятиях в районе где был утвержден план представления зав. Райздравоотделом о лечебно-профилактических мероприятиях в районе.

2. Появление эпидемического заболевания было обнаружено в конце апреля месяца с/г. в с. Золовское сельсовета расположенных к северу от пунктов Кировской области и Понинского района Удмуртской АССР.

Для ликвидации эпидемического заболевания была создана медицинская бригада во главе пом. санврача и корьюево заболевание в короткий срок было ликвидировано.

После чего было проведено совещание с медработниками по вопросу дальнейшей борьбы с эпидемическими заболеваниями и были озвучены с планом по лечебно-профилактической работе.

3. В начале мая месяца были приняты соответствующие меры и корью был полностью ликвидирован.

В целях предотвращения дальнейшего распространения заболевания корью, 7-го мая обсуждался вопрос на заседании исполкома Райсовета где был разработан и утвержден план о приведении в санитарное состояние района.

4. 18-го июня с/г. вновь появилось заболевание детей корью в колхозе Ур. Даниловка Кузевского сельсовета расположенного к северу от пункта Кулигинского района на расстоянии 36 километров от колхозов Северского сельсовета. Несмотря на ряд принятых мер по ликвидации заболевания, корь продолжал свирепствовать, и только после госпитализации всех больных детей и принятия ряда профилактических мероприятий корь был ликвидирован.

5. 5-го июля вновь появилось вспышки заболевания корью в двух колхозах Ново-Зеловского сельсовета расположенных на расстоянии 30 километров от колхоза Ур. Даниловка. Все больные дети немедленно были изолированы путем госпитализации и проведена прививка контрактирующим детям и 15-го июля появилась корь в Силенинском колхозе где тоже все больные дети были немедленно госпитализированы, проведена прививка всем детям до 3-х летнего возраста и наложен карантин. Корь в этих колхозах была ликвидирована в июле-же месяце.

6-го июля с/г. вопрос обсуждался на заседании исполкома Райсовета о работе органов здравоохранения где отмечались недостатки в работе медицинских работников в борьбе с заболеваниями.

6-го августа месяце корь появляется в том-же сельсовете в колхозе Гагашевском где также были приняты срочные меры. Все больные дети были госпитализированы, проведена прививка, наложен карантин и корь была ликвидирована.

7. Во второй половине сентября корь появляется в колхозах Детуховском Кузевского сельсовета, Поспеловском, Коршунском, Шилерском Лыского сельсовета и Зятчанурском, Ел. Варинском Мундесского сельсовета.

В настоящее время все выявленные больные дети госпитализированы, где единичные случаи, наложен карантин на больных и проведен патронаж, проводится прививка корьюевой сывороткой и вливание крови матери, наложен карантин на отдельные колхозы где выявлены заболевания корью. Во всех колхозах проведена подворный обход с целью выявления больных, проводится среди населения раз'яснительная работа по проведению борьбы с появившимся в районе заболеванием корью и за-

3/

16/

Одновременно

Наркомздрав

22/8-4/2.

9900
Болезнь заметно снижается.

27-го сентября на заседании исполкома Райсовета обсуждался вопрос о санитарно-противо-эпидемических мероприятиях в районе, наметены конкретные мероприятия по борьбе с эпидемическими заболеваниями и 8-го октября заслушан отчет от зав. Райадрава и врача Лужской больницы о принятых мерах по борьбе с заболеванием корь на С. Удмуртском заседании исполкома Райсовета.

29-го сентября проведено производственное совещание медицинских работников и тоже самое с учителями. 3-го октября санитарные работники прикреплены к селениям, где имеется много детей корь. С целью выявления новых случаев эпидемических заболеваний и проведения профилактических работ.

Учителя на производственном совещании предупреждены о сохранении учащихся от эпидемических заболеваний.

Председатель Исполнительного комитета. *Д. Алексеев* / Д. Алексеев /

СНКА УАССР

Р. № 515/1

5/VI

1941

ВЫПУСКА ИЗ ПРОТОКОЛА № 55

2-506

100

заседания исполнительного комитета Ярского районного Совета депутатов трудящихся Ядрогской АССР.

15 октября 1941 года.

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е:

О выполнении постановления СНК УАССР об организации госпиталя в пос. ИР. Докладчик председатель райсовета Семякин.

Во исполнение постановления СНК УАССР Р Е Ш Е Н И Е:

1. Под военный госпиталь отвести следующие здания:
 - а) средней школа 2 здания
 - б) ж.д. неполной средней школы
 - в) районного клуба
 - г) барак строительства 2-х путей Пермской жел.дор.
2. Ярскую неполную среднюю школу перевести в здание ж.д. клуба.
3. Под Ярскую среднюю школу занять дом Заготлен, 1 дом Заготзерно, недостроенные здания аптеки и типографии.
4. Под квартиры обслуживающего персонала госпиталя занять:
 - 1 дом райфо
 - 2 дома лесопункта
 - 1 дом дородела
 - 1 дом бывшей клуб/и ИТС
 - 1 дом сберкасса
 - 1 дом нарсула
5. Обязать руководителей учреждений, указанных в пунктах 1, 2, 3 и 4 освободить занимаемые помещения для указанных целей к 17 октября 1941 года.
6. Предложить исполкому Ичинского сельсовета рабочих мостостроя размещенных в дер. Барманура переселить в дер. Вершията.
7. Рабочих, размещенных в бараке строительства 2-х путей и в домах Заготлен и Заготзерно переселить в дер. Барманур.
8. Контору райлеспункта перевести в колхоз. Предложить предколхоза выделить помещение под контору лесопункта.
9. Контору райуполнаркомзав перевести в колхоз, предложить предколхоза выделить помещение под контору райуполнаркомзавга.
10. Для работ по размещению выделить ответственных работников членов исполкома райсовета т.т. Ульязова, Лукину и Горькова.
11. Просить СНК санкционировать настоящее решение.

И.п. Председатель исполнительного комитета Ярского районного Совета депутатов трудящихся СЕМАКИН.

Секретарь исполкома райсовета депутатов трудящихся ИВАНОВ.

Зачиска верна: *Иванов*

Отдел госпиталей

№ 14 " XI " 1941

№ 14/1

г. Ижевск, УАССР.

Совматкаш
Аргументу.

101

9506
НАЧАЛЬНИКУ ГОСПИТАЛЯ №.....

Инаркомздрав Удмуртской АССР и
Медицинститут совместно с эвакуационным №
52 У 16 ноября 1941 г. созывает первую
научную межгоспитальную конференцию.

ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ:

15 ноября вечернее заседание 19.00

1. Лечебная работа эвакуационных госпиталей 30 м. Док. Ворончихина С. И.
2. К своевременному решению вопроса о газовой инфекции - 30 м.
Проф. Блеров С. А.

16 ноября дневное заседание с 11.00 до 15.00

1. Лечебно-огнестрельных переломов длинных трубчатых
костей - Проф. Благовещенский И. А.
по материалам госпиталя № 3150 - 30 м.

Содоклады:

1. Лечение огнестрельных переломов бедра по материалам
госпиталей № 3150 - 10 м. д-р Загуляева А. А.
 2. К вопросу о лечении открытых
переломов плеча - 10 м. проф. Кальченко И. И.
- II. Физиотерапевтические методы лечения в практике госпиталей
25 м. - проф. Грузин.
1. Гражданское лечение военной травмы дыхательного и поддерживающего
аппарата 15 м. док. Глазурин.
 2. Терапия ран на границах лучах Бурки - 10 м. Док. Зодиев В. В.
 3. Лечебная физкультура в эвакуационных
- 20 м. Военврач II ранга - Белкин М. И.
 4. Опыт применения лечебной физкультуры в
госпитале - 10 м. Врач Бугорелова.

16 ноября вечернее заседание 19.00

- III. Показания и противопоказания к удалению инородных тел 30 м.
Проф. Рупасов Н. С.

Содоклады:

1. Нефрологические показания к удалению
инородных тел 15 м. Проф. Власов В. И.
2. Показания к удалению инородных
тел из глаза и глазницы 15 м. Родигина А. И.

3. Современная рентгенологическая методика
определения локализации инородных тел - Доц. Зодиев В. В.

Заседания конференции будут происходить в здании
Мединститута аудитория № 2.

Обеспечьте явку на конференцию по назначению.

Врачи госпиталей г. Ижевска должны присутствовать на
конференции все, за исключением дежурных.

Наркомздрав Удмуртской АССР:

Директор Ижевск. Медицинского института.

Начальник Эвакопункта № 52

Верно:

СПРАВКА

103

о выполнении решения бюро Обкома ВКП/б/ и СНК
Удмуртской АССР

от 16/IX - 41 г.

г. Ижевск

1/Очистка города: серьезных мероприятий улучшающих дело
очистки города не проведено. План очистки
и общее руководство ведомственными ассобазами горкомхоз не
осуществ. гор. ассобаз имеет 48 лошадей, однако на очистке в
сентябре работало 22 лошади, в октябре и ноябре 5-6 лошадей.
Лошади ассобаза заняты не по прямому назначению; перевозка
овощей, оборудования эвакуирован. заводов и подвозка торфа
в бани, недокоплект штата ассинизаторов.

Под "ездные пути и свалкам в порядок не приведены. На новую
свалку в северном районе города под "ездных путей вообще нет.
Имеющаяся возможность увеличения эффективности работы ассо-
база путем вывоза жидких нечистот в канализационные ко-
лодцы Горкомхозом не реализуется. Райисполкомы актив насе-
ления к делу очистки города привлекают слабо. Незначительная
работа в этом направлении приводится Азинским райисполкомом.

2/ Обеспечение банями: Надзор за работой ведомств. бань,
которых по городу 7 бань и регули-
рование их работой Горкомхоза не занимается. По решению Гориспо-
кома все ведомственные бани и дезкамеры отремонтированы
и эксплуатируются. Значительно расширена баня завода 74 при
Березинских бараках. Городские бани № 1 и 2 в октябре и ноябре
имеют простой в работе из-за отсутствия топлива и воды
/баня № 2, так с 15/X по 31/X баня № 1 имела 19 1/2 часов
простоя, баня № 2 49 1/2 часов простоя. С 1 по 10 /XI бани
имели около 50-ти часов простоя. Нерегулярность работы бань,
не дает возможности проводить плановую по графику санобра-
ботку живущих в общежитиях, ремесленные училища, приезжие в
город. Совершенно не проходят санобработки прибывшие эваку-
ированные контингенты, только за последние дни не были обра-
ботаны училища Р.У. № 8, не могут провести санобработку
прибывающих из районов учащихся, школы ФЗО. В общежитиях имеет-
ся завшивленность.

Имеются случаи, когда уличными организуют обслуживание
банями населения своих кварталов, привлекая частные бани.
Однако, этот опыт Райисполкома не популяризируют.
Несмотря на 2 решения горисполкома и переданные 2
душевные установки Ижевским райздравом, Директору Р.У. № 1 и 3
ПЕРЕВОЩИКОВ и РЯВОВ в течение полугодия месяцев не органи-
зовали санпропускника в здании ВГУЗ "а.

3/По пищевым предприятиям. За последнее время по настоянию
ГСИ, под угрозой закрытия произ-
веден ремонт столовых № 1, 12 и 14. Столовые испытывают
резкий недостаток в спецодежде, мыле и материале для ремонта
посуды.

В антисанитарном состоянии находится мясокомбинат, устроив-
ший свалку непосредственно у стен комбината. Материал по
привлечению судебного ответственности прокурор Пастуховского
района Дитячев вернул с отказом о привлечении к ответствен-
ности в виду отсутствия средств на улучшение санитар. состояния

Управл. конторой треста "Росглавхлеб" г. Воинцов дал распоряжение об открытии, недооборудован, пекарен № 6 и 7, вопреки запрещенного Г.С.И. постановке этого вопроса перед тов. Крутова ни к чему не привело он-же запрещает проводить ремонт в пек. № 1 и 3, несмотря на их исключительно антисанитарное состояние их вплоть до наличия червей под полом и в которых для -закрытие этих объектов в принудительном порядке невозможно из-за их непрерывной работы и наличия теста и хлеба.

4/ Лег.профил. сеть. раскреплена по районам города. Однако несмотря на ряд указаний и инструктаж сан-профилак. работу лег.-профил. не ведут. Незначительн. мероприятия проводит Горполиклиника.

Мединстит. создал специальное бюро по оказанию практ. помощи органам здравоохранения. выделено 17 студентов для работы по школам. Однако этой помощи явно недостаточно, невовлечен весь проф-преподав. состав.

13/11/41. Меркуров

0955

Получено: 7 го ч. 0955

Принято: 1/12

Получено: 1 го ч. и. пор. № 5173

Принято: 8/27

Бланк № 25

НСВязи СССР

Адрес: Молния Ижевск

Предсовнаркома

Удм АССР Тронину

ПЕНЗЫ 1 9/024 67 1 1259

отм.

91 м. Соловьеву

554/1

104

=МОЛНИРУИТЕ ШВЕРНИКУ КОПИИ ГОРОДА ПЕНЗУ МНЕ ВАШ
 СОГЛАСИЕ ПЕРЕДАЧУ НКМ ДЛЯ РАЗМЕШЕНИЯ УГЛИЧСКОГО
 ЗАВОДА ЧАСОВЫХ ТЕХНИЧЕСКИХ КАМНЕИ ОДНОГО ИЗ
 СЛЕДУЮЩИХ ПОМЕШЕНИИ ГОРОДА САРАПУЛА ДВТЧК
 ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ТЕХНИКУМА ЭЛТ ВЫСШЕЙ
 СЕДЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОЙ ШКОЛЫ УКАЗАНИЕМ ИМЕЮЩИХСЯ
 ПЛОЩАДЕИ ТЧК СЛУЧАЕ НЕВОЗМОЖНОСТИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
 УКАЗАННЫХ ПОМЕШЕНИИ МОЛНИРУИТЕ ВАШЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ
 ЧАСТИ РАЗМЕШЕНИЯ УГЛИЧСКОГО ЗАВОДА НА ДРУГОМ
 ОБЪЕКТЕ РЕСПУБЛИКИ ТЧК ПОТРЕБНАЯ МИНИМАЛЬНАЯ

105

Прием _____ го ч. _____ м. _____ пор. №
Принял _____

Бланк № 26

НКСвязи СССР



Адрес _____

Передана _____ го ч. _____ м. _____ пор. №
в _____ пров. № _____
Передат _____

Провод № _____

ПЛОЩАДЬ ТРИ ТЫСЯЧ 4 КВАДРАТНЫХ МЕТРОВ: _____

=ЗАМНАРКОМОБШМАШ КОЗЛОВ 113/106 _____

132,05 м. 7/15

ПРОВЕРИЛ
Кол. _____
Инженер
Л. П. БЕЛОВА Н. Т.

Телеграф в _____

105200

АРХИВЫ УДМУРТИИ



АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

П Е Н З А
НА РКОМОВМАН КОВЛОВУ

106

Ваш 113 дробь 106 помещение предоставить не можем

СОВНАРКОМ

Головьев
ГОЛОВЬЕВ

8/Х1-41Г. Гор. Ижевск, дом Правительства СНК УАССР

11/xi-41

с/107/2-5188

108

Председателю Исполкома Ижевского
Горсовета тов. К О Р О Б О В У.

По поручению Совнаркома Удмуртской АССР упра-
вление делами Совнаркома сообщает, что Ваше ре-
шение от 8/xi-41г. о размещении эвакуированных
279 и Владимирского заводов СНК санкционирует.

управделами Совнаркома
Удмуртской АССР

В. Исупов

/В. Исупов/

ии

II. XI. 14 м. 02 пор. № 354/2

Принят

го ч м. пор. №

в пров. №

Передан

Из Москвы

№ 23/27 8 л. 10. 17 ч. 55 м.

Бланк № 98

бл. № 35

Провод № 354/2

Служ. орг.

НСвязи СССР 2-107/109



Адрес Молния

2 адреса Ижевск

Удмуртской Председателю

СНК Копия Секретарю

Крайкома Партии

Решение правительственных органов подписью Косыгина завод
Союзная Научно Исследовательская лаборатория подлежат
размещению Глазове Сельхозтехникуме его общежитиях тчк
Сообщению Глазовского Горисполкома Князева Райкома Кабачева
техникум занят госпиталем зпт других производственных жилых
площадей электростока нет тчк Молнируйте возможность раз-
мещения завода других городах районах лежащих на железной
Дороге тчк Необходимо минимальная производственная площадь

Телеграф в

ХАРЬКОВСКИЙ

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЗАВОД ПОДЪЕМНО-ТРАНСПОРТНОГО ОБОРУДОВАНИЯ
ИМЕНИ ЛЕНИНАг. Харьков, 33. Телеграфный: Харьков 20. Завод Ленина.
Адрес для отправки грузов: Ст. Новая Авария, Южн. жел. дор.

Тел. Коммутатор 3-91-18, гор. 3-73-67

14. Ноября 1941 г.

№ 24/45

В СОВНАРКОМ УАССР.

В связи с транспортными затруднениями из состава 2-го эшелона эвакуированного Харьковского Завода им. Ленина при следовании его в пути были оторваны от эшелона 2 группы вагонов - первая на ст. Основа юж. дороги в количестве 12 вагонов и вторая на ст. Караса Московско-Донбасской ж.д. - 16 вагонов.

2-й эшелон в том числе его основной людской состав прибыл в г. Ижевск 3/х1 с.г. Вышеуказанные вагоны до сих пор не прибыли. Из сообщений заводского проводника видно, что вагоны задерживаются в течении длительного срока / по 10-15 дней / на узловых станциях. Между тем, передача в эксплуатацию первой очереди эвакуированного завода им. Ленина может задержаться также вследствие отсутствия ряда станочного оборудования и материальных средств, находящихся в указанных вагонах.-

Ввиду этого завод решил командировать на ряд узловых станций 2-х работников завода ~~им.~~ Т.Т. ТОНКОНОГО Д.С. и БАКЛАНОВА А.Д. для розыска и дальнейшего продвижения вагонов к месту назначения в - г. Ижевск.

Прошу Вас оказать помощь указанным работникам, выдав им для этого удостоверение, - проект которого к сему прилагается.-

ДИРЕКТОР ЗАВОДА

/ФЕЛЬДМАН/

Р. С.
Ижевской АССР
Ижевск
Советский

СОВЕТ НАРОДНЫХ
КОМИССАРОВ
Удмуртской АССР

"15" Июля 1941

№ 506/11-5211

г. Ижевск, УАССР

Секретарь зам. предо.

Совнаркома Удм. АССР -

*Александр
Сухов. Инт*

506

113

НАРКОМЭДВАН УДМУРТСКОЙ АССР
ТОВАРИЩА РАСТЕГАЕВОЙ.

Направляется для ознакомления выписка
из протокола № 23 от 25/Х-о/г. заседания испол-
кома Аднашского райсовета.

По ознакомлении просим вернуть в Совнар-
ком.

Григорьева

(Григорьева)

дт.

Заседания Исполкома для сельского районного Совета депутатов трудящихся, уезд. АССР от 25 октября 1941 г.

1. СЛУШАЛИ:

О состоянии здравоохранения в районе и борьбе с эпидемическими заболеваниями /Доложили черных и сироткина/.

РЕШИЛИ:

Завушав сообщения Зав. Райздравоохранения тов. черных и врачей сироткина о состоянии здравоохранения в районе и борьбе с эпидемическими заболеваниями, Исполком Райсовета отмечает: состояние здравоохранения в районе поставлено неудовлетворительно, райздрав делом здравоохранения руководит слабо и не мобилизовал медработников на борьбу за лучшую постановку медицинской помощи населению и на борьбу с эпидемическими заболеваниями. До сего времени имеется в районе эпидемические заболевания, как-то: скарлатина, дифтерия, корь, а так же имеются вспышки заболеваний бршным и сыпным тифом. Профилактическая работа проводится крайне слабо без соответствующего плана, врачи для проведения данной работы не выезжают, ограничиваются амбулаторным приемом и работой в больнице; колхозный и советский актив на борьбу с эпидемическими заболеваниями не мобилизован, а отсюда в ряде колхозов имеется завышенность очаги заразы /неблагополучные населенные пункты/ в прошлом точно не выявлены и соответствующей профилактической работы в них не ведется. Именитые санитарные тройки в колхозах не работают и райздрав с ними работы не проводит. Исполком сельсоветов вопросы здравоохранения не занимается, считая эти мероприятия на своем делом.

Санитарный надзор крайне слаб, в результате чего в ряде организаций, учреждений, в местах общественного пользования наличествует антисанитарное состояние и мерк руководителей организаций не принято. Исполком Райсовета решает:

1. Представленные противоэпидемические мероприятия утвердить. /Противоэпидемические мероприятия прилагаются/. Предложить Зав. Райздравом тов. черных мобилизовать весь медицинский аппарат на борьбу с эпидемическими заболеваниями и за выведение санитарной культуры в быт трудящихся района.

2. Для ведения профилактической работы установить 13.28 число каждого месяца, обязав всех медработников в указанные сроки выезжать в колхозы для проведения профилактической работы.

3. Предложить Исполкомам сельсоветов в срок до 1/11 провести сессии сельсоветов с вопросом о борьбе с эпидемическими заболеваниями, где наметить конкретные мероприятия.

4. Предложить председателям исполкомов сельсоветов и пред. колхозов до 1/11-41 г. полностью отремонтировать и восстановить именитые дезокамеры, а там где их нет, в этот же срок произвести строительство их вновь.

5. Предложить РОНО тов. Петрову провести не позднее 1/11-41 г. совещание Зав. школой, руководителем дету учреждения и кустовые совещания учителей по вопросу борьбы с эпидемическими заболеваниями и за улучшение санитарное состояние школ, дету учреждений и общестий.

11408
6. Обязать райздрав тов. черных до 5/Х1 тщательно вывезти все неблагополучные населенные пункты в прошлом в смысле эпидемически заболеваний, поведя там соответствующую профилактическую работу.

7. Предложить Исполкомам сельсоветов и райздраву восстановить работу сельских сантосек, провести довыборки их взамен выбывших и не позднее 5/Х1 провести 2-х дневное инструктивное совещание с ними.

8. Предложить Райздраву усилить санитарный надзор за организациями и учреждениями и местами общественного пользования, применяя решительные меры адм. воздействия на руководителей организаций, допускающих антисанитарное состояние своих зданий и помещений дворов и улиц.

9. Обязать райздрав и Исполкомы сельсоветов и председателей колхозов мобилизовать внимание всего советского и колхозного актива, всей общественности на улучшение работ по здравоохранению, на усиление борьбы с эпидемическими заболеваниями, оказывая всемерную помощь медработникам в проводимой ими работе.

10. Предложить Зав.райздравом тов. черных в декадный срок оборудовать зубоорудительный кабинет в с. Длинных, используя для работ в нем имеющегося зубного врача из эвакуированных.

11. Обязать лесхоз тов. Андреева обеспечить бесперебойную доставку дров райбольнице и аптеке, не Допуская срыва в снабжении их дровами.

12. Просить Совнарком Удмуртской АССР дать наряды на фураж для 3-х лошадей имеющихся в райбольнице.

13. Обязать райздрав тов. черных и Зав.больницей тов. Сироткину организовать немедленно самозаготовку продуктов питания /мясо, масло, молоко, овощи и другие продукты/ из колхозов района, выполняющих Государственные обязательства.

Выписка верна:

Зав.райздравом тов. черных
Исполкома Райсовета -

Шуберт
/Бобров/.

СС СР



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

г. Москва, Рахмановский пер., д. № 3

Комм. 17-10.

5393

№ 03-18

П О В О П Р О С У

« 18 » « Н О Я Б Р Я » 194 1 г.

506
С. Кукушкин
на засед. С.М. 28/XI-41
С.М.
В.И. Смирнов
П.С. Смирнов
С.М. 28/XI-41

ПРЕДСЕДАТЕЛЮ СОВЕТА НАРОДНЫХ КОМИССАРОВ
УДМУРДСКОЙ АССР. -

Тов. ТРОНИНУ А.В.

Народный Комиссариат Здравоохранения Союза ССР предполагает перевести в г. Сарапул из Москвы производство пиретриновых препаратов и организовать переработку лекарственных растений, имеющих оборонное назначение.

Прошу Вас вынести решение о предоставлении для этой цели помещения одной из заброшенных мельниц и складское помещение для сырья на арендных с Лектрестом условиях.

О Вашем решении прошу сообщить. -

ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАРОДНОГО КОМИССАРА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СОЮЗА ССР

А. Терентьев

А. ТЕРЕНТЬЕВ

ВСЕСОЮЗНЫЙ ТРЕСТ
по производству, заготовке
переработке
лекарственных растений
ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР

ПРЕДСЕДАТЕЛЮ СОВЕТА НАРОДНЫХ КОМИССАРОВ
УДМУРТСКОЙ АССР

Тов. ТРОИНУ.

26.10.1941 г.

№ 452

Москва, Курсовой пер. дом 17
Тел. Г 6-45-43 и Г 6-79-43
Телегр. адрес: Москва — Лекраэстрез

Для обеспечения Красной Армии и лечебных учреждений Союза ССР препаратами оборонного назначения /пиретрум, пиретриновые свечи, лекарственные смеси, тонизирующие средства и т.д./ Народный Комиссариат Здравоохранения Союза ССР и санитарные управления Красной Армии и Флота считают весьма важным и срочно необходимым организовать в гор. Саранске производство этих препаратов.

Производство это будет постоянным в Удмуртской АССР с количеством рабочих в первые годы 42 - 43 не менее 200 человек, с последующим развитием его с тем, чтобы Удмуртская фабрика являлась одним из основных предприятий СССР по переработке лекарственно-технических растений.

На 1942 год Наркомздрав СССР намечает на этой фабрике выпустить следующие препараты:

- | | | |
|---|------------|-----|
| 1/Пиретрума для Красной Армии и Флота коробок..... | 20.000.000 | |
| 2/Пиретриновых свечей..... | 2.000.000 | шт |
| 3/Лекарственных смесей..... | 1.000.000 | кор |
| 4/Флицеда..... | 1.000.000 | фл |
| 5/Мазей против обмороживания и ожогов и средств борьбы с чесоткой людей и животных..... | 5.000.000 | бан |
| 6/Таблеток из лекарственных трав..... | 20.000.000 | шт |
| 7/Расфасовка лекарственных растений..... | 20.000.000 | пак |
| 8/Переработка лекарственного сырья для аптечной сети и ветеринарии..... | 500 тонн | |

11600

Стой важная для обороны страны задача может быть разрешена при условии предоставления для этого производства необходимого помещения, каковым мы считаем помещение, ныне бездействующее и находящееся в г. Саранске по Пролетарской ул. д. № 9, арендуемое инкубаторной станцией.

По поручению Народного Комиссара Здравоохранения Союза ССР тов. Митерева Г.А., прошу Вас вынести решение о немедленной передаче Наркомздраву СССР указанного помещения с находящимися в нем сушильным оборудованием и прочим хозяйственным инвентарем.

Учитывая требования Санитарного Управления Красной Армии и Флота на поставки для действующей Армии пиретриновой продукции и, имея в виду, что вырабатывавшие до сих пор эту продукцию фабрики Наркомздрава СССР находятся на территории оккупированной немецкими захватчиками, ходатайствую о срочном разрешении этого вопроса.

По поручению Народного Комиссара Здравоохранения Союза ССР

ЗАМЕСТИТЕЛЬ УПРАВЛЯЮЩЕГО ВСЕСОЮЗНЫМ
ТРЕВСТВОМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ
НАРОДНОГО КОМИССАРИАТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СССР

М. Ротенберг

/А. РОТЕНБЕРГ/

в.п.

506
118
ДОКЛАД

на активе работников Здравоохранения 7-8 Февраля
1941 года.

Итоги работы органов Здравоохранения за 1940 год
и задачи на 1941 год.

ХУШ-й С'езд ВКП/б/ дал огромную программу дальнейшего под'ема Народного хозяйства, культуры благосостояния народов Социалистической родины.

Выполняя исторические решения ХУШ С'езда ВКП/б/, Советский народ под руководством большевистской партии и своего вождя тов. СТАЛИНА добился в 1940 году огромных успехов.

В братскую семью народов СССР вошли новые молодые советские республики: Эстония, Литва, Латвия.

Освобождены от капиталистического гнета народы Бессарабии и Северной Букавины.

Обеспечена безопасность колыбели пролетарской революции - города Ленинграда.

Образована Карело-Финская ССР.

Население страны социализма увеличилось до 193 миллионов человек. Имеем 16 Союзных Республик.

На лицо новые успехи в народном хозяйстве, культуре, строительстве и благосостоянии нашей великой родины.

Для выполнения великого плана, намеченного ХУШ с'ездом ВКП/б/ призвано сыграть не малую роль здравоохранение с его большой армией медицинских работников.

Советское здравоохранение нашей Удмуртии выполняя решения партии и правительства добилось успехов в организации медико-санитарного обслуживания населения.

В республике не мало замечательных врачей, фельдшеров, акушерок, медицинских сестер подлинных энтузиастов своего дела, пользующихся огромной любовью и авторитетом у населения.

Высоко-квалифицированные, всесторонне-образованные врачи, они прекрасно освоили свое дело, ведут серьезную лечебную, санитарно-профилактическую и научную работу.

Ежегодно отпускаются огромные средства на содержание учреждений здравоохранения, в 1940 году бюджет был свыше 45 миллионов рублей.

Значительно увеличен в 1940 году состав врачей и среднего медперсонала.

Если вдуматься в работу органов здравоохранения с точки зрения возможностей становится ясно, что система Удмуртского Наркомздрава не использовала всех тех огромных по истине гигантских возможностей, которые создавались партией и правительством для дела борьбы за здоровье трудящихся.

Санитарно-противоэпидемические мероприятия.

Перед органами здравоохранения была поставлена задача: снизить заболеваемость инфекциями; 100%-я госпитализация заболевших; широко применять лечебные и профилактические сыворотки и вакцины; повысить санитарную культуру среди трудящихся, чем обеспечить содержание всех населенных пунктов и предприятий в удовлетворительном санитарном состоянии.

Органы Здравоохранения с поставленными задачами в этой области не справились.

Вместо снижения заболеваемости инфекциями дали значительный рост заболеваемости корью, в 1939 году - 7666, в 1940 году - 8137 случаев. Неблагополучными районами и беспечными в отношении борьбы с корью являлись: Б-Уча, Грахово, М-Пурга, город Ижевск давший 1.735 случаев.

Анализ смертности детей до года показал, что свыше 23% дала корь.

Детские желудочно-кишечные заболевания в 1939 г. - 31 тысяча случаев, в 1940 году - 41 тысяча случаев, на 10.000 случаев больше прошлого года. Не подготовились к лету и не обеспечили борьбу с желудочно-кишечными заболеваниями районы: Кезский, Ст. Зятцинский, город Ижевск давший 10% заболеваемости по республике.

Детские поносы есть результат отсутствия правильно-организованной работы консультаций и патронажа по правильному уходу и вскармливанию детей.

Почти на одном уровне с 1939 годом остались заболевания скарлатиной, дифтерией, сыпным тифом.

Основной причиной такого положения с заболеваемостью инфекциями является: плохая профилактическая работа, антисанитарное состояние населенных мест особенно городов республики и не правильно организованной работы по ликвидации эпидочагов и та компанейщина, которая существует в практике нашей работы, например: провели санмесячник в апреле, мае месяце, некоторые в октябре, ноябре, остальное время этими вопросами не занимались.

План профилактических прививок райгорздравотделами, врачебными участками: Ст. Зятцинского, Бемизского, Граховского, Дебесского районов не выполнен. Отрицательным фактом является организация 6-й межрайонной эпидстанции и республиканской, но работа межрайонных санэпидстанций все еще находится в стадии организации. Техническая оснащенность их бедная. Возложенные задачи выполняются все еще недостаточно. Со стороны Республиканской сан. эпидстанции нет требовательности и достаточного контроля за работой их. Госсанинспекция прав предоставленных им не использует, не следит за санитарным состоянием школ, населенных пунктов, нет работы с сан-активом, не использует инициативу общественных масс.

Отставание в проведении противо-эпидемических мероприятий объясняется и тем еще, что не включились в эту работу все медицинские работники.

Состояние лечебной работы.

120

Текущим лозунгом нашей лечебной работы - "Меньше заболеваемости, меньше выдачи больничных листов, повышение производительности труда, улучшение качества лечебной работы".

Благодаря исключительному вниманию, которое уделяет здравоохранению партия и правительство, мы располагаем широкой сетью лечебно-профилактических учреждений.

На сегодня имеем по республике: больниц - 68 с "3930" койками, прирост 1940 года "287" коек или "8"%; 2 клинических больницы на "1090" коек, во главе их руководства профессора Иж-госмединститута.

Амбулаторий поликлиник, диспансеров - 147.

Фельдшерско-акушерских и акушерских пунктов "269", организовано за 1940 год "35". Вся эта сеть лечебных учреждений представляет крепкую базу для организации квалифицированной помощи населению. Имеющийся Медицинский Институт создает весьма солидную научно-методическую основу для всей лечебно-профилактической сети нашей республики.

Качество лечебной работы по сравнению с предыдущими годами значительно улучшилось, способствующим этому явилось постановление Совнаркома СССР от 23/IV-38 г. "Об укреплении сельского врачебного участка. Достаточно сказать, что на сентябрь месяц 1938 года в республике 9 районов не имели ни одного врача, на сегодня все 57 врачебных участков укомплектованы врачами.

121

Только в 1940 году организовано и укомплектовано врачами 10
врачебных участков /Светлое, Гура, Шур, Гольшурма и др./.

В целях оказания практической помощи врачам села ~~не~~ квали-
фицированной мед.помощи населению, Наркомздравом были организо-
ваны в 1940 году отряды врачей по вен.болезням. В И-Пургинском
районе руководитель отряда доктор Бадаль, обследовано им ^внаследо-
ния 5 сельсоветов, обслужено 11 тыс.человек - глазной отряд.

Для лечения допризывников больных трахомой организована
широкая сеть лечебных сборных пунктов, работает 375 коек.

Весьма отрядным фактом в работе Наркомздрави является нали-
чие сан.авиостанции, с июля 1940 года станция обслужила 403 визо-
ва, ей оказана хирургическая помощь 123 человекам, акушерско-
гинекологическая - 150 чел., по эпидемическим вопросам проведено
консультаций - 25.

Развернутые койки по лечебным учреждениям на 1940 год ис-
пользованы на 100%, но некоторыми больницами процент использо-
вания койки остается очень низким. Например: Дебесская -230
фактических койкодней в году, вместо 300 дней. Гольянская 193
дня, Валамазская - 305, вместо - 330.

Оборачиваемость койки низкая в больницах: Ст.Зятцы, Кез. *Б.Уча*

Анализируя эти цифры, надо прямо сказать, что допускаются
простой коек, это при том, когда нужда в этих койках на лицо.
Заведующие больницами-врачи Малых, Туранова, Иванов, мер к за-
полнению койки никаких не принимают.

В городе Ижевске во 2-й клинической больнице койки исполь-
зованы всего на *68,8*%, так как больные корью не госпитализиро-
ваны. Другим большим недостатком - это использование койки
хроническими больными, особо это часто бывает в 1-й клиниче-
ской больнице г.Ижевска.

Значительно улучшилась техническая оснащенность лечебных учреждений на селе, за это время получено 33 клинико-диагностических лабораторий, для работы в них подготовлено 27 лаборантов. Получены 32 врачебных и 20 Фельдшерских библиотек.

В 1941 году будет получено 10 врачебных и 20 Фельдшерских библиотек.

Организовано 9 зубо-врачебных кабинетов в райцентрах /Тюльвай, Грахово, Кез, М-Пурга и др./.

В 1941 году будем иметь 35 зубо-врачебных кабинетов на селе.

По Республике имеем 16 рентгено-установок, из них 4 установлено в 1940 году.

В 1941 году намечена организация рентгено-кабинетов в Вавоже, Грахово, Дебессах. Работают физико-терапевтические кабинеты по всем городам и в Вавоже.

В 1941 году в гор. Воткинске будет пущена водолечебница.

Значительное пополнение в 1940 году количества клинико-диагностических лабораторий, но работа лабораторий заслуживает резкой критики, некоторые заведующие врачебными участками их неполностью используют, в имеющихся лабораториях - проведено анализов: Дебессы - 128, Ст. Зятца - 36, Грахово - 86, а в городе Ижевске работа лабораторий не выдерживает никакой критики.

В больницах, амбулаториях имеем не мало хорошего оборудования, инструментария, но содержание его желаеться много лучшего. Например: в Базезинской больнице, стол „Масжолон“ в разложенном виде в течении нескольких месяцев хранился в кладовке грязного белья. Автоклавь рядом медицинских учреждений приведены в негодность - Ст. Зятца, Ляк и др. О ремонте их врачи не заботятся.

Часты жалобы со стороны зав. лечебных учреждений на отсутствие некоторых медикаментов, надо сказать, что 1940 год в снабжении спиртом, перевязочным материалом, ватой был лучшим годом, чем 1939 год, имели перебои в снабжении некоторыми медикаментами, врачи

зная об этом усугубляли, не прибегая к заменителям.

Культура в лечебно-профилактических учреждениях не на должной высоте. Имеется больницы, где санитарное состояние безобразное. Прекрасной иллюстрацией такого хаотического антисанитарного состояния больниц является Факельская больница - заведующая - врач Широкова, Кезская больница - заведующий - врач Иванов.

Там Вы найдете грязное не почищенное белье, не заправленные койки, не отремонтированную мебель, кухонная посуда содержится грязно, в палатах на окнах и в тумбочках - хлеб, пустые бутылки и др., остатки пищи.

И полной противоположностью этим больницам - Сосновская больница, заведующая Атаманова, Поломская больница Кезского района - врач - Малова. Здесь Вы встретите полный порядок и чистоту, тепло, уют, внимательный уход за больными, правильную медицинскую документацию. Техническая учеба с мед. персоналом проводится регулярно.

Сколько не странно, в работе леч. учреждений процветает медицинское невежество.

Например: Врач Кокорина, выписывает больной в течении нескольких дней 1% морфия по 50 грамм, недумая о последствиях.

Врач Ложкина - Б-ча, выписывает скарлатинозных и других инфекционных больных раньше срока.

Врач Шаков, консультации температурающих амбулаторных больных проводит в помещении инфекционного корпуса.

Сестра 2-й клинической больницы гор. Ижевска на вопрос матери больного ребенка - Пушина грубо отвечает "смотрите температуру", без учета того, что некоторые матери температурную реакцию могут даже не понять.

Неприсуще должно быть нетактичное поведение работника культурного Учреждения, но тем не менее имели факты, когда врач к тому же высоко-квалифицированный ассистент психиатрической клиники тов. Черняков, 29 января 1940 года, приди в детскую консульта-

цию нанес в присутствии матерей, пришедших в консультацию, оскорбления работникам консультации.

Подобные факты заслуживают сурового наказания, чтоб впредь и другим было неповадно.

Социалистическое соревнование, как лучший фактор производительности труда, производственной дисциплины в лечебно-профилактических учреждениях осуществлено недостаточно.

Поднятие общей медицинской культуры, освоение медицинской науки поставлено не удовлетворительно. Общая культура низка, как результат - низкая производительность труда.

Овладение Марксистско-Ленинской теории мед. работниками не на должной высоте.

Переходя к работе амбулаторно-поликлинической сети, кратко останавливаясь на вопросах имеющих не малое значение в работе этих учреждений. Прежде всего надо уделять внимание состоянию помещения, благоустроить его, создав для больных соответствующие условия.

Ожидальные комнаты должны быть уютно обставлены, иметь необходимую мебель. В обязательном считается ликвидация очередей, прием в первую очередь тяжело-больных и лихорадящих, выделение отдельного детского приема, с поурядовым делением больных и здоровых детей.

Амбулаторное учреждение должно быть обеспечено необходимым медицинским инструментарием и оборудованием для проведения всевозможных процедур и манипуляций. На практике же некоторые амбулатории выглядят далеко не так, часто можно встретить грязные, неопрятные ожидания с ключами обоев на стенах.

В И-Мултанской амбулатории, Увинского района, отсутствуют диваны, баки с кипяченой водой, раздевалки, большие очереди больных, которых больше принимает фельдшер, а не врачи, последние нередко выполняют роль консультантов, принимая больных, которые оказались не под силу фельдшеру.

125

В ряде амбулаторий низкие премии больных, вообще и в частности, как уже сказано, врачами. Например:

Врач Локасова, амбулатория совхоза № 5 лет УЛО^н, Завьяловского района, за год приняла больных 2978 человек. ~~22.000~~ ^{9 ед.} 1,5 врача, в Дебессах за год приняли 5370.

Характеризуя работу фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов следует отметить, что многие из этих медицинских пунктов дают весьма низкие показатели годового приема больных в год, например: в Дебесском районе фельдшер Трефилов, Б-Зыбинского ф.п. за 9 месяцев принял 889 человек, фельдшер Черных - Сырнотуртского ф.п. за год принял 1214 /полгода работала акушерка/. Чем занимались фельдшера, этот чрезвычайно интересный для нас вопрос остается не выясненным.

Многие фельдшерские пункты плохо оборудованы твердым, мягким инвентарем, медицинским инструментарием, к таким можно отнести Куреговский ф.п. Карсовайского района и другие.

На ряду с этим мы имеем и образцовые фельдшерские пункты в смысле их оснащения и лечебной деятельности, например Бжовский фельдшерский пункт, Карсовайского района.

В некоторых районах мало проявляют заботы о фельдшерах, значительно затягивают зарплату, плохо обеспечивают дровами. Забывают о фельдшерах и зав. врачебными участками, не руководят работой их, не оказывают им консультативной помощи. Врачи, зав. райздравами редко бываю на фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктах.

Справедливым будет упрек по адресу врачей - заведующих врачебными участками, забывающих о положении сельского врачебного участка. Врачебный участок нами понимается как единый, нечто целый участок, за состояние здравоохранения в котором отвечают в первую очередь врачи, заведующие участками. Сельский врачебный участок объединяет в работе все фельдшерские, фельдшерско-акушерские, акушерские пункты, самостоятельные и колхозные родильные дома,

постоянные и сезонные сельские ясли.

Несколько слов о хозяйстве. За последнее время имели факты преступного использования государственных средств, отпускаемых на содержание лечебно-профилактических учреждений.

Только в результате безответственного отношения к краше социалистического имущества и расходу государственных средств, допущена кража, хищение материальных ценностей в бытность руководителей Рукавишников и Колбина в Ижевском Горздравотделе.

Учет материальных ценностей в большинстве учреждений недопустимо плох, а там, где нет учета и отчетности, там все возможности для краж и хищения.

Бельевое хозяйство имеет исключительное значение в постановке работы лечебных учреждений. При нашей крайней нужде в белье часты случаи присвоения его отдельными работниками и крайне небрежное пользование его, нет персональной ответственности за хранение, следует прекратить такое безответственное отношение к белью и помнить, что в 1941 году пополнение белья будет очень незначительное. Руководители лечебных учреждений должны рационально использовать тот имеющийся фонд белья.

Бюджет учреждений велик, надо научиться многим умело использовать средства недопустив не целесообразного расходования их. За малейшее расхищение социалистической собственности виновные должны быть привлечены к судебной ответственности.

РОДОВСПОМОЖЕНИЕ.

В городе и в селе создана густая сеть родовспомогательных учреждений. Каждая женщина имеет право полную возможность получить своевременную родильную помощь в стационаре. В республике имеем 637 родильных коек. Однако цифры свидетельствуют о плохом, а в некоторых случаях о преступном использовании коечного фонда. Масса примеров, когда родильные дома, особенно колхозные, пустуют.

124

Родильные койки использовались по родотделению Глазовской больницы "218" дней, Воткинской "242" дней в году, вместо 330.

В районах: Красногорском - 231, Ст.Зятинском - 136, вместо 300.

Вместо 8-ми суточного пребывания родильниц на койке, после нормальных родов - Ст.Зятца 6,2, Б-Уча - 5 и 32 роженицы этого района провели на койках 2,5 дня, Красногорье - 6 дней, Ува - 5 д. Оборачиваемость койки низкая, вместо 35-16.

Колхозные роддома: Грахово на 3 койки приняли всего 12 родов. Шабардинский роддом Ижевского района, на 3 койки приняли 9 родов за год.

Имеется нарушения выдачи больничных листов по беременности. Б-Уча выдала больничный лист на 25 дней, вместо 63.

Недостаточно применяются методы обезболивания родов, не только в селах, но и в городах. Не уделяется должного внимания медицинскому и санитарному обслуживанию родильниц. Некоторые родильные отделения имеют антисанитарное состояние. Примеры: Кез, Б-Уча.

Отсутствует необходимый врачебный медицинский контроль за работой акушеров колхозных роддомов.

В республике имеем 8 женских консультаций и 35 смешанных. Связь родильных домов с этими консультациями чрезвычайно слаба, отсутствует патронаж беременных, отсутствует профилактическая работа в консультациях. Отсюда тяжелые тазиковые беременности, эклампсия, различного рода патологии.

По некоторым родильным отделениям имеем большую смертность новорожденных. Алнаш 27 случаев.

Одним из отрицательных показателей наших родовспомогательных учреждений является увеличение самоабортирующихся.

После постановления ВЦИК и СНК СССР о запрещении абортов, увеличении материальной помощи в республике резко снизилось количество абортов по медицинским показаниям. Процент абортируемых с прохождением медицинских комиссий насчитывается 3,4%, тогда

128

как до постановления эта цифра доходила до 50% по отношению к родам. Родяемость увеличилась. Но в настоящий момент увеличались так называемые внебольничные аборты. Число юлловных абортов велико, особенно в городах.

Например: по Ижевску "843", Сарапулу "149", за 9 месяцев
Можге. "105", Воткинску" 246". месяцев.

Анализируя эти цифри нужно прямо сказать, что те огромные задачи возложенные декретом о запрещении абортов, медицинские работники не выполнили. Плохо поставлена санитарно-просветительная работа по разъяснению о вреде абортов, по ознакомлению женщин с постановлением правительства, женскими консультациями.

РАБОТА ПО ДЕТСТВУ.

Ни в одной стране мира так не заботятся о здоровье детей, как в Советском Союзе. Женские и детские консультации, специальные больницы, ясли, детские сады, пионерские лагеря - все это создано Советским народом для своей замечательной детворы. На строительство, оборудование, содержание детских учреждений Советское государство тратит миллиарды рублей.

Широко развернута сеть детских лечебно-профилактических учреждений.

По республике имеем: Постоянных ясель - 167.

Колхозных сезон. - 1839.

Детских консульт - 35.

Молочных кухонь. - 10.

Патронажных сестер в 1939 году имели 10, сейчас 119. Прирост сети ясель в 1940 году "84% (или 16% от бюджетных)".

Вся эта сеть предназначена обслуживанию детского населения. Детские консультации в городе Сарапуле, Ижевске центральная детская консультация, для лучшего обслуживания детей перестроили работу по участковому принципу. Согласно участковости в городе Сарапуле дети до 3-х летнего возраста взяты на учет и системати-

чести патронируются сестрами. В консультации проводится только прием здоровых детей.

Прием температурающих детей первично и инфекционных полностью проводится на дому. Консультацией установлена деловая связь с родительским домом и детскими яслями. Организован сливной пункт грудного молока, который полностью обеспечивает дом ребенка, ясли и неорганизованное детское население. При консультации организована школа матерей, проводится санитарное просвещение.

Для приближения детучреждений к работнице, занятой на производстве в промышленной части города организованы филиалы детской консультации и молочной кухни. Хорошо организована патронажная работа. Сестра начинает свою работу с первого дня выписки матери из родильного отделения. Проводит не только разъяснительную работу по правильному вскармливанию и уходу за ребенком, но и обследует бытовые условия, добивается улучшения последних через госсанинспекцию, профсоюзные организации, администрацию. По Саранулу с помощью патронажных сестер отремонтировано свыше 50 квартир, предоставлено благоустроенных квартир свыше 30.

Несколько формально перестроила работу по принципу участковости Ц.Д.К. гор. Ижевска. Дети согласно участковости до сего времени не учтены. Патронажная работа плохо организована.

Еще хуже по обслуживанию детей консультациями организована в гор. Можге, в Воткинске и Глазове. В этих городах больных и здоровых детей принимает в одном помещении, даже не организовав фильтр.

Патронажная работа по этим городам по настоящему не организована. Профилактическая работа развернута слабо. Контроля за работой патронажных сестер заведующими консультациями отсутствует. По ряду Горздравотделов имеется неправильное понятие о работе патронажных сестер.

В гор. Глазове решили, что патронажные сестры нужны только в летнее время, поэтому с сентября месяца их сократили и перебрали их на другую работу.

В гор. Ижевске патронажных сестер перебрасывают при первой необходимости на другую работу.

Ижевский Горздрав не серьезно отнесся к проведению конференции патронажных сестер. Вместо 56 чел. принимало участие 17 человек.

Постановление СНК от 6/IX-40 года не выполнено. Невезде организованы детские кабинеты, детские палаты. Как например Красногорье. Решения Исполкомов имеются, но не выполнены.

Постановление Совнаркома по развертыванию сети сезонных яслей и постоянных яслей за 1940 год не выполнено.

Вместо " % колхозного детского населения обслужено в 1940 году на 32%.

На ряду с хорошей работой яслей, например в Зуре, где имеется хорошее питание, внимательный уход, отсутствие инфекционных заболеваний, выполнение койкодней - 332, мы имеем постоянные ясли в деревне Березек Б-Учинского района, где из 15 детей умерло 11 человек. Сейчас эти ясли закрыты из-за отсутствия детей. В сезонных яслях этого же района в колхозе " *Войново* " из 16 детей умерло 8.

Чем другим об'яснить такой преступный не осужденный факт, как отсутствием абсолютного внимания районных руководителей к вопросам охраны детства, а меж тем есть много сезонных яслей в других районах, работающих неплохо, как например, Завьяловский район, колхоз имени "Тельмана", Воткинский район, колхоз "1-е мая", Заведующая Бобылева, Бельянского района, колхоз "Пионер", Председатель колхоза Савельев, где достаточно питание и хорошо организован уход.

Одной из причин не достаточно четкой работы сезонных и постоянных яслей является отсутствие внимания широкой общественности к этому вопросу. Слабая работа органов здравоохранения в смысле руководства актами ясельных работников. Низкая подготовка руководящего кадра, работающих по охране детства.

Не серьезный подход некоторых руководителей к подбору кадров.

Решением СНК от 10/1- утвержден план организации сезонных ясель в колхозах. Задача состоит в том, чтоб в количественно выполнить установленный план, а главное обеспечить качественную работу ясель, готовность ясель должна быть к 15 апреля.

Работа молочных кухонь не удовлетворяет минимальной потребности в обеспечении полноценно-правильно приготовленной пищей детского населения. Молочные кухни за 1940 год обслужили детей всего 54.461.

Основным недостатком работы молочной кухни - это отсутствие руководства врачами молочных кухонь. Самая большая молочная кухня в гор. Ижевске работает без врача, отсюда отсутствие связи молочной кухни с детскими консультациями.

В летний период работу молочные кухни перестраивают очень медленно, или совсем не перестраивают, а это значит молочные кухни не целиком включаются в план по борьбе с желудочно-кишечными заболеваниями.

Основной задачей в 1941 году является перестройка работы молочных кухонь согласно сезонных особенностей и заболеваемости, максимальное обеспечение потребности детского населения высококачественной приготовленной пищей.

Т Р А Х О М А .

В республике положение с зараженностью трахомой продолжает оставаться чрезвычайно напряженным.

Наиболее пораженными трахомой районами являются: Балезинский 34,5, Ижевский 30,5, Ик-Бодьинский 29,9, Дебесский 29,4, Кезский 29,1, Шарканский 26,5, а в отдельных селениях этих районов пораженность трахомой доходит до 67%.

До сих пор имеет место случаи новых заражений трахомой, особенно среди детей школьного и дошкольного возрастов.

Так в III-м квартале 1940 года выявлено свежих случаев заражений в Сямсинском районе - 40 случаев, в Як-Будыинском - 35, Красногорском - 29 случаев.

По некоторым районам, как например Балезино трахома вместо снижения, дала рост до 6% /Нурузова/ против 1939 года.

Причиной этого является отсутствие большевистской упорной борьбы с трахомой. Не были созданы условия работы, недостаточно снабжались медикаментами.

Подобное положение является результатом того, что аппарат Наркомздрава и его местные органы в вопросах борьбы с трахомой проявляют полнейшее благодушие, не мобилизовали внимания широкой общественности на это дело. Исполнительные комитеты районных и сельских советов депутатов трудящихся до сих пор не дооценили необходимость серьезной борьбы по ликвидации трахомы.

В 1940 году располагая 29 глазными врачебными пунктами, 10-ти лечебно-сборными пунктами на 370 коек, 661 трахоматозным пунктом, в них 672 сестры. Имеем 27 врачей-окулистов, трахоматозных инструкторов - 71, улучшилась посещаемость больных в трахоматозных пунктах.

Если в 1939 году на 1 трахпункт приходилось 23 посещения в день, то в 1940 году средняя посещаемость в день составляла в среднем 47 человек. Отдельные районы, как Пудемский дали до 98 посещений в день.

Но на ряду с этим имеются и такие районы, где прием больных в день на сестру приходится 8-10 человек /Зура, М-Шурга/. Короче говоря с посещаемостью дело обстоит плохо.

По материалам поголовного обследования населения на трахому за 1939 год заболеваемость трахомой по республике составляла 18,7% /без четвертой стадии/.

Помимо чисто-лечебной деятельности рядом сестер проведена широкая профилактическая работа по внедрению гигиенических навыков населением. Такие трахоматозные сестры, как Морозова-Алшаи, Михайлова-Личасс, Владкина-Балезино и ряд других санитарно-профилактическую работу поставили наравне с лечебной работой.

Сестра Попова - Е-Уча, депутат Райсовета, прекрасно сочетала лечебную работу с санитарно-профилактической работой. Она знает санитарное состояние своего обслуживаемого участка очень хорошо. Динамика заболеваемости трахомой анализируется ею с 1938 года. За этот период ею вылечено 346 больных, в ее участке не было случаев новых заражений.

ПОМОЩЬ ВЕНЕОЛЬНЫМ.

В Удмуртии функционировало 29 венерологических точек. В сельской местности работало 2 вендиспансера - Вавожский и М-Пургинский и 21 венпункт, в городах 6 диспансеров. Имеется вполне достаточный коечный фонд для госпитализации венбольных. На сегодня имеем 163 койки. В сельской местности 69 венкоек.

Данные венотрядов показывают, что мы имеем значительное снижение заразных форм сифилиса, однако количество больных, страдающих скрытой формой сифилиса, остается еще в значительной степени высоким.

По данным 1940 года, население сифилизовано на 14%. По Вавожскому району в деле ликвидации венболезней имеем значительные сдвиги. Благодаря правильно организованной длительной работе врача Хуйкова заразные формы сифилиса совершенно ликвидированы, тогда как раньше население было поражено на 30%.

Важнейшими недостатками в области борьбы с венболезнями надо считать следующее:

Недостаточное количество врачей - венерологов.

Недостаточная госпитализация заразных форм сифилиса и совершенно недостаточная госпитализация гонорейных больных с осложнениями. Не привлекаются к лечению источники заражения.

Чрезвычайно низкая посещаемость Венпункта, что не оправдывает расходование государственных средств, стоимость одного посещения например в Укане - 72 рубля, в дебессах - 30 руб. и т.д.

Большим недостатком в борьбе с венболезнями надо считать тот факт, что участковая больничная и амбулаторная сеть совершенно не вовлечена в работу по ликвидации венболезней. Все эти недостатки работы венучреждений заслуживают большого внимания со стороны Наркомздрава, районных и городских отделов здравоохранения. Надо построить свою работу так, чтобы все эти существующие недостатки были изжиты.

ТУБНОМОЩЬ.

Для оказания лечебной помощи туберкулезным больным, как взрослым, так и детям в Удмуртской АССР мы имеем сеть тубсанаториев, диспансеров и тубпунктов.

Так в 1940 году в республике функционировало: 4 тубсанатория для открытых форм легочного туберкулеза по обслуживанию взрослых всего на 110 коек.

| | | |
|-------------------------------|----|-------------|
| 1/Азоно-Чепецкий тубсанаторий | - | на 40 коек. |
| 2/Воткинский | -- | на 20 -- |
| 3/Глазовский | -- | на 20 -- |
| 4/Ижевский дневной-ночной | | на 30 -- |
| | | <hr/> |
| Итого | | на 110 -- |

Имеем 4 тубсанатория по обслуживанию детского населения:

1/Сарапульский тубсанаторий для открытых форм легочного туберкулеза - на 30 коек.

2/Сарапульский костный тубсанаторий - на 50 коек.

3/Глазовский тубсанаторий для закрытых форм туберкулеза, организованный в 1940 году - на 25 коек.

4/Ижевский тубсанаторий для закрытых форм легочного туберкулеза - на 30 коек.

Всего для детей с легочным и костным туберкулезом выделено 130 коек.

Считаю необходимым привести несколько примеров не серьезного отношения со стороны Райздрава к использованию путевок.

10-го сентября 1940 года, доктор Сапожников вернул в Наркомат 3 путевки из Сарапульского тубсанатория, в актах врача Сапожникова значится:

1/больная Романова была направлена с раком шейки матки ~~Эмфи~~земей бронхоэктазией, больная направлена Бемжским Райздравом. Больной Бигерев направлен в санаторий с диагнозом хронический бронхит; невроз сердца.

Бездалова Евгения несмотря на то, что имела заключение от Ижевского диспансера с указанием, что она нуждается в больничном лечении, ее направили в тубсанаторий в чрезвычайно тяжелом состоянии. Больная направлена Кисовским Райздравом.

О работе тубпунктов надо прямо сказать, что они никакой работы не ведут.

Важнейшим недостатком в борьбе с туберкулезом в УАССР надо считать отсутствие коек для взрослых больных с костным туберкулезом. Отсутствие санаторий детских и взрослых в кусте южных районов. Не полное при крайней нужде использование коек.

Работа с кадрами.

Тов. СТАЛИН на XУП партийном съезде дал научно-обоснованные, всесторонние указания, как поставить дело подбора, выращивания и расстановки кадров, чтобы наши кадры стояли на высоте положения и обеспечивали осуществление на практике политической линии партии, чтобы они были способны "отвечать за нее, защищать ее, бороться за нее". Задача наша по большевистски выполнять указания тов. СТАЛИНА о подборе и выращивании кадров, ибо в этом залог дальнейших условий в строительстве нового коммунистического общества.

С этой целью, согласно имеющейся номенклатуре на бюро Обкома ВКП/б/ подлежат утверждению 92 должности, утверждено на сегодня 81. Заведующие райгорздравотделами утверждаются СНК АССР и затем Наркомом Здравоохранения РСФСР, последним утверждаются и директора медицинских школ, госсанинспектора.

Состав заведующих Райгорздравотделами в 1940 году значительно улучшен, текучесть прекращена.

Если в 1939 году имеющих среднее и высшее медицинское образование было 5 человек, в настоящее время 28. Наркомздравом РСФСР на сегодня утверждено 30 человек.

В 1940 году Наркомздравом УАССР проведены месячные курсы на 27 человек.

Молодые кадры, недавно пришедшие на руководящую работу успешно овладевают большевистским стилем руководства. Такими товарищами являются: Переводникова - Шаркан, Филиппова - Ижевск, Новоселова - Зура. Они сумели посетить все лечебно-профилактические учреждения района и оказать им практическую помощь, работают с кадрами. Этим и объясняется полнота выполнения производственных планов 1940 года по этим районам. Они по праву пользуются большим авторитетом и любовью среди трудящихся и коллектива.

В республике имеется врачей 521, из них: в сельской местности 101.

В 1940 году прибыло врачей 84 человека, в том числе 9 зубных. Из Ижевского МедИнститута 74 против 61 по плану. На село направлено в 1940 году - 41 врач.

Десятки врачей, фельдшеров, акушеров, медсестер и санитарок за прекрасные образцы социалистического труда награждены: значками "Отличнику здравоохранения", присвоено звание "Заслуженного врача РСФСР и УАССР, награждены почетными грамотами Верховного Совета УАССР, объявлена благодарность Наркомздравом СССР и РСФСР.

Имена врачей: Огородова, Слуцкер, Ферекедь, Минеева, Феофилактова, Пospelовой, сестер: Владыкиной, Урванцевой, Колесовой, Полевой, Морозовой - знает народ Удмуртии.

Не мало молодых специалистов питомцев Ижевского Медицинского Института: тов. Васильев - Граховская больница, Мартинов - Лудорвайская, Шаклеин - Сьмсинская и др. Они заслужили всеобщее уважение населения.

Но есть и такие молодые врачи Ижевского Медицинского Института, которые не только преодолевают встречающиеся трудности, но усугубляют их, чтобы предоставить невозможной своей работу на вверенном им участке.

К числу таких врачей относятся: Широбокова - Игринский район, Богатырев - Кулигинский район, Алексеева - Шаркан, Федосеева - Азнаши. Эти врачи своей работой проявляют полную беспечность. Это также указывает на то, что Ижевский Мединститут мало уделяет внимания в период учебы на вопросы практической самостоятельной работы на участке и недостаточно проводит политико-массовую работу среди студентов. Не прививает им чувство патриотизма к порученному делу.

2. Воткинские - 4, Ижевские - 3. Конференции проходили весьма активно, почти при 100%-й явке врачебного и среднего мед. персонала за исключением гор. Ижевска. На данных конференциях заслушано докладов и лекций 51.

Данные мероприятия являются стимулом повышения медицинского кругозора врачей и среднего мед. персонала, нашло отражение и сначала наступившего 1941 года. Но несмотря на всю положительную сторону проведения межрайонных конференций, шефство городских лечебных учреждений над селом отсутствует, консультативная помощь силами Ижевского Мединститута селу оказывается недостаточно.

В практике работы аппарата здравоохранения, его отдела кадров имелись факты несерьезного подхода к подбору кадров - руководителей райздравотделов и заведующих врачебных участков: Увалочкина, Иванов - Кисово, Помаскин - Лук, Ардашев - Тиловай, Ляшко-Ждановский.

Несколько слов о стиле работы заведующих райгорздравов. Они должны обеспечить четкое руководство всеми лечебно-профилактическими учреждениями района, города.

Они обязаны ясно представить себе и контролировать содержание и об'ем работы в веренных им учреждениях.

Однако некоторые заведующие районными отделами здравоохранения явно не справляются с возложенными на них задачами, подходи к решению важнейших вопросов формально по казенному, подтверждением служат следующие факты: Зайцев, Пушкин - Зав. Райздравами явились в Наркомздрав с отчетами о деятельности учреждений за 1940 год, отчеты не были приняты, как недоброкачественные, они были возвращены для обработки их обратно.

Ардашев - Зав. Тиловайским, Котов - Нылгинским райздравами хорошо зная приказ Наркомздрава о том, что разрешение на выдачу больничных листов фельдшерам, работающим в сельской местности, выдает Наркомздрав, а они решили, что и они могут выдавать эти

разрешения, а Наркомздраву сообщили только для сведения. Тов. Ар-
лашев отличается от других и тем, что на запросы НКЗдрава он отве-
чает только после получения 3-4-х напоминаний.

Стерхова - Зав. Якиур-Бодьинским райздравом безответственно
отнеслась к хранению вакцины и сывороток, сорвала организацию
бюджетных лесных ясель.

Работа Наркомздрава складывается из отдельных звеньев. Наша
работа - это работа 40 Райздравов, 5 Горздравов. По качеству ра-
боты этих звеньев системы здравоохранения, судят в целом о рабо-
те здравоохранения республики.

Здесь же считаю уместным остановиться еще на двух вопросах
- это культура учреждений и о трудовой дисциплине сотрудников ап-
парата. Надо, чтобы Наркомздрав, Райгорздравотделы повели реше-
тельную борьбу за образцовый вид своих учреждений, за укрепление
трудовой дисциплины.

Каждый колхозник, рабочий, служащий должен встретить самое
чуткое, внимательное отношение к нему, получить исчерпывающий,
обдуманый и удовлетворяющий его ответ. Надо, чтоб сами руково-
дители вежливо обращались со своими сотрудниками, больше проявля-
ли заботы о них. А примеров, говорящих об обратном масса.

Помещение Поининского Райздравотдела содержится грязно, нет
уфта.

Бале-зинский Райздравотдел помещение свое не отапливает. Рабо-
тать там можно одевшись в тулун, встречаются факты грубого отно-
шения к работникам - Николаева - М-Пурга, рабочий день сотрудни-
ков не уплотнен - Глазовский Райздравотдел.

Не мало фактов бездушного отношения со стороны Горздравов
к больным. Например: Можгинским Горздравотделом больной Лоханин
/костный туберкулез/ направляется в Ижевск без предварительного
запроса, больной возвращен без оказания помощи.

Увинский Райздравотдел направил больного в клинику уха, гор-
ла, носа без запроса. Больной ходил в течении 9 дней, все каникулы

у мальчика прошли в безрезультатных хождениях.

Я говорила о недостатках в работе районных, городских отделов. В работе аппарата Наркомздрава, факты нечеткой работы имели и имеют место.

В октябре 1940 года была получена вакцина по бациллярному, не известно кто получил, но в течении 2-х месяцев ящик перетаскивался из комнаты в комнату, не зная, что в нем есть. Когда вскрыли, то вакцина уже испортилась, чем нанесен материальный ущерб.

Ижевскому Райздраву о представлении финансового отчета подали телеграмму.

Казалось бы меня можно упрекнуть в том, что все эти факты, приведенные мной - это мелочь. Но это можно возразить следующим, что все большое состоит из мелочей, а в нашей работе каждая мелочь сводится к человеку да еще к больному, за каждой бумажкой мы должны видеть живого человека, имеющего полное право потребовать от нас самого заботливого и чуткого к себе отношения, претендующего стать здоровым, жизнерадостным.

Основными задачами в работе органов здравоохранения на 1941 год являются:

Повышение идейно-политического общего культурного уровня каждого медицинским работником, упорное изучение Марксистско-Ленинской теории и прежде всего краткого курса Истории ВКП/б/, что обогатит его знаниями законов жизни и поможет ему в работе.

Снижение заболеваемости инфекционными болезнями.

Укрепление санитарно-противоэпидемических учреждений.

Развертывание борьбы за санитарную культуру населенных мест /жилец, школ, мест общественного пользования/, положив в основу работы - работу с санактивом.

Включение всех лечебных учреждений и медицинских работников в профилактическую работу.

В области улучшения качества работы лечебно-профилактиче-

ских учреждений, заведующие городскими, районными отделами здравоохранения, Исполкомов депутатов трудящихся, заведующие врачебными участками, главврачи городских больниц, заведующие городских амбулаторий практической работой в 1941 году - должны обеспечить:

Максимальное использование больничной койки, подняв оборачиваемость койки.

Ускорить клиничко-диагностическое обследование больного, улучшить качество работы лаборатории, наладить настоящую медицинскую документацию.

Четкую работу учреждений, внимательный уход за больными.

Поднять качество работы каждого медработника, быть требовательней к своей работе, повысить организованность, дисциплину, уметь ценить фактор времени, увеличить производительность труда.

Полное эффективное использование имеющейся аппаратуры, инвентария, должны обеспечить хороший уход за ними.

Усиление профилактической работы амбулаторно-поликлиническими учреждениями, обращая при этом особое внимание на активное лечение и изоляцию бациллоносителей и проведение мероприятий по предупреждению желудочно-кишечных заболеваний и заболеваний гриппом.

Осуществление в действительности положений о сельском врачебном участке, - руководителем врачебного участка должен стать руководителем и организатором всего комплекса мероприятий по оздоровлению населения, работа всех учреждений его участка должна вестись по единому плану участка.

Наркомздраву полностью все врачебные участки села укомплектовать врачами, а фельдшерские и акушерские пункты фельдшерами и акушерками.

Наладить систематическую отчетность мед. работников пунктов села перед населением.

Хозяйство лечебно-профилактических учреждений и ясель должны

иметь образцовый учет и отчетность.

В 1941 году все городские поликлиники и консультации по обслуживанию детского населения перевести на участковый принцип обслуживания, укомплектовав штатные должности врачей и патронажных сестер лучшими кадрами и обеспечив постоянным руководством патронажных сестер участковыми врачами, проводя мероприятия в зависимости от сезонных особенностей заболеваемости детского населения.

Заведующим Райздравотделами выполнить постановление СНК УАССР от 10/1-41 года об открытии сезонных ясель, обеспечив полноценным медицинским обслуживанием, добиваясь 100%-го использования коечного фонда и перевода части сезонных ясель в постоянные колхозные ясли.

Максимальное улучшение работы родовспомогательных учреждений, женских консультаций, родильных отделений, колхозных роддомов, акушерских пунктов, обратив самое серьезное внимание на сан.просветительную работу среди женщин, доводя до сознания каждой женщины декрет от 27/У1-36 года о материальной помощи многодетным матерям и запрещении абортов.

Поставить задачей максимальное снижение заболеваемости трахомой и ликвидации заразных форм трахомы в 1943 году, для чего принять немедленные меры к перестройке работы трахоматозных пунктов, повысить ответственность врача за лечение трахомы, укрепить врачебные участки врачами-окулистами и пополнить состав сестер, лицами с законченным средним образованием.

Мобилизовать внимание всей общественности к этому столь важнейшему мероприятию.

Организовать дело по лечению больных допризывников таким образом, чтоб дать в ряды РККА не менее 87% годными.

Выполнить в сроки социалистический договор, заключенный с Башкирской республикой.

Указ Президиума Верховного Совета СССР от 26/VI-40 года дает возможность решительного улучшения работы лечебных профилактических учреждений и санитарной пропаганды среди населения. Полное и точное проведение Советского трудового закона, развертывание социалистического соревнования, Неустанная борьба за укрепление трудовой дисциплины, большевистская борьба за выполнение намеченного плана, Обеспечить выправления всех недостатков и поднимет здравоохранение нашей Удмуртии на должную высоту.

3/II 41г.

Меркурьев В. В.

145

Р. С. С. С. Р.
НАРКОМЗДРАВ
 АПТЕКАСЛЕН
 ГЛАВНОЕ АПТЕЧНОЕ
 УПРАВЛЕНИЕ Управление
 Удмурт Удмуртское
 КОДЕТЭЗ Отделение

3/XII 1941г.

№ 6/280
 город Ижевск, УАССР
 Красная, ...

В настоящее время Удмуртское Отделение Главаптекоуправления испытывает острую нужду в спирте благодаря тому, что Горьковский Трест Ликерводки несмотря на полученный им наряд Главспирта за № 2016 от 1/XI-с.г. на отпуск нам спирта в течение четвертого квартала в количестве 1200 декалитров, до сих пор, по неизвестной нам причине, не спустил наряда Сарапульскому Спиртоводочному заводу, куда согласно вышеуказанного наряда мы прикреплены за получением спирта. Также нет ответа на нашу телеграмму молнию. Принимая во внимание, что отсутствие спирта исключительно тяжело отражается на снабжение госпиталей, лечебных и санитарно-эпидемических учреждений республики, а также отрицательно влияет на выполнение производственного плана вновь организуемой нами галеновой лаборатории для производства спиртовых настоек из местного лекарственного сырья,

Удмуртское Отделение ГАПУ просит Совнарком УАССР, ввиду краткости срока до конца квартала обязать Сарапульский Спиртоводочный завод впредь до поступления наряда Горьковского Треста Ликерводки, срочно отпустить Аптекоуправлению 600 декалитров авансом в размере 50% количества занаряженного Главспиртом на 4-й кв. с.г.

ПРИЛОЖЕНИЕ: копия извещения о спуске наряда Главспирта Горьковскому Тресту Ликерводки от 1/XI-41 г.

УПРАВЛЯЮЩИЙ УДМУРТСКОГО
 ОТДЕЛЕНИЯ Г А П У -

Клиот (Клиот)

РСФСР
НАРКОМЗДРАВ
ГЛАВНОЕ
АПТЕЧНОЕ УПРАВЛЕНИЕ

3 ноября 1941 г.
№ 07105
гор. Казань.

146
УДМУРТСКОМУ ОТДЕЛЕНИЮ ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ

гор. Ижевск

Согласно наряда Главспирта от 1/XI-с.г.
за № 2016 Вам выделено на 1V квартал с.г.
1200 дек. спирта, в том числе денатурат, с
получением через Сарапульский Трест Спиртаза-
вод.-

И. п. Зам. Директора Коопторг
" Росмедснабторг "

(уперштефф)



[Handwritten signature]

147

Директору Сарапульского Спиртоводочного
з а в о д а.

2506

4/хII-4/2.

506/3.

да

Учитывая крайнюю нужду в спирте для
нужд здравоохранения республики и в первую
очередь для нужд госпиталей и при-нимаю во
внимание, что задержку в поступление наря-
да для Аптекоуправления, произошло исключи-
тельно по вине Горьковского Треста Ликервод-
ки, Совнаркомом УАССР, ~~председателем~~ Вас ~~лично~~
отпустить Аптекоуправлению 600 декалитров
спирта авансом в счет наряда Главспирта за
номером 2016.-

Jan ПРЕДСОВНАРКОМ *g.*

Вручен

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУ

В настоящей единице хранения № _____

фонд № _____ опись № _____ пронумерован

сид сорок семь (147) листов.

Должность _____

Тобин

2/X-72 г. 19 ____ г.

Подпись