

# ИСТОРИЯ СТАНОВЛЕНИЯ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОЙ МЕДИЦИНЫ НА ЗАБАЙКАЛЬСКОЙ ЖЕЛЕЗНОЙ ДОРОГЕ

НАЧАЛЬНИК СЛУЖБЫ  
МЕДИЦИНСКОГО  
ОБЕСПЕЧЕНИЯ  
НА ЗАБАЙКАЛЬСКОЙ  
ЖЕЛЕЗНОЙ ДОРОГЕ  
ОАО «РЖД»

Александр Владимирович  
Кириченко



С началом строительства Забайкальской железной дороги в 1895 году берет становление система здравоохранения.

Условия труда и жизни людей, занимающихся строительством железной дороги, были крайне тяжелыми. Сотни жизней уносили свирепствовавшие в этих краях эпидемии чумы и сибирской язвы. Высокие показатели смертности железнодорожников указывали на неудовлетворительное санитарное состояние железнодорожных поселков. Особенно высокой была смертность у детей первого года жизни, 50% из них умирали от инфекционных заболеваний.

Здравоохранение на дороге, кроме самоотверженного труда медиков, требовало постоянного развития сети лечебных учреждений.

Ко дню сдачи дороги в эксплуатацию (1900 год), имеющей первоначальную протяженность 1105 км (от ст. Мысовая до ст. Сретенск), железнодорожное здравоохранение было представлено 9 врачебными участками. В Хилке, Чите, Оловянной открыли больницы на 35 коек. Всего трудились 22 врача, 27 фельдшеров, 4 акушера.

К окончанию строительства дороги на ст. Чита-1 была открыта первая больница на 35 коек для железнодорожных рабочих и служащих, называлась Читинской больницей, с коллективом из 16 человек, во главе с единственным врачом. К 1908 году Читинская больница имела уже 80 коек, а к 1915 году – 88. Архивы сохранили для

нас имена высококвалифицированных врачей того времени – В.О. Молчанова, М.А. Гельмана, А.И. Христова, К.Н. Огильви. В разные годы они не случайно являлись руководителями Читинской железнодорожной больницы. Грамотные, высокоэрудированные врачи всю жизнь оставались верны своему долгу и профессии, совмещали свою основную работу с просветительской, занимались научной работой, выступали с сообщениями на заседаниях Забайкальского общества врачей.

Во время Русско-японской войны (1904–1905 годов) возросла нагрузка на лечебные учреждения дороги. Больные и раненые в ожидании приема, отпуска лекарств в любую погоду часами находились на улице. Встал вопрос о необходимости увеличения количества лечебных учреждений. В 1908 году в сети железнодорожного здравоохранения числились больницы с коечным фондом: ст. Чита – 80 коек, ст. Оловянная – 60 коек, ст. Хилок – 35. К 1915 году количество коек в стационарах увеличивается до 408, организуется специализированная хирургическая помощь в больнице на ст. Чита-2. Больница названа хирургической и становится центром лечебных учреждений железной дороги. В 1917–1921 годах больница существовала за счет Читинского Красного Креста, его сборов, обязательных отчислений со всех зрелищных мероприятий и госпитализации больных за плату. Во второй половине 1927 года больница со всем оборудованием, инвентарем передается в долгосрочную аренду железной дороге, затем полностью переходит в ведение дороги и называется Дорожной больницей на ст. Чита-2. Все годы – в период становления и развития – больница работает под руководством Врачебно-санитарной службы.

Врачебно-санитарная служба была создана в 1922 году приказом от 30.08.1922 при Управлении Забайкальской железной дороги и до 1943 года претерпела два преобразования (в 1923 году – в отдел здравоохранения, в 1933 году – в санитарный отдел).

С 1937 по 1947 год врачебно-санитарную службу возглавлял Г.Г. Мертенс. За этот период увеличивается и улучшается база лечебных учреждений (до 762 коек),

развивается специализированная амбулаторно-поликлиническая помощь: открываются зубоорудительные, глазные, гинекологические и лор-кабинеты, физиотерапевтические и рентгенкабинеты, 8 клинических лабораторий.

В течение 29 лет (1951–1980 годы) возглавлял службу Ваган Галустович Егиазарян. Главное внимание он сосредоточивал на укреплении материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений и развитии специализированной медицинской помощи; за счет реконструкции служебно-технических зданий и нового строительства было открыто 6 новых больниц, расширена 21 действующая больница. Открыты 7 бактериологических лабораторий при больницах, 9 патолого-анатомических отделений, 13 внутрибольничных аптек. При всех больницах организованы и стали функционировать физиотерапевтические и стоматологические кабинеты. Его отличала требовательность к вопросам подготовки врачей и сестринских кадров. Стараниями Вагана Галустовича в медицинском училище на ст. Свободный были открыты фельдшерское и акушерское отделения, которые функционируют до настоящего времени.

Ваган Галустович оказал большую помощь в организации медицинского обслуживания строителей БАМа. Многолетний и добросовестный труд был высоко оценен государством. Ваган Галустович был награжден орденом Трудового Красного Знамени, имел звание «Заслуженный врач РСФСР», «Почетный железнодорожник».

С сентября 1980 до 2000 года руководил работой врачебно-санитарной службы Забайкальской железной дороги Виктор Иванович Гунькин. Большое внимание уделял Виктор Иванович содержанию и модернизации материально-технической базы, своевременному и качественному ремонту учреждений здравоохранения, обеспечению новым высокотехнологичным оборудованием. Большое значение придавалось профилактической работе. На дороге обеспечивалась должная санитарно-эпидемиологическая обстановка. Все это в совокупности обеспечивало повышение качества медицинской помощи, снижение показателей заболеваемости, травматизма, способствовало сохранению и укреплению здоровья железнодорожников, транспортных строителей и членов их семей.

В настоящее время дорога простирается от ст. Петровский Завод на западе до ст. Архара на востоке на 3500 км по территории двух субъектов Федерации – Читинской и Амурской областей. Функционирует южная ветвь Забайкальской железной дороги, уходящая на территорию Китая. Трудно сравнивать масштабы здравоохранения первых лет с тем, что дорога имеет сегодня.

Для обеспечения стационарной помощи функционирует 15 лечебно-профилактических учреждений с коечным фондом 1876, в том числе Дорожная клиническая больница на ст. Чита-2; две отделенческие больницы на ст. Могоча и Свободный; 12 узловых больниц на ст. Хилок, Борзя, Карымская, Шилка, Чернышевск, Ерофей-Павлович, Магдагачи, Завитая, Шимановская, Сковородино, Белогорск; физиотерапевтическая больница «Карповка». Общая мощность амбулаторно-поли-

клинических учреждений и подразделений составляет 5462,3 посещения в смену.

В соответствии с основными направлениями реформирования отраслевого здравоохранения, с учетом того, что главной задачей железнодорожного здравоохранения является медицинское обеспечение безопасности движения поездов, действия службы направлены на:

- оптимизацию структуры негосударственных учреждений здравоохранения ОАО «РЖД», состоящую в дальнейшем развитии и использовании стационарозамещающих технологий, организации центров специализированной лечебно-диагностической помощи, сосредоточении медицинской помощи в крупных отделенческих и дорожной больницах;
- совершенствование организации медицинской помощи: развитие первичной медико-санитарной помощи на базе учреждений здравоохранения ОАО «РЖД», перераспределение части объемов медицинской помощи из стационарного сектора в амбулаторно-поликлинический, совершенствование и развитие отделений восстановительной медицины и реабилитации;
- разработку и осуществление мер эффективной организации профилактики заболеваний, внезапной смерти на рабочем месте работников, обеспечения безопасности движения поездов; сохранение и восстановление здоровья, проведение обязательных медицинских осмотров, наблюдение и оздоровление в центрах восстановительной медицины и реабилитации, санаторно-курортное лечение;
- психофизиологическое обеспечение работников, связанных с движением поездов;
- обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия;
- преобразование экономических принципов взаимодействия ведомственной системы здравоохранения;
- мобилизацию научного потенциала врачебного состава к созданию новых подходов к обеспечению медицинской безопасности движения поездов, к разработке диагностических, лечебных, организационных вопросов, позволяющих приблизить специализированную медицинскую помощь к работникам компании, к повышению эффективности диагностики, лечения пациентов с наиболее распространенными среди работников ОАО «РЖД» заболеваниями;
- развитие современных информационных технологий.

Эффективная деятельность железнодорожного здравоохранения в лечебно-профилактических учреждениях дороги обеспечивается кадровыми ресурсами, объединяющими 4874 медицинских работника, из них врачей – 781 и среднего медицинского персонала – 2061.

Руководство службы ведет активную работу по улучшению взаимодействия с территориальными органами здравоохранения субъектов Читинской и Амурской областей.