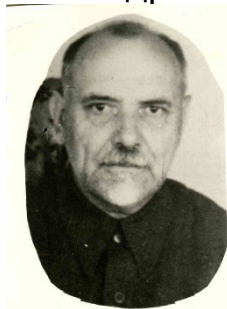


3.3 Троицкий трахоматозный диспансер

В соответствии с Постановлением ВЦИК и СНК от 1927 года «О мерах борьбы с трахомой» и во исполнение решений «Всероссийского совещания по трахоме», проведённого Наркомздравом в 1933 году, в Алтайском крае в августе 1935 года были открыты два первых трахоматозных диспансера: в посёлке Троицкое и в г. Барнауле. Приказ о назначении главного врача Троицкого диспансера датирован 01 августа, а Барнаульского – 13 августа 1935 года; таким образом, можно считать, что Троицкий трахоматозный диспансер был первым в Алтайском крае.

Первым главным врачом был Улисов Леонид Евгеньевич (годы жизни 1899 – 1975), человек с очень яркой биографией: один из первых членов АНОВ (Алтайского научного общества врачей, организованного в 1920-е годы), талантливый офтальмолог и опытный организатор, героический участник Великой Отечественной войны, награжденный несколькими боевыми орденами, значком «Отличник здравоохранения».



Улисов Леонид Евгеньевич

В разные годы в стационаре диспансера было от 12 до 20 коек; проводилось консервативное и хирургическое лечение глазных больных.

Диспансер курировал и координировал работу 7 трахоматозных сестринских пунктов, расположенных в наиболее затрахомленных населённых пунктах Троицкого района, активно занимался подготовкой участковых врачей, районных педиатров, средних медицинских работников работе по борьбе с трахомой.

В мае 1949 года на III съезде сельских врачей Алтайского края Троицкий районный трахоматозный диспансер, совместно со Славгородским, взяли на себя обязательства по поголовному осмотру населения на заболеваемость трахомой и ликвидации свежих случаев заболевания. Они обратились через газету «За санитарную культуру» ко всем медицинским работникам края с призывом последовать их примеру. К сожалению, это движение не нашло широкого отклика среди медицинской общественности края, с нашей точки зрения – ввиду частой сменяемости заведующих райздравотделами (в 1949 году достигала 50%). (Из отчета главного

окулиста Алтайского края Кукис Анны Исаевны. Гос. Архив АК, Отдел фондов Октябрьской революции, Ф 726, опись 1, св. 7, дело 85, стр. 52).

В сентябре 1959 года Леонид Евгеньевич перенёс инфаркт миокарда, в связи с чем вынужден был оставить работу.

Главным врачом была назначена Оснач Надежда Александровна, которая руководила диспансером 17 сентября 1959 года по 07 июля 1962 года; после неё, в течение 6 лет, до 15 мая 1968 года, главным врачом диспансера (а затем – глазного отделения) была Перешлевская Варвара Викторовна.

В 1964 году, в связи с ликвидацией трахомы как массового заболевания, трахоматозный диспансер был реорганизован в глазное отделение Троицкой районной больницы; в отделении проводилось консервативное лечение больных, хирургическое лечение при отдалённых рубцовых последствиях трахомы, операции на придаточном аппарате глаза.

Заведовала офтальмологическим отделением с 01 июля 1968 года вплоть до ликвидации отделения Овсянникова Людмила Георгиевна.

В годовом отчете главного окулиста Алтайского края за 1967 год имеется информация, отражающая объемы лечебной работы глазного отделения: в отделении было 20 коек, в течение года пролечено 400 больных, средняя длительность пребывания больного в стационаре составила 15 дней. Кроме того, было выполнено 17690 посещений по заболеваниям и проведено 68638 профосмотров (в число профосмотров, вероятнее всего, включены пациенты, осмотренные на трахому и глаукому в ФАПах и участковых больницах района) – при наличии в штатном расписании всего двух врачей (а фактически всегда работал один) получают запредельная функция врача-офтальмолога маломощного районного глазного отделения, минимум, в 2 раза превышающая современную.

В середине 1970-х годов активно стали работать более крупные и хорошо оснащённые офтальмологические отделения в г. Барнауле, Новоалтайске, Бийске, и необходимость в маломощном глазном отделении рабочего поселка Троицкое отпала.

Свою главную функцию – организация работы по выявлению и ликвидации трахомы в Троицком районе, устранение отдалённых последствий трахомы Троицкий трахоматозный диспансер, а затем – глазное отделение – успешно выполнили.