

Спасенников Б.А.
ИСТОРИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В Г. АРХАНГЕЛЬСКЕ
(1928-1973 гг.)

ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко», Москва, Россия

Spasennikov B.A.
THE HISTORY OF PEDIATRIC SERVICES IN ARKHANGELSK
(1928-1973)

National Research Institute for Public Health, Moscow, Russia

Контактная информация: Спасенников Борис Аристархович, +7-(929)-656-09-11; e-mail: borisspasennikov@yandex.ru

Резюме. Статья посвящена истории медицины на Европейском Севере России. В статье упомянуты «забытые страницы» истории становления и развития педиатрической службы города Архангельска. Первое детское (педиатрическое) отделение Архангельска открылось в 1928 году на базе 1-ой городской больницы Архангельска. В отделении было развернуто 45 коек. В 1935 году на базе этого детского отделения была создана кафедра педиатрии Архангельского государственного медицинского института, которую возглавлял Юрий Васильевич Макаров. Деятельность детского отделения в обычной больнице не отвечала фундаментальным принципам педиатрической науки. Это требовало создания специализированного детского лечебно-профилактического учреждения – городской детской клинической больницы. Городская детская клиническая больница была создана в 1946 году. Период становления и развития педиатрической городской детской больницы связан с именем Марии Максимовны Ширяевой, работавшей главным врачом детской клиники в 1947-1961 гг. В 1961-1972 гг. городскую детскую клиническую больницу возглавляла Александра Васильевна Спасенникова. В 1973 году в Архангельске была открыта областная детская клиническая больница.

Ключевые слова: история медицины, педиатрия, детская больница, лечебные учреждения, общественное здоровье.

Summary. The article is devoted to the history of formation and development of the pediatric service of the city of Arkhangelsk. The first pediatric ward was opened in Arkhangelsk in 1928. It was created in the 1st city hospital of Arkhangelsk. In the department received medical treatment 45 patients daily. In 1935 it was created chair of Pediatrics of the Arkhangelsk State Medical Institute. The chair was headed by Yurii Vasil'evich Makarov. Activities of the children's department in a public hospital is not consistent with the principles of pediatrics. It was necessary to create a specialized children's hospital. City Children's Hospital was founded in 1946. The period of formation and development of the pediatric hospital linked to the name of Maria Maksimovna Shiryaeva. She worked as the chief physician in 1947-1961. In 1961-1972 the city children's hospital was headed Aleksandra Vasilevna Spasennikova. It describes the problems of creation of city children's hospital. In 1973, the Regional Children's Clinical Hospital was opened in Arkhangelsk.

Key words: history of medicine, pediatrics, children's hospital, medical institutions, public health.

История педиатрической помощи в городе Архангельска осталось много имен врачей-педиатров, медицинских сестер, которые были беззаветно преданы своему делу «миссионеров» педиатрии [2]. К сожалению, память (коллег, единомышленников) о их деятельности со временем стирается. Архивные материалы в значительной части утрачены [1].

Историк медицины, почетный доктор Северного государственного медицинского университета, доктор исторических наук, профессор Геннадий Степанович Щуров в конце 2007-2008 гг., при участии врача-организатора здравоохранения высшей аттестационной категории, главного врача Архангельской городской детской клинической больницы (1961-1972) Александровны Васильевны Спасенниковой, подготовил книгу, посвященную истории развития и становления педиатрической службы г. Архангельска и Архангельской области в XIX-XX вв. К сожалению, эта книга так и не была опубликована. Но собранные материалы, на наш взгляд, будут значимы для заинтересованного читателя.

По данным Г.С. Щурова, первое детское (педиатрическое) отделение Архангельска открылось в 1928 году на базе 1-ой городской

больницы Архангельска. В отделении было развернуто 45 коек. Отделением заведовала доктор Петряева. Хотя и скудные сведения позволяют говорить о ней, как талантливом, ищущем враче. Известно, что впоследствии она, уже будучи профессором, работала в Смоленском государственном медицинском институте. В отделении трудились врачи-ординаторы Заболоцкая и Шарин.

В 1935 году на базе этого детского отделения была создана кафедра педиатрии Архангельского государственного медицинского института, которую возглавлял Юрий Васильевич Макаров.

Со временем в отделение приходили новые врачи, среди них была и Ольга Николаевна Вечтомова. Впоследствии она возглавляла поликлиническое отделение 1-ой городской больницы. Избиралась депутатом Верховного Совета РСФСР, что в советское время признавалось особым отличием за врачебный труд.

Пребывание детского отделения во «взрослой» больнице не отвечало фундаментальным принципам педиатрической науки, ибо, как известно, ребенок – это не «маленький взрослый», а особый объект медицинской деятельности, обладающий особенностями своей патологии. Это требовало создания специализированного детского лечебно-профилактического учреждения – городской детской клинической больницы.

Городская детская клиническая больница была создана в 1946 году. С ее созданием детское отделение из 1-ой городской больницы перевели в детскую клинику, которая послужила базой для развертывания всей педиатрической службы. Главным врачом больницы в 1946-1947 гг. работала Н.Д. Седова. Первоначально детская больница размещалась в двухэтажном деревянном здании, расположенном на углу ул. Карла Маркса и проспекта Павлина Виноградова (ныне – Троицкий проспект), не приспособленном для лечебно-диагностической деятельности, тем более – педиатрической службы. В здании не было горячего водоснабжения, центрального отопления. После минимального косметического ремонта на первом этаже здания разместились палаты для детей старшего возраста, клиническая лаборатория, лекционная студенческая аудитория (для студентов 4-5-го курсов лечебного факультета АГМИ, изучавших курс педиатрии).

Период становления и развития педиатрической городской детской больницы связан с именем Марии Максимовны Ширяевой, работавшей главным врачом детской клиники в 1947-1961 гг. Профильными отделениями детского стационара в тот период заведовали Наталья Дмитриевна Полякова и Наталья Ивановна Паромонова.

В феврале 1949 года городская детская клиническая больница, имевшая 75 коек, была объединена с двумя детскими консультациями, а в мае 1950 года – с детской поликлиникой Октябрьского района г. Архангельска. Педиатрическое объединение, способное поэтапно решать многие вопросы охраны детства, с мая 1950 года стало получать единое финансирование. Таким образом, в середине XX века наступил перелом в развитии педиатрической службы г. Архангельска. Это объединение дало возможность укрепить первичное педиатрическое звено – участковую педиатрическую службу, в тот период включавшую в себя 10 участков, к которым было прикреплено 10680 детей – от новорожденных до детей 14-летнего возраста.

В 1961-1972 гг. городскую детскую клиническую больницу возглавляла Спасенникова Александра Васильевна. Она пришла на этот пост с должности заведующей Архангельским городским отделом здравоохранения. Имея определенный опыт организации здравоохранения, Александра Васильевна понимала необходимость создания принципиально новой материальной базы, без которой совершенствования педиатрической службы достичь не представлялось возможным. В 1963 году было найдено новое помещение, и в январе 1964 года детская больница переезжает в двухэтажное здание на перекрестке Набережной Северной Двины (в то время – Набережная имени В.И. Ленина) и улицы Свободы. Кочный фонд клиники расширился до 100 коек. В больнице были созданы условия для матерей, ухаживающих за своими больными детьми, что предотвращало дополнительный психотравмирующий элемент госпитализации как для ребенка, так и для матери.

Развертывание на базе городской детской больницы кафедры детских болезней АГМИ утвердило статус клинической больницы. В 1946-1965 гг. кафедру возглавлял кандидат медицинских наук, доцент Андрей Григорьевич Суворов. Ведущим научным направлением

кафедры было изучение заболеваемости детей в условиях Крайнего Севера (по материалам Ненецкого национального округа, ныне – Ненецкий автономный округ). Клинический статус больницы определил решение главного врача А.В. Спасенниковой о предоставлении необходимого количества аудиторий для проведения учебного процесса, активного участия ученых-педиатров в лечебно-диагностическом процессе.

Дальнейшее становление педиатрической службы было вызвано значительной детской заболеваемостью, в том числе – инфекционной, и высокой детской смертностью. Так, заболеваемость коклюшем составляла 126 случаев на 10000 детей, дифтерией – 38 на 10000 детей. Регистрировались случаи туберкулезного менингита и локальные формы туберкулеза. Анализируя те показатели смертности и заболеваемости, сегодня хочется вспомнить правило европейской педиатрии: «ребенок с момента рождения до 14 лет не должен умирать от приобретенных заболеваний».

Расширение коечного фонда позволило создать два специализированных отделения: отделение детей младшего возраста на 50 коек (заведующая отделением – врач Тамара Константиновна Львова) и отделение детей старшего возраста на 50 коек (заведующая отделением – врач Маргарита Михайловна Серова).

Наиболее распространенными в те годы были заболевания желудочно-кишечного тракта различной природы, менингиты (менингококковой и туберкулезной природы), пневмонии и другие воспалительные процессы. Однако уже тогда в терапии стали применяться антибиотики. Так, в справке старшей медицинской сестры больницы Александры Павловны Поповой отмечено: «с 23 ноября 1946 года по 29 марта 1947 года для лечения больных детей получен пенициллин в количестве 26 ампул по 500.000 единиц. Пенициллин израсходован: 20 больным, страдающим эпидемическим менингитом и туберкулезным менингитом; пролечено 5 детей, страдающих пневмонией. Больные получали пенициллин 600-700 тысяч единиц в течение четырех дней».

В конце 50-х годов сохранялась высокая заболеваемость инфекциями, передаваемыми воздушно-капельным путем (дифтерия, коклюш и др.). Решающую роль в борьбе с воздушно-капельными детскими инфекциями сыграла разработка эффективных методов

иммунопрофилактики. Создание ассоциированных вакцин, улучшение системы учета прививаемых детей, полный охват прививками контингентов, подлежащих иммунизации, ведение учетной формы № 63 и другие мероприятия позволили ликвидировать в Архангельске с 1961 года дифтерию и добиться резкого снижения заболеваемости коклюшем.

Проводилась последовательная борьба и с острыми кишечными инфекциями у детей. В тот период ученые-педиатры полагали, что основная причина диареи у детей раннего возраста – алиментарный фактор. Но с развитием науки, микробиологии, была уточнена инфекционная природа многих желудочно-кишечных заболеваний. В 1957-1958 гг. были выделены возбудители коли инфекции, позднее – сальмонеллеза, уточнены клинические проявления стафилококковой и иной бактериальной флоры.

Учитывая инфекционную природу данной патологии у детей, в 1959 году было открыто колиэнтеритное отделение в городской инфекционной клинической больнице. На первом этапе развития этого отделения летальность оставалась крайне высокой – 8,2%. Позже внедрение в терапию антибиотиков, применение иных современных методов терапии позволили снизить летальность. А в 1966 году летальных случаев в стационаре от колиэнтерита уже не было. Большая заслуга в борьбе с детскими инфекциями принадлежит прекрасным архангельским ученым-педиатрам – доктору медицинских наук, профессору Марии Владимировне Пиккель и кандидату медицинских наук, доценту Королевой Вере Николаевне.

М.В. Пиккель возглавила кафедру педиатрии Архангельского государственного медицинского института в 1965 году, уже будучи доктором медицинских наук, профессором. Насколько нам известно, Мария Владимировна – первая женщина профессор из врачей-выпускников АГМИ [3].

Доцентом кафедры в тот период была и Таисья Петровна Левитина. Таисья Петровна постоянно консультировала диагностически сложных юных пациентов, проводила доцентские обходы отделений. Для всех врачей клиники она была добрым учителем и внимательным коллегой, в любое время суток готовой дать совет врачу, чтобы помочь тяжело больному ребенку.

Любящие свое дело врачи различных специальностей, медицинские сестры и санитарки были первоосновой детской клинической больницы. Среди них – врач-педиатр Галина Михайловна Кудрявцева, врач-лаборант Татьяна Ильинична Федорова, врач-рентгенолог Тамара Михайловна Некрасова; опытная старшая медицинская сестра Александра Павловна Попова, медицинские сестры Таисья Петровна Строганова, Галина Павловна Воронина, Анна Павловна Зобнина, Любовь Павловна Коковкина, Александра Ивановна Карпова, Татьяна Дмитриевна Бугрова и другие. Эти люди – «золотой фонд» детской клинической больницы. Позже они продолжили свой труд в Архангельской областной детской клинической больнице. Некоторые из них проработали, охраняя здоровье маленьких северян, около 40 лет. В трудовых книжках у многих из них две записи: 1. Принята на должность медицинской сестры в детскую больницу. 2. Уволена в связи с выходом на пенсию.

Вместе с тем постоянно ощущался недостаток кадров, особенно младших медицинских работников. Дабы компенсировать этот дефицит, приглашались на работу на должности младшего медицинского персонала студенты первого курса медицинского института. Ныне – это уже врачи. Так, среди них – Галина Калиногорская, опытный врач-терапевт высшей квалификационной категории, «Заслуженный врач Российской Федерации».

В детской клинической больнице трудился весьма опытный и трудолюбивый коллектив врачей, медицинских сестер и санитарок. За все годы работы А.В. Спасенниковой в качестве главного врача в больнице не было случаев внутрибольничной инфекции у детей, хотя в стационаре не было ни боксов, ни изолятора. Отсутствовало даже горячее водоснабжение.

На базе больницы и кафедры педиатрии проходили специализацию по педиатрии врачи из лечебно-профилактических учреждений города Архангельска и области. Только за 5 лет (1967-1971) прошли первичную специализацию по педиатрии 65 врачей, в том числе – 33 врача из различных районов Архангельской области. Многие из них впоследствии стали известными педиатрами и организаторами здравоохранения. В их числе – Лариса Аркадьевна Носкова, заместитель главного врача по лечебной работе областной детской больницы, врач высшей квалификационной категории,

«Заслуженный врач РСФСР». Прошла специализацию по педиатрии Лилия Иосифовна Крюкова, в 1972 году возглавившая педиатрическую бригаду врачей «скорой и неотложной медицинской помощи». С 1991 года она работала главным врачом городской станции «скорой медицинской помощи».

Постепенно в больнице появлялись новые педиатрические подразделения. Так, с 1964 года начал работать специализированный детский зубоорачебный кабинет, положивший начало детской стоматологии в Архангельской области.

Сложность лечебного процесса, особенно у детей с тяжелой, хронической патологией, не должна была приводить к «госпитализму», отставанию детей от здоровых сверстников, продолжавших учиться в школе. Поэтому с 1965 года в клинике начал работать педагог-воспитатель, который был призван повысить социальную адаптацию больного ребенка, бороться с медико-педагогической «запущенностью» детей из отдаленных районов Архангельской области. При отсутствии медицинских противопоказаний дети 7-11 лет продолжали в больнице изучение школьной программы.

В 60-70 годы для стационарного лечения в городскую детскую клиническую больницу направлялись больные дети не только из Архангельска, но и районов области. Патология несколько различалась в зависимости от возраста детей. В отделении детей младшего возраста преобладали недоношенные новорожденные, дети с бронхопневмониями; постепенно увеличивалось количество больных с аллергическими заболеваниями. Одновременно происходило постепенное уменьшение количества детей с гипотрофиями и рахитом. В отделении детей старшего возраста госпитализировалось много детей с заболеваниями органов дыхания, патологией сердца, крови, желчевыводящих путей, мочеполовой системы. Патология эндокринной системы (сахарный диабет) была единичной. Эти заболевания определяли комплексность медикаментозной терапии, включавшей, помимо собственно медикаментозной терапии, переливания крови и плазмы, лечебное питание, массаж, ЛФК и др.

Руководством больницы постоянно анализировались качественные показатели работы стационара. Особое внимание уделялось таким показателям, как летальность детей в возрасте до

года, летальность детей по отдельным нозологическим формам; среднее пребывание больного на койке по каждой нозологической форме, «работа» койки в году и др. Можно привести следующие цифры: больные, страдавшие бронхопневмониями, составляли 40%, ревматизмом – 14%, болезнями печени – 3%, болезнями почек – 5,8%. В 1965 году в клинике койка «работала» 343 дня.

Вставала задача развития специализированной медицинской помощи. Но ее решение упиралось как в отсутствие кадров необходимой специализации, так и в отсутствие дополнительных площадей для развертывания профильных отделений (неврологического, отоларингологического и др.).

Повышение качества работы педиатрической службы подразумевало особое внимание к первичному звену – службе участковых педиатров. В 60-е годы начался процесс «разукрупнения» врачебных педиатрических участков. Было развернуто 16 педиатрических участков; отдельно проводилось медицинское обеспечение детей, посещавших детские сады, и школьников. Количество детей от 1 года до 14 лет на одном участке составляло около 900. 100% детей осматривалось педиатром на дому в первые три дня после выписки из родильного дома, 95% детей первого года жизни находилось под постоянным врачебным наблюдением. Поликлиническую службу городской детской клинической больницы возглавляла опытный врач-педиатр и руководитель Глафира Васильевна Ванина.

С 1962 года на первом этаже здания центральной подстанции «скорой медицинской помощи» (ул. Шубина, 9) открылась детская поликлиника. В этой поликлинике начали оказывать специализированную педиатрическую помощь детям, что отвечало насущным потребностям того времени. Среди врачей поликлиники нужно упомянуть врача-офтальмолога Зою Ивановну Салтыкову, отоларинголога Амалию Петровну Свилас, хирурга Ольгу Андреевну Бачуринскую, невропатолога Валентину Федоровну Чудинову, ревматологов Надежду Ивановну Стукову. К сожалению, в поликлинике отсутствовали рентгенологический кабинет, клиническая лаборатория. Современным врачам-педиатрам это покажется более чем странным. Но врачам-педиатрам 60-х годов приходилось зачастую опираться только на свои знания и клинический опыт. В

феврале 1965 года был открыт филиал детской поликлиники по адресу: ул. Энгельса (ныне – ул. Воскресенская), 85.

Начиная с 1959 года в детских консультациях при поддержке врачей-клиницистов стали организовываться кабинеты «здорового ребенка». В них дети в течение первого года жизни ежемесячно наблюдались врачом-педиатром и квалифицированной медицинской сестрой. Подобному наблюдению «подвергались» 99,9% детей первого года жизни. Особое внимание уделялось детям первого месяца жизни. Изучался и внедрялся передовой опыт подобной профилактики в «педиатрических столицах». Так, в соответствии с опытом работы детской поликлиники № 19 города Ленинграда (ныне – Санкт-Петербург) с 1964 года врачи-педиатры совместно с патронажной медицинской сестрой начали посещать каждого новорожденного ребенка на дому в первые 2-3 дня после выписки его из родильного дома. Затем в течение первого месяца жизни он наблюдался на дому врачом-педиатром еще не менее двух раз. В конце первого месяца жизни мать с ребенком приходила на первый профилактический прием в поликлинику для контрольного кормления и антропометрического обследования ребенка.

Большое значение придавалось и повышению физического развития детей, что должно было способствовать снижению заболеваемости. Развитие подобного профилактического направления включало и патронаж педиатрами беременных женщин, так называемую антенатальную профилактику. Так, в 1965 году подобным патронажем было охвачено 82,8% беременных.

Педиатры, которые отдали не один десяток лет благородному делу охраны здоровья юных северян, пользовались большим уважением. Среди них – Елена Григорьевна Фролова, Фаина Павловна Рогалева, Ада Львовна Лебедева и другие. Например, Валентина Александровна Попова проработала педиатром в детской поликлинике 49 лет. При производственной необходимости дополнительно следила за состоянием здоровья школьников общеобразовательных школ г. Архангельска № 3, 4, 10.

Одним из направлений по снижению детской заболеваемости и смертности было выбрано правильное вскармливание детей первого года жизни. В 1965 году при поликлиническом отделении начинала работать врачебно-контрольная комиссия по правильному

вскармливанию ребенка. Она пристально разбирала все случаи раннего перевода детей на смешанное и искусственное вскармливание. Это привело к тому, что показатель здоровья детей в 1965 году составил 21,4.

В больнице совместно с кафедрой педиатрии уделялось особое внимание подготовке будущих педиатров через интернатуру и ординатуру. Среди бывших клинических ординаторов, прошедших обучение в клинике, нужно упомянуть Алевтину Яковлевну Трубину, Викторию Афанасьевну Терновскую, Ларису Владимировну Бердникову (Титову). Все они стали высококвалифицированными врачами-педиатрами.

Главный врач считала необходимым чаще направлять врачей на повышение квалификации в Москву и Ленинград. Но значимым было и приглашение ученых-педиатров для проведения курсов повышения квалификации на рабочем месте. Так, в июне 1972 года на базе больницы прошли «выездные» курсы усовершенствования детских врачей. Целый месяц сотрудники кафедры педиатрии Ленинградского института усовершенствования врачей читали лекции и вели практические занятия с педиатрами в отделениях больницы. В Архангельск кафедра приехала в полном составе во главе с крупным специалистом в области легочных заболеваний у детей, доктором медицинских наук, профессором Н.А. Шалковым. Детские врачи из Архангельска, Северодвинска, Новодвинска, Нарьян-Мара, районов области получили большую теоретическую и практическую подготовку по физиологии и патологии у детей раннего возраста. Помимо сорока официальных слушателей, на лекциях присутствовали и иные врачи-педиатры.

Вместе с тем и архангельские врачи выезжали в Москву, Ленинград для обучения на курсах повышения квалификации, участия в различных конференциях, съездах, иных форумах педиатров. А.В. Спасенникова принимала участие в работе VIII (Киев, 1962 г.) и IX (Тбилиси, 1967 г.) Всесоюзных съездов детских врачей, III Всероссийского съезда врачей и др.

Все более очевидной становилась необходимость коренного укрепления материально-технической базы городской детской клинической больницы. Это диктовалось необходимостью увеличить коечный фонд специализированных отделений (неврологического,

отоларингологического, хирургического, травматологического и других). Дальнейшее развитие квалифицированной и специализированной педиатрической помощи было невозможно на существующей материально-технической базе. Нехватка квалифицированных педиатрических кадров была обусловлена и тем обстоятельством, что в АГМИ отсутствовал педиатрический факультет. А.В. Спасенникова стала инициатором строительства новой городской многопрофильной детской клинической больницы, а совместно с ректором АГМИ, профессором Николаем Прокопьевичем Бычихиным инициировалось открытие педиатрического факультета, который также нуждался в серьезной клинической базе [4].

В советское время, как и в нынешних рыночных условиях, подобное строительство упиралось в ограниченность муниципального бюджета города, средств, выделяемых на капитальное строительство объектов бюджетной сферы. Поэтому необходимость строительства городской детской больницы главному врачу, которая была четверть века депутатом городского совета, приходилось доказывать и на сессиях городского Совета депутатов, и в областном отделе здравоохранения, и на партийных конференциях, и иных заседаниях. Много было сказано слов и «сломяно копыев», пока решение о строительстве городской, подчеркнем, – городской, детской клинической больницы не было принято. Архитектор города Архангельска Вадим Михайлович Кибирев выделил земельный участок для строительства больницы на перекрестке улиц Обводного канала и Урицкого. Со слов В.М. Кибирева, когда-то в прошлом на этом месте стояла церковь.

В те годы в нашей стране, как это ни странно, не было типовых проектов детских больниц. В проектных институтах Министерства здравоохранения РСФСР имелись лишь типовые «взрослые» больницы. А.В. Спасенниковой совместно с заместителем заведующего областным отделом здравоохранения К.Н. Грошевой были отобраны для строительства городской детской клинической больницы проекты трех типовых корпусов на 280 мест – терапевтического, хирургического и инфекционного. Несмотря на просьбу А.В. Спасенниковой, проектировщики и строители не соединили их переходами.

В 1963-1965 гг. Московский проектный институт Министерства здравоохранения РСФСР подготовил проектно-сметную документацию. Заказчиком строительства выступил отдел капитального строительства Архангельского горисполкома (главный инженер Валентина Ивановна Ростовская). А.В. Спасенникова, будучи депутатом городского совета, пыталась использовать все возможности для ускорения темпов строительства городской детской больницы. Несмотря на все усилия, строительство больницы велось крайне медленно. За помощь в строительстве в те годы приходилось обращаться в Министерство здравоохранения РСФСР и партийные органы, прежде всего – ЦК КПСС. Необходимо подчеркнуть, что строилась городская детская больница, которая была необходима 400-тысячному городу. К сожалению, областной отдел здравоохранения, его руководители совершенно не помогали в решении вопросов проектирования и строительства крупнейшей детской больницы на Северо-Западе СССР. По воспоминаниям А.В. Спасенниковой ни один из руководителей областного отдела здравоохранения ни разу не побывал в детской больнице в период строительства.

Несмотря на все трудности плановой экономики, А.В. Спасенниковой удавалось шаг за шагом приближаться к открытию городской детской больницы. Было приобретено необходимое оборудование: лечебно-диагностический инвентарь, детские кровати и пр. Так, заявку на хирургический инвентарь помогали составлять детский хирург Калиста Федоровна Шелепина и заведующий детским отделением городской клинической больницы № 1 Валерий Александрович Кудрявцев. Впоследствии В.А. Кудрявцев работал некоторое время главным врачом этой детской больницы.

Лишь когда корпуса городской детской больницы уже выросли, областной отдел здравоохранения неожиданно переоформил проектно-сметную документацию городского лечебно-профилактического учреждения в областное, то есть «по мановению пера» городская медицинская новостройка превратилась в областную детскую больницу. Данное решение А.В. Спасенниковой показалось заведомо ошибочным. В Архангельске с его 400-тысячным населением строилась городская детская больница. Строительство областной детской больницы должно было изначально предполагать

иную, более мощную материально-техническую базу. В итоге долгожданную городскую больницу город не получил, а область получила объект, заведомо малый для решения задач областной педиатрии.

Полагаем, что последующие пристройки, достройка хирургического корпуса, не решили задач создания достойной материально-технической базы областной детской клинической больницы. Областные лечебно-профилактические учреждения должны изначально строиться как крупные объекты субъекта Федерации с принципиально иным финансированием, нежели из муниципального бюджета города.

Помимо развития городского детского стационара, было необходимо и расширение поликлинической педиатрической службы. Поэтому главным врачом был поставлен вопрос и о строительстве детской поликлиники. Это решение состоялось. Новая детская поликлиника была построена и начала прием маленьких пациентов с 1 января 1973 года.

Отвечают ли эти стройки конца 60-х - начала 70-х годов прошлого века требованиям XXI века? Полагаем, что нет. Необходимым представляется принятие решения о строительстве современной Архангельской областной детской больницы, а построенная, благодаря усилиям А.В. Спасенниковой, клиника, должна быть возвращена Архангельску как городская детская больница, что послужит важным шагом в дальнейшем развитии педиатрической помощи в городе Архангельске.

Литература

1. Спасенников Б.А. К истории педиатрической службы г. Архангельска // NovalInfo.Ru. 2016. Т. 2. № 57. С. 446-456.
2. Щуров Г.С. Очерки истории культуры Русского Севера. Архангельск: Издательство «Правда Севера», 2007. 2-ое издание. 480 с.
3. Щуров Г.С. Профессора Северного государственного медицинского университета в 2000 году. Архангельск: Издательский центр СГМУ, 2001. 600 с.
4. Щуров Г.С., Сидоров П.И. Медицинский образовательный и научный центр Европейского Севера России (1932-1987). Том 1. Архангельск: Издательский центр СГМУ, 2002. 520 с.