3 Международный конкурс исследовательских работ

"Research start 2020/2021"

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

 Кормиловского муниципального района

«Новосельская средняя общеобразовательная школа»

Учебно – исследовательская работа

Научное направление: история и краеведение 9 -11 класс

Тема: «История сельского ФАПа»

 Выполнила:

 ученица 10 класса

 МБОУ «Новосельская СОШ»

 Коновалова Юлия

 Руководитель:

 Ербягина

 Елена Васильевна,

 учитель географии и биологии

 МБОУ «Новосельская СОШ»

 Новоселье - 2021

Содержание.

Введение 3

1.1. Актуальность темы

1.2. Цель работы

1.3.Задачи исследования, гипотеза

1.4.Методика

1.5. Ожидаемые результаты, обсуждение

Основная часть

2.1. История развития отечественного здравоохранения 4

2.2. Исследовательская часть, обсуждение полученных результатов

Страница 1. У истоков сельского ФАПа 6

Страница 2. Сельский фельдшер. Будни.

 Заключительная часть 11

3.1. Выводы, рекомендации

 Литература 12

 Приложение 14

Введение

* 1. Актуальность темы

В далеком 1893 году ссыльный Лобов Дмитрий Павлович обосновал себе заимку на юго-восточной стороне леса. Поселение было названо Лобовкой в честь первого жителя. Так оно именовалось примерно до 1920 года. Затем было переименовано в село Новоселье. Так начинается история нашего села …

Когда появился наш сельский медицинский пункт? Кто из фельдшеров стояли у истоков? Как они справлялись с нелегким трудом? Уважаема ли профессия фельдшера на селе?

1.2. Цель работы**:** изучив историю ФАПа и этапы трудовой деятельности односельчан - медработников в период с 1932 по 2020 год, добавить новую главу в летопись села.
1.3. Задачи:

- изучить архивные документы Кормиловской ЦРБ, встретиться с долгожителями села, уточнить факты по истории сельского ФАПа;

- сбор и систематизация материалов по истории открытия и работы сельского медицинского пункта в период с 1932 по 2020 год;

- установить год открытия сельского ФАПа, его местоположение;

- восстановить забытые имена медработников;

- представить работников ФАПа, чей труд заслуживает признания жителей;

- вовлечь односельчан в поисковую, краеведческую  деятельность по изучению истории родного края;

- формирование и совершенствование умений вести беседу, диалог на тему, работать с архивными документами;

- начать сбор экспонатов для уголка по истории ФАПа в школьном краеведческом музее;

- воспитание чувства патриотизма, гордости за свою малую Родину;

- уважение к профессии медицинского работника, признание его труда.

Гипотеза: установив год открытия фельшерско – акушерского пункта, изучив историю сельского ФАПа и этапы трудовой деятельности односельчан - медработников в период с 1932 по 2020 год, добавим новую главу в летопись села.

Методы исследования: в ходе работы использовались поиск информации из различных источников, отбор теоретического и практического материала; встречи и беседы с медработниками, с односельчанами; работа с семейными архивами и архивами ЦРБ: документами и фотографиями; анализ, сравнение и уточнение результатов, формулировка выводов.

Объект исследований: история сельского ФАПа

Предмет исследования: этапы развития ФАПа и исторические личности

Ожидаемые результаты:

- установлен год открытия сельского ФАПа и его местоположение;

- собрана информация по истории сельского ФАПа в период с 1932 по 2020 год;

- восстановлены забытые имена и представлены исторические лица и современники, чей труд заслуживает признания жителей;

- односельчане вовлечены в поисковую, краеведческую  деятельность;

- добавлена новая глава в летопись села;

- сформировано умение вести беседу, диалоги на тему с жителями села, работать с документами архива;

- собраны первые экспонаты для уголка по истории ФАПа в школьном краеведческом музее.

1. Основная часть

2.1. История развития отечественного здравоохранения

История развития отечественного здравоохранения начинается с Древней Руси. Медицинскую и социальную помощь оказывали в церквях и монастырях. Первые больницы были созданы в XI веке в гг. Переяславле и Киеве. Элементы государственной охраны здоровья появились и в Московском государстве. Был создан орган, который занимался медицинскими делами — Аптекарский приказ (1620 год). Главной его целью было обеспечение лечебной помощью царского двора. Только к половине XVII века он превратился в крупное общегосударственное учреждение. Уже к XVIII веку в медицине произошло много преобразований. Петр Первый пристальное внимание уделял здоровью солдат и матросов. Обязательным было исполнение указов о соблюдении гигиены в войсках и на кораблях. Были созданы военные госпитали [1]. Преемницей Аптекарского приказа стала Медицинская канцелярия, основанная в 1721 году. Но позднее в 1763 году её преобразовали в Медицинскую коллегию. К концу XVIII стали создавать и гражданские больницы, открывались учреждения для психических больных, организуются родовспомогательные учреждения. Для проведения профилактики оспы создаются «оспенные» дома. В основном всё управление и финансирование медицинских учреждений осуществлялось государством, церковью и частными лицами [4]. В России к началу XIX века был создан медицинский департамент, который входил в Министерство полиции. В это время стали образовываться специализированные больницы: глазные, детские, для психических и венерологических больных. Большинство учреждений существовало на частные и благотворительные пожертвования. Так, в 1810 г. на средства Н. П. Шереметьева был открыт странноприимный дом на 100 человек для нищих и калек. Он стал одним из первых московских учреждений, оказывающих медицинскую и социальную помощь беднейшим слоям населения. В 1923 г. Шереметьевская больница была преобразована в НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифосовского. Пример благотворительности в сфере развития российского здравоохранения продемонстрировал представитель династии Морозовых - Викула Елисеевич Морозов. Кроме больницы для своих фабричных рабочих, он пожертвовал 60 тысяч рублей на постройку городской психиатрической больницы. Была построена московская детская больница (Морозовская больница). Крупным благотворительным обществом в России было Ведомство учреждений императрицы Марии. Существовало множество благотворительных учреждений, которые оказывали различного рода медицинскую помощь. В связи с эпидемиями дифтерии и скарлатины в 1880–1881 годы, потребовались значительные нововведения в организацию работы медицинских учреждений, а именно, оказание общедоступной медицинской помощи как на дому, так и амбулаторно. В 1839 году комиссии общественного здравия был представлен доклад об организации постоянной врачебной помощи неимущему населению Петербурга через думских врачей. Уже к 1885 году Петербург был поделён на 25 участков, на каждом из которых работал один врач. Со временем стали выделять специальные помещения и к 1916 г. в Петербурге было организовано 15 амбулаторий «думских» врачей, которые находились на разных участках города. Таким образом, деятельность думских врачей представляет собой первый опыт оказания медицинской помощи городскому населению по районному принципу (истоки современной системы участковости). Была создана специальная служба для оказания первой помощи. В рамках земской медицины были сделаны большие шаги, сформулированы и отработаны многие организационные принципы, важнейшие из них: этапность, участковость, создание санитарной организации [2]. К началу XX века медицина сформирована как полноценная научная дисциплина. Использовались достижения физики, химии, техники, биологии. Значительные открытия были сделаны в области медицины, повлиявшие на лечение и профилактику заболеваний [3]. Развитие промышленности, подъем революционного движения, выдвижение рабочими требований по организации медицинской помощи поспособствовало зарождению страховой медицины в России в начале XX века. На основе этого 23 июня 1912 г. Правительством был принят закон о страховании рабочих в случае болезни и несчастных случаях. Основу страховой медицины составляли больничные кассы, которые могли быть территориальными — общими и профессиональными, то есть при предприятиях. После февральской революции 1917 года была попытка улучшить систему страхования рабочих. Закон от 17 июня 1917 года вводил некоторые нововведений и, так же, предусматривал распространение страхования на все отрасли промышленности и на широкие слои рабочего населения. Но ничего нового не было принято по одному из основных пунктов о средствах больничных касс, здесь все оставалось по-прежнему. Таким образом, исторические аспекты развития нашей страны, отражались на становлении медицинской и социальной помощи населению России в исследуемый период времени. Данные тенденции привели к зарождению и становлению системы здравоохранения, к профессиональной подготовке медицинских кадров в Российской империи, к зарождению правового регулирования медицинской сферы (от зарождения в XVIII веке, реформирование в XIX век и становление после 1917 года). Она представляет собой слаженную и оформленную научную область, регулирующую деятельность медицинских учреждений.

2.2.. Практическая часть проекта, обсуждение полученных результатов

Исследование по данной теме проводилось в период с августа 2020 по январь 2021 года на базе МБОУ «Новосельская СОШ». Проводилось в четыре этапа: подготовительный (отбор литературы, поиск полной и достоверной информации об истории сельского ФАПа, работниках его, восстановлении хроники событий), формирующий (намечены этапы исследований, подготовлена материально – техническая база), исследовательский этап (практическая часть работы), обобщающий (проанализированы результаты, сформулированы выводы, даны рекомендации).

Страница 1. У истоков сельского ФАПа

Этап 1. Амбулатория или ФАП?

Цель: выяснить значение терминов «амбулатория», «ФАП»

Результат:

Амбулатория (лат. ambulatorius -- совершаемый на ходу) - медицинское учреждение, оказывающее помощь приходящим больным и на дому, но не предоставляющее больничных мест.

В отличие от поликлиники амбулатория оказывает услуги только по основным направлениям, таким как терапия, хирургия, стоматология (иногда и по педиатрии, акушерству и гинекологии). Амбулаторное лечение подразумевает оказание медицинской помощи на дому или при посещении самими больными лечебного учреждения (в отличие от стационарного лечения, осуществляемого с помещением больного в стационар).

Фельдшерско-акушерский пункт (ФАП) - лечебно-профилактическое учреждение, осуществляющее начальный (доврачебный) этап оказания медицинской помощи в сельской местности. ФАПы работают в составе сельского врачебного участка под руководством амбулатории, участковой или районной больницы.

Этап 2. Истоки сельского ФАПа

Цель: изучить архивы Кормиловской ЦРБ с 1932 по 1962 годы, систематизировать материалы, установить хронику событий по истории ФАПа с момента образования.

Результат:

Работая с книгами приказов по Кормиловской центральной больнице, установили, что в 1932 году уже работал сельский медпункт. Заведовала им тов. Страусовская, которую в 1939 году с 20 февраля отозвали в распоряжение Кормиловского райздравотдела на основании приказа №16 от 17 февраля 1939 года. Временно за время отсутствия акушерки заведование возложили на фельдшера Янушкевич И.К. Предположительно считаем, что медпункт был открыт в 1930 году в двухкомнатной маленькой избушке. В данное время там находится пустырь по улице Советская, левее дома Докшиной Л.Б. По воспоминаниям Николая Антоновича Жукова сельский акушерский пункт находился рядом с домом Балко. Отапливался дровами. Случались перебои с заготовкой и доставкой.

В марте 1940 года фельдшера И. К. Янушкевич перевели в Царицынский фельдшерский пункт, т.к. Новосельский не отапливался и были испорчены медикаменты ( приказ № 23 от 16 марта 1940 года).

В апреле 1940 года уволилась акушерка Тиссен Ю.А.

С августа 1940 года назначена заведующей акушерским пунктом выпускница Тобольской фельшерско – акушерской школы Нехорошкова М.А. (приказ № 73 от 9 августа 1940 года).

В 1952 году медпункт перевели в Китай – городок. Это северо – восточная часть села. Окраина. В настоящее время это район дома Воронина Григория Ивановича. «Добираться было далековато. Но нам было весело. Бывало, на прививку скажут. Мы с пацанами выскочим из школы, повозку с санями подождём. Прыг и покатили в медпункт», - вспоминает Юнгман Виктор Александрович.

В 1952 году вернулась фельдшер - акушер Тиссен Ю.А. Продолжала трудиться до 1956 года и заболела. В этот период трудилась фельдшером Кузнецова Анна Фёдоровна, которая уехала в июле 1954 года.

В феврале 1956 года заведующей Новосельским фельшерско - акушерским пунктом была назначена Чернобаева на основании приказа №7 от 29.02. 1956 года по Кормиловскому здравотделу.

В мае 1956 освобождена от должности заведующей Чернобаева и назначена Серебрянникова – Хитрюк А.В. Продолжила работу фельдшер – акушер Тиссен Юлия Александровна. В 1962 году её трудовой стаж был 25 лет, о чём свидетельствуют документы архива (приказ №145 от 16.06.62.)

Этап 3. История ФАПа в период с 1984 по 2020 год.

Цель: встретиться с жителями, изучить семейные архивы, систематизировать материалы, восстановить хронику событий по истории ФАПа в период с 1984 по 2020 год.

Результат:

С 1984 по 1987 год сельский медицинский пункт находился в доме по улице Юбилейная. Заведовала медпунктом Тиссен Юлия Александровна. Санитаркой трудилась Науменко Анастасия Васильевна. Затем с 1986 года Коновалова Нина Васильевна. «ФАП был около Дома культуры. Выглядел как обычный жилой дом. Табличка висела. Стены домика выкрашены зелёной краской. Этот дом и сегодня называют зелёным. Мыла пол, топила печь, пыль вытирала. Одним словом, поддерживала постоянную чистоту. Помогала находить карточки, мерить температуру. В мои обязанности входило кипятить шприцы, стирать халаты, полотенца, гладить их, - рассказывает Нина Васильевна. А ещё собирали лекарственные травы: тысячелистник, спорыш, пижму, полынь. Заготовленное сырьё отправляли в аптеку Кормиловки. Сельский медпункт обслуживал не только Новоселье, но и Ивановку.

В 1988 ФАП переименовали в амбулаторию.

В 1989 году заведовала амбулаторией Пыхтеева Любовь Николаевна. Пономарева Наталья Григорьевна говорит, что прекрасно помнит то время. «Нас, учеников, приглашали на прививки и мы, кто с радостью, кто со страхом отправлялись в медпункт. В любую погоду. Это было обязательно. Помню, тонометр, который был всегда под рукой фельдшера». Асфальта не было, дежурную машину для госпитализации больного давали в колхозе имени 21 съезда КПСС. Водители были разные.

В 1989 году сельский медпункт обосновался в нынешнем здание и возглавил амбулаторию прекрасный человек, врач терапевт Чаплыгин Валентин Иванович. Его помнят почти все жители села. Очень умело общался с населением, человеком был очень тактичным, за это и уважали. Из соседних сел к нему обращались за помощью. Медсестрой работала Диппель Татьяна, фельдшером Бака Евгений Владимирович. Работал физиокабинет, которым заведовала Лопатина Галина. Был он оборудован в Красном уголке санпропускника на ферме. Телятницы, доярки получали помощь на месте.

Новикова Тамара Николаевна возглавила амбулаторию после Чаплыгина В.И. В 1990 году вышла из декретного отпуска медсестра Смолина Нина. Через 4 года уехала в Германию.

В апреле 1990 года приехала фельдшер Гаврилова Нина Викторовна. Амбулатория была оснащена стоматологическим, гинекологическим оборудованием. Квартир не давали. Специалисты не задерживались. Приезжали выездные узкие специалисты.

В августе 1994 года пришла работать Березина Валентина Николаевна на место уволившейся Смолиной Н.

В 1995 году Нина Викторовна возглавила сельскую амбулаторию и трудится по сей день.

В это же время работает зубной врач Шведов Евгений Валерьевич. В 1998 году увольняется санитарка Коновалова Н.В. и на её место выходит Хабрис Ольга Владимировна. Уволился Шведов Е.В. и периодически приезжает оказывать помощь стоматолог Байменова Лязат.

С историей сельского ФАПа связаны имена водителей: Сухозада Николая Андреевича, Нагорного Николая Алексеевича, Миллера Анатолия, Пукина Андрея, Юнгмана Виктора Александровича, Коваленко Виктора Викторовича, Василенко Александра Николаевича.

Страница 2. Сельский фельдшер. Будни.

Шаг 1.Сегодня на ФАПе

Цель: проанализировать данные по численности населения села Новоселье; установить какую долю составляют категории, с которыми работает фельдшер; познакомиться с работой сельского фельдшера.

 Нина Викторовна Гаврилова, фельдшер Новосельского ФАПа, пришла в медицину 42 года назад. Из них 30 лет без перерыва трудится в Новоселье. Считает, что в свое время очень верно поступила, выбрав медицину делом своей жизни. Многое изменилось и в медицине, и в работе фельдшера Нины Викторовны Гавриловой. Анализируя данные «Характеристики Новосельского сельского поселения на 1 января 2020 года», отмечаем, что население села Новоселье составляет 742 человека, из них детей:

до года – 14;

от года до 3 лет – 20;

от 3 до 7 лет – 45;

от 7 до 17 лет - 121.

пенсионеров – 143 человека;

не работающих – 41 человек;

работающих – 386 человек

Основной показатель труда фельдшера – это смертность и рождаемость, а показатели рождаемости в селе высокие.

 Ежедневно к фельдшеру приходят порядка десяти человек, примерно 5 из них - на процедуры. После обеда обходит Нина Викторовна малышей и пациентов, лечение которых проходит на дому. О людях, которых ей приходится лечить и с которыми работает три десятка лет, она говорит лишь хорошее: «За всю жизнь я практически ни от кого не слышала плохого слова, народ относится ко мне с большим уважением. Хочется сказать добрые слова о водителях Юнгмане В.А., Василенко А.Н., Коваленко В.В., с которыми пришлось работать. У своих пациентов я до сих пор учусь мудрости».

Отмечаем, что доля детей составляет 27%; пенсионеров – 19,2% - это та категория населения, с которой чаще работает фельдшер. Добрым словом вспоминает тех, кто трудился с нею.

Шаг 2. О проблемах и вдохновении

Цель: в ходе беседы установить, что волнует Гаврилову Н.В.; о чём мечтает сельский фельдшер

 Нину Викторовну очень волнует судьба ФАПа. «Не секрет, что молодые специалисты не хотят жить и работать в сельской местности, поэтому у меня страх, чтобы после нашего ухода ФАП не закрылся, - говорит она. Работать медиком на селе очень ответственно. То, что всегда нужно быть в форме, меня дисциплинирует. Медицинский инструментарий сегодня практически весь одноразовый, что значительно облегчает нашу работу. Вот бы еще бумажной волокиты убавилось, а то пишем отчеты за отчетами – и едва успеваем заниматься делом.

Благодаря федеральной программе «Социальное развитие села» в 2014 году начался капитальный ремонт ФАПА. Комментарии главного врача БУЗОО “Кормиловская ЦРБ” Вадима Петровича Мигунова: Новосельский ФАП давно подлежал ремонту и поэтому целенаправленно попал под реализацию целевой программы: “Развитие сельского хозяйства и регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия Омской области (2013-2020гг.)”. Затраты на реконструкцию ФАПа составили 1 млн. 764 т. рублей. Финансирование осуществлялось за счёт средств областного и федерального бюджетов. В течение 3 месяцев была отремонтирована кровля здания, установлены стеклопакеты, реконструирована система отопления, заменены двери, сделан качественный косметический ремонт помещений, установлена сантехника. В настоящее время помещение Новосельского ФАПа соответствует современным требованиям и стандартам. Сельские жители обеспечены качественной и своевременной медицинской помощью.

В помощь медику было приобретено необходимое для работы медицинское оборудование, мебель. Сожалеет Гаврилова Н.В., что нет аппарата для экстренного определения холестерина, старенькие детские весы…

«Я нисколько не жалею о том, как сложилась и как прошла моя жизнь, ведь работа фельдшером уже давно стала для меня не только работой, но и образом жизни».

 Нина Викторовна Гаврилова обладает большим опытом работы, имеет хорошие практические знания по своей специальности, что позволяет ей успешно справляться даже с самыми сложными задачами.

«В поселении очень удобно иметь свою аптеку, – отмечает заведующая, — запасы медикаментов я пополняю примерно раз в неделю, привожу из районной аптеки. Зачастую выполняю специальные заказы по тому или иному препарату. Свою медицинскую сумку также комплектую по мере необходимости в районной больнице, препараты для оказания экстренной помощи всегда в наличии есть»

Думается, что проблемы, обозначенные медицинским работником, обязательно решатся.

Шаг 3. Люди говорят

Цель: собрать отзывы жителей села Новоселье о работе сельского фельдшера.

Много положительных отзывов о своей работе заслужила фельдшер Новосельского ФАПа Гаврилова Нина Викторовна.

«Добросовестная, очень внимательная к пациентам, вежливая. Когда надо, может и строгость показать. Ее беспрекословно слушаются, ей доверяют – авторитет среди деревенских огромный, и она его заслуживает», «Всегда придет наш фельдшер на помощь. Только хорошее могу сказать», «Мне приходилось обращаться к ней за врачебной помощью. Она никогда не считалась с собственным временем – да его у сельского фельдшера и не бывает. Если человеку плохо, придет в любое время суток, не думая о том, что у нее выходной день или отпуск, главное – оказать помощь больному»,

 «Ничего плохого сказать не могу. Наши медики очень нравятся. Я им очень благодарна».

Медицинский работник на селе – человек уважаемый. Ведь именно он ежедневно стоит на страже здоровья детей и взрослых, именно к нему спешат люди за избавлением от недуга.

Благодарны ей сельские жители и за доброе слово, и за совет.

- Не представляю я, в какой другой профессии могла видеть себя, — признается Нина Викторовна. - Этот жизненный путь и был именно мне предназначен судьбой.

Среди отзывов есть жалобы на то, что фельдшер не всегда вовремя приходит на вызов, порой задерживаясь на несколько часов.

Радует одно, что таких случаев, когда жители высказали свои претензии к работе фельдшера, очень мало. Конечно, тема эта очень щепетильная. Нельзя сбрасывать со счетов тот факт, что зарплата у фельдшера небольшая, а ответственность огромная. И человеческий фактор никто не отменял. Но… наши граждане склоняются все же к тому мнению, что «на то и выбрали они себе такую работу, чтобы однажды, дав клятву Гиппократа, быть преданным профессии и людям». Это превыше всего, остальное – не в счет.

Анализируя мнения сельских жителей о работе Нины Викторовны Гавриловой, можно утверждать, что сельский фельдшер работает по призванию, гордится своей профессией и дорогой, выбранной в юности.

3. Заключение.

Выводы:

- установили, что в 1930 году был открыт Новосельский фельдшерско – акушерский пункт;

- четыре раза менял своё местоположение;

 - собрана информация по истории сельского ФАПа в период с 1932 по 1962 годы, с 1984 по 2020 годы;

- восстановлены забытые имена и представлены исторические лица и современники;

- установили, что сельский фельдшер Гаврилова Н.В. работает по призванию, гордится своей профессией и дорогой, выбранной в юности;

- сформировано умение работать с документами, вести беседу, диалоги на тему с жителями села;

- односельчане вовлечены в поисковую, краеведческую деятельность;

- начат сбор экспонатов для уголка по истории ФАПа в школьном краеведческом музее;

- испытываем чувство патриотизма, гордости за свою малую Родину;

- профессия сельского фельдшера уважаема и признаны жителями села Новоселье

Гипотеза: установив год открытия фельшерско – акушерского пункта, изучив историю сельского ФАПа и этапы трудовой деятельности односельчан - медработников в период с 1932 по 2020 год, добавили новую главу в летопись села.

Рекомендации

1. Передать материалы исследований «Из истории сельского ФАПа в период с 1932 по 2020 год» в школьный музей, в сельскую библиотеку.

2. Отправить материал для публикации в районную газету «Нива» Кормиловского муниципального района о сельском фельдшере Гавриловой Н.В.

3. Начать сбор экспонатов для уголка по истории сельского ФАПа в школьном краеведческом музее.

Работа имеет практическую направленность. «Хранить память о других - это оставлять добрую память о себе». История сельского ФАПа - своеобразная летопись нашего села. Школьный музей и сельская библиотека пополнились краеведческим материалом. Жители Кормиловского района узнали о сельском фельдшере Гавриловой Н.В. Это даёт возможность побудить интерес к истории родного края, к общей истории России, к профессии медицинского работника.

Литература:

1. Гусаков, Н. И. Петр I и медицина / Н. И. Гусаков. — М., 1994. — 47 с.
2. Мирский, М. Б. Медицина России XVI-XIX веков /
3. Российская политическая энциклопедия (РОССПЭН), 2005. — 400 с.
4. Воспоминания и рассказы медицинских работников, земляков и родственников.
5. Документы и фотографии из личного архива Гавриловой Н.В., Березиной В.Н., Коноваловой Н.В.
6. Документы архива Кормиловской ЦРБ

Интернет источники

 1. <http://www.kormilovka-crb.ru/news/page/3/>

 2.<http://novoselskoye.ru/>

 3. <https://ru.wikipedia.org/wiki/>