

517  
519

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЗЕРБАЙДЖАНСКОЙ ССР  
БАКИНСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ  
ОРТОПЕДИИ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ ХИРУРГИИ

---

**СБОРНИК  
НАУЧНЫХ ТРУДОВ**

**ТОМ II**

32

**ОБЪЕДИНЕННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО**

**Баку — 1955**

**А. М. АЛИЕВ,**  
Доктор мед. наук.

## **МЕРОПРИЯТИЯ И ЗАДАЧИ ИНСТИТУТА ОРТОПЕДИИ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ ХИРУРГИИ В ДЕЛЕ ИЗУЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОГО ТРАВМАТИЗМА**

В сельских районных центрах и в населенных пунктах Азербайджанской ССР в настоящее время действует обширная сеть лечебно-профилактических учреждений.

В райцентрах организованы многопрофильные больницы, поликлиники, консультации, санитарно-эпидемические станции, детские лечебные учреждения, в крупных селах—врачебные участки, участковые больницы, а в других населенных пунктах—сеть акушерско-фельдшерских и фельдшерских пунктов. Районные лечебные учреждения обеспечены квалифицированными терапевтами, хирургами, акушер-гинекологами, педиатрами и др. специалистами.

Значительное внимание уделяется организации травматологической помощи в районах республики.

При республиканской больнице НахАССР, областной больнице НКАО, Кировабадской горбольнице выделены травматологические палаты.

Травматологические койки развернуты при хирургических отделениях районных больниц: Евлахской, Нухинской, Агдамской, Геокчайской, Агдашской, Мингечаурской, Закатальской, Астрахан-Базарской, Ленкоранской, Шемахинской, Сальянской, Кубинской, Хачмасской.

Однако в деле организации травматологической помощи и борьбы с сельскохозяйственным травматизмом в районах республики имеется ряд существенных недочетов.

В ряде районов республики врачебные пункты, здравпункты, фельдшерские пункты недостаточно обеспечены шинами, стерильным материалом. Не все районные и участковые больницы полностью обеспечены травматологическим оборудованием, аппаратурой для скелетного вытяжения и др.

Не налажен в достаточной степени в районах республики и учет сельскохозяйственного травматизма.

В улучшении постановки травматологической помощи, усилении разработки мер профилактики и борьбы с сельскохозяйственным травматизмом ведущая роль принадлежит Институту ортопедии и восстановительной хирургии.

Мероприятия Института ортопедии и восстановительной хирургии направлены на профилактику сельскохозяйственного травматизма, улучшение лечебной помощи при травмах.

В этих целях в 1953 г. были проведены следующие мероприятия:

1. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Азербайджанской ССР уточнена травматологическая сеть в сельских районах республики.

2. На базе районных больниц республики подготовлены врачи и средний медперсонал в количестве 54 человек.

3. Проверено медобслуживание населения сельских районов республики: Евлахского, Бардинского, Агдамского, Мир-Баширского, Агджабедлинского и обобщающие материалы направлены в Министерство здравоохранения Азербайджанской ССР.

4. Районам Азербайджанской ССР спущены инструктивно-методические указания (типографски отпечатанные в виде брошюры), в том числе:

а) программа занятий для врачей по травматологии;

б) программа занятий для среднего медперсонала по травматологии;

в) программа занятий для среднего медперсонала по гипсовой технике.

5. Организована выездная сессия института в гор. Барде с охватом районов: Евлахского, Агдамского, Мир-Баширского, Агджабедлинского.

6. Ряд мероприятий организационно-лечебного характера осуществлен в Мир-Баширском районе:

а) проверено состояние здравоохранения в Мир-Баширском районе и совместно с медработниками лечпрофучреждений на месте разработаны мероприятия по оказанию практической помощи району;

б) оказана практическая помощь району в организации физиотерапевтического кабинета и клинической лаборатории. Медработники района (врачи, лаборанты, медсестры) прошли специальную подготовку в институте по физиотерапии и клиничко-диагностической лаборатории.

в) направлен на шесть месяцев в Мир-Баширский район врач Казвинов, в течение месяца находилась в районе врач Мурадова.

Направленные товарищи провели большую работу по оказанию лечебно-профилактической помощи сельскому населению района, улучшению качества травмапомощи, подготовке кадров, профилактике сельскохозяйственного травматизма;

г) организованы выезды бригад института (доц. Лемберанский, канд. меднаук Бунятов, врач Карапетян);

д) Мир-Баширскому району выделены для лабораторной работы из фонда института различные реактивы;

е) для операционного блока хирургической больницы Мир-Баширского района выделены большой хирургический набор, шелк, кетгут и др;

ж) из книжного фонда института и за счет средств, отчисленных научными сотрудниками института, переданы безвозмездно Мир-Баширскому райздравотделу медицинские книги и журналы;

з) проведена выездная научная конференция врачебного и среднего медперсонала в гор. Мир-Башире.

В 1954 г. организованы выезды врачебных бригад института для изучения и проведения мероприятий по профилактике сельскохозяйственного травматизма в районы: Али-Байрамлинский (по хлопку), Мир-Баширский (по хлопку), Кельбаджарский (по животноводству), Закатальский (по чаю).

В мае 1954 г. в Мир-Баширском районе находилась врачебная бригада института в составе доц. Туркиа, доц. Кулиева, врача Карапетян, зав. научной библиотекой Киракосовой.

Бригадой оказана необходимая медицинская помощь многим больным в стационаре районной больницы, приняты и осмотрены поликлинические больные.

Одновременно бригадой проверено состояние акушерско-фельдшерских пунктов.

В целях изучения и профилактики сельскохозяйственного травматизма, в районах: Али-Байрамлинском, Мир-Баширском, Бардинском, Кельбаджарском, Закатальском, Ленкоранском введены специальные типографски отпечатанные карты учета.

Издан соответствующий приказ Минздрава Азербайджанской ССР о регистрации случаев сельскохозяйственного травматизма в лечпрофучреждениях районов.

Организация предупредительных мероприятий по сельскохозяйственному травматизму требует активной совместной работы медицинских работников с инженерно-техническими работниками МТС, общественными инспекторами колхозов и совхозов.

Значительное внимание должно быть уделено изучению материальных причин сельскохозяйственного травматизма, состоянию техники безопасности, вопросам механизации.

Предпринятый институтом учет сельскохозяйственного травматизма по отдельным районам республики дает следующие показатели.

По данным хирургического отделения Бардинской районной больницы удельный вес сельскохозяйственного травматизма (к общему числу поступивших больных) составил в 1952 г. 0,9%, в 1953 г. — 1%; по поликлиническому отделению той же больницы на сельскохозяйственные травмы (к общему числу принятых первичных больных) в 1952 г. приходится 1,6%, в 1953 г. — 0,7% (разработка произведена главврачом Бардинской больницы Раджабовым).

По Кельбаджарской районной больнице удельный вес сельскохозяйственного травматизма составляет в 1952 г. 5%, в 1953 г. — 3,2%, по поликлиническому отделению той же больницы на сельскохозяйственные травмы падает в 1952 г. 1,7%, в 1953 г. — 1,9%.

Однако эти показатели сельскохозяйственного травматизма нельзя считать исчерпывающими и характерными для ряда других районов республики.

Имеющиеся данные учета общего травматизма (включая и сельскохозяйственный) по ряду районов республики дают значительно большие колебания в показателях.

Все это требует усиления профилактических мероприятий по борьбе с сельскохозяйственным травматизмом и оказанию травматологической помощи населению в районах республики.

В целях дальнейшего улучшения травматологической помощи населению в сельских районах республики институтом принят нижеследующий план мероприятий:

1. Внедрение учетных карт по сельскохозяйственному травматизму для изучения материалов статистического наблюдения в лечебных учреждениях районов: Али-Байрамлинского, Мир-Баширского, Кельбаджарского, Ленкоранского, Закатальского.

2. Оснащение травматологическим инструментарием, аппаратурой хирургических отделений районных больниц.

3. Организация выездов в районы республики научных сотрудников института для проверки состояния травматологической помощи, оказания методической и практической помощи местным врачам.

4. Возложение ответственности за постановку травматологической помощи в крупных районах республики на одного травматолога.

Выделенные травматологи будут подготовлены на базе кафедры травматологии Института усовершенствования врачей.

5. Направление в Бардинский район на срок в 20 дней научного сотрудника института для оказания практической помощи сельским медучреждениям района в профилактике сельскохозяйственного травматизма.

6. Систематические выезды научных работников института в подшефные Бардинский и Мир-Баширский районы для оказания практической помощи медработникам путем консультативного осмотра больных, производства операций, выездов на периферию и т. д.

7. Организация подготовки по травматологии на базе Агдамской, Астрахан-Базарской, Закатальской, Ждановской, Таузской, Шамхорской, Мир-Баширской районных больниц, областной больницы НКАО и республиканской больницы НахАССР врачей и среднего медперсонала сельских врачебных участков, совхозов и МТС.

8. Включение в план научно-исследовательских работ института в целях изучения сельскохозяйственного травматизма нижеследующих тем:

- а) профилактика травматизма в колхозах и МТС Бардинского, Мир-Баширского районов, производящих хлопок;
- б) профилактика травматизма в совхозах Али-Байрамлинского района, производящих хлопок;
- в) профилактика травматизма в колхозах Кельбаджарского района, производящих продукцию животноводства;
- г) профилактика травматизма в совхозах Ленкоранского и Закатальского районов, производящих чай.

Институт ставит перед собой задачу добиться такого положения, чтобы во всех районах республики проводились мероприятия по профилактике и борьбе с сельскохозяйственным травматизмом, наладить организацию самопомощи при травмах, доврачебную и врачебную помощь.

Надо всемерно приблизить работу фельдшерско-акушерских пунктов к рабочим МТС, совхозов.

Районные отделы здравоохранения должны активно содействовать:

- а) укомплектованию в районных больницах республики должностей хирургов и рентгенологов;
- б) организовать в районных больницах и в крупных участковых больницах рентгеновские и физиотерапевтические кабинеты;
- в) организовать в сельских больницах диспансерное наблюдение за состоянием здоровья колхозников-мастеров сельскохозяйственного производства, работников совхозов и МТС;

г) организовать в сельских и районных больницах изучение заболеваемости с временной утратой трудоспособности колхозников и работников МТС и совхозов.

Одним из показателей оценки деятельности лечебно-профилактических учреждений на селе являются правильный учет, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности, разработка и проведение мероприятий по профилактике сельскохозяйственного травматизма.