

КАЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

№ 2 ФЕВРАЛЬ Год издания XXXI 1935

Постановление XVI Всероссийского Съезда Советов

по докладу народного комиссариата здравоохранения РСФСР о работе и задачах в области народного здравоохранения РСФСР.

Советский Союз, одержав решающие победы в области индустриализации, технической реконструкции народного хозяйства, закрепления колхозного строя и ликвидации капиталистических элементов в стране, — создал мощную базу для коренного оздоровления условий труда и быта, укрепления физического здоровья масс, расцвета личности трудящегося, создания нового поколения физически и духовно развитых людей, для которых труд является жизненной потребностью.

Рост материального благосостояния трудящихся масс и их культурный подъем, ликвидация безработицы и уничтожение пауперизма, сокращение рабочего дня, вовлечение огромного количества женщин в производство, развитие социального страхования и огромный размах жилищного и коммунального строительства, — все это вместе с развитием советского здравоохранения привело к значительному оздоровлению жизни в Советском Союзе, сокращению массовых болезней и эпидемий и значительному снижению смертности, особенно детской.

Об огромных успехах в деле здравоохранения, которых достигла РСФСР, свидетельствуют следующие данные (включая транспорт):

Больничных коек в РСФСР (без психиатрических) на 1 января 1935 г. — свыше 318 тыс. против 103 тыс. в 1913 г. (т. е. увеличение больше, чем в 3 раза). При чем, количество родильных коек на то же число превышает 32 тыс. против $5\frac{1}{2}$ тыс. в 1913 г. (увеличение в 6 раз).

Врачебных амбулаторий, поликлиник и диспансеров теперь свыше 11 тыс. против 4 тыс. в 1913 г. (увеличение в $2\frac{1}{2}$ раза).

Яслей — постоянных и сезонных было развернуто в 1934 г. свыше чем на 3,7 млн. детей против 10.000 в 1913 г. (увеличение в 370 раз).

Врачей в РСФСР сейчас насчитывается 53 тыс. против 13 тыс. в 1913 г. (увеличение в 4 раза).

В медвузах и техникумах в 1934 г. учащихся 83 тысячи против 13—14 тыс. в 1913 году (увеличение в 6 раз).

Через дома отдыха, санатории и курорты Союза, созданные в основном при советской власти, пропущено в 1934 г. около $1\frac{1}{2}$ млн. трудящихся против 511 тысяч в 1928 г. за счет средств одного лишь соцстраха. Кроме этого, пропущено значительное количество трудящихся через дома отдыха и санатории, принадлежащие ведомствам и исполнкомам. До Октябрьской революции этот вид помощи для рабочих был вовсе недоступен.

Огромные успехи достигнуты в деле медицинского обслуживания населения национальных районов, ранее почти совершенно лишенных медицинской помощи.

Советская медицинская наука добилась за эти годы крупнейших достижений мирового значения и выдвинулась в мировой медицине на передовые позиции.

Отмечая эти успехи, съезд советов вместе с тем констатирует, что советское здравоохранение в своем развитии отстало от подъема хозяйственного и культурного уровня страны и не удовлетворяет все возрастающих потребностей трудящихся масс.

Важнейшими недостатками в деле здравоохранения в настоящее время съезд считает:

а) запущенность медицинского образования, результатом чего явились нехватка и низкая квалификация выпускаемых врачей;

б) резкое отставание сельской медицины, недостаток врачей в деревне, в результате чего некоторая часть сельских больниц и амбулаторий остается без врача; недостаточную материальную обеспеченность сельских лечебных учреждений;

в) низкое качество работы значительной части лечебных учреждений и их недостаточную оснащенность (бельем и проч.);

г) слабость и беззастенчивость санитарного надзора, приводящих зачастую к безнаказанности администраторов и хозяйственников, виновных в антисанитарии;

д) недостаточно планомерную и настойчивую работу по уничтожению эпидемических очагов;

е) недопустимое отставание фармацевтической промышленности и производства медицинского оборудования и инструментария, приводящее к острому недостатку лекарств и зачастую даже элементарных средств для распознавания болезней и для лечения больных и предметов по уходу за больными.

Съезд считает, что в ряде причин этих недостатков на первое место нужно поставить как слабость самой организации и неудовлетворительность работы органов здравоохранения, не проявивших инициативы и оперативности, в особенности в деревне, так и недостаточное внимание к делу здравоохранения и недостаточную заботу о повседневных нуждах медицинских учреждений и материально-бытовых условиях медработников со стороны местных край(обл) исполнкомов, райисполкомов, горсоветов и сельсоветов.

В целях решительного подъема здравоохранения и ликвидации более нетерпимого его отставания, XVI Всероссийский Съезд Советов обязывает все органы здравоохранения, исполнкомы и советы направить свои усилия на разрешение следующих важнейших задач в деле советского здравоохранения:

1) Принять все меры к тому, чтобы в кратчайший срок ликвидировать запущенность медицинского образования и осуществить до конца постановление ЦИК СССР от 5/IX 1934 г. о подготовке врачей, исходя из указаний товарища Сталина на XVII съезде ВКП(б): "медицинские факультеты все еще находятся у нас в заоне. Это большой недостаток, граничащий с нарушением интересов государства. С этим недостатком надо обязательно покончить. И чем скорее будет сделано это, тем лучше".

2) Решительно поднять здравоохранение в деревне, добиваясь того, чтобы в 1935—1936 г. не было ни одного сельского больничного и амбулаторного участка без врача.

Обеспечить сельские больницы и амбулатории необходимым оборудованием, бельем, лекарствами и транспортом. До конца 1937 г. оборудовать сельские больницы лабораториями, а более крупные сельские больницы рентгено-установками.

Подхватить растущую общественную активность колхозников и колхозниц, направив ее и на работу по улучшению здравоохранения на селе, в первую очередь, по расширению и улучшению родильной и ясельной помощи.

3) Обратить особое внимание на те национальные районы и районы крайнего Севера, которые поражены социально-бытовыми болезнями (тромбом, зоб, туберкулез и др.).

4) Навести порядок в больницах, амбулаториях и в поликлиниках, поднять качество лечения и ухода за больными, искоренить небрежность в работе, бездушное отношение к больным, грязь.

Особое внимание уделить организации труда в больницах, трудовой дисциплине, укреплению авторитета главного врача, предоставив ему всю полноту власти в организации лечения, больничного режима и больничного хозяйства.

Бороться с недооценкой лечебного дела и роли лечащего врача, являющегося центральной фигурой советского здравоохранения. Одновременно укреплять санитарно-профилактическую работу, резко повысить ее качество и поднять авторитет санитарного врача.

Широко организовать квалифицированную медицинскую помощь рабочим на производстве через первую помощь, заводские амбулатории и поликлиники с приемами врачей-специалистов, борьбу с профзаболеваниями и производственным травматизмом.

Развернуть медицинскую помощь на дому во всех городах и промышленных центрах, добиваясь высокого качества лечения.

Расширить организацию скорой помощи, в первую очередь, в городах, промышленных центрах и новостройках, обеспечив пункты скорой помощи необходимым инструментарием и соответствующим оборудованием.

5) Съезд особо подчеркивает задачу расширения и улучшения качества лечебной помощи детям и предупреждения детских болезней и детских эпидемий. Организовать систематический поголовный медицинско санитарный осмотр школьников, охватив всех детей прививками против оспы.

Укрепить ясельную сеть. Развернуть сеть детских оздоровительных учреждений — лесных школ, детских санаторий, площадок.

Наркомздрав обязан обеспечить подготовку достаточных и высококвалифицированных кадров детских врачей.

6) От эпизодических и разрозненных противоэпидемических мероприятий перейти к планомерной общегосударственной работе в общесоюзном масштабе по ликвидации очагов эпидемий, создав постоянную сеть противоэпидемических институтов, станций и отрядов по отдельным видам заболеваний, вооружив их мощными материально-техническими средствами, стоящими на уровне современной техники; широко развернуть противоэпидемическую прививку, систематически повышая эффективность прививочного дела.

Противоэпидемическую борьбу ставить как общегосударственную задачу, требующую для своего выполнения централизованного руководства и строжайшей дисциплины.

К противоэпидемической борьбе обязательно привлекать хозяйственников и широкие массы через все формы советской общественности — профсоюзы, комсомол, секции советов, ячейки РОКК, Осоавиахима.

7) Отмечая важность работы общества Красного Креста и Красного Полумесяца (РОКК'а) считать необходимым оказание содействия со стороны местных органов власти и органов здравоохранения по дальнейшему ее развертыванию, особенно на селе, направляя работу этого общества в сторону расширения лечебно-санаторной сети, подготовки массовых санитарных кадров, по санитарному благоустройству, в частности развертыванию дезинфекционного и банно-прачечного дела.

8) Считая правильной и своевременной организацию Союзной Государственной Санитарной Инспекции и государственных санитарных инспекций в союзных республиках, Съезд обязывает Государственную Санитарную Инспекцию, органы Наркомвнудела, Прокуратуры и Суда со всей энергией стать на защиту санитарных требований, используя все права государственной власти в борьбе за санитарию, в особенности на пищевых и промышленных предприятиях.

Съезд подчеркивает, что борьба за санитарное оздоровление страны является делом не только органов здравоохранения, но делом каждого советского органа на своем участке работы. Самое активное участие в этой борьбе должен принять каждый директор фабрики, завода, совхоза, начальник каждого строительства, не допуская антисанитарии на своих предприятиях и принимая все меры к созданию санитарной обстановки труда и быта рабочих.

Во главу угла планомерной борьбы за санитарию положить борьбу за чистоту — на предприятии, в школе, в домашнем быту. Шире развернуть в городе и деревне строительство бани, количества которых недостаточно и санитарное состояние зачастую неудовлетворительно. Сельские, поселковые и городские советы должны добиться того, чтобы в каждом колхозе, совхозе, каждом населенном пункте была баня, обеспечивающая для каждого рабочего и колхозника возможность пользоваться ею.

9) Решительно поднять темпы развития химико-фармацевтической промышленности, расширить производство мыла, производство санитарного оборудования, оборудования для больниц и лабораторий, медицинских инструментов с тем, чтобы за 2—3 года ликвидировать полностью имеющийся недостаток в лекарствах, медицинских инструментах и перевязочных средствах.

10) Съезд полностью одобряет решение Союзного правительства о значительном повышении отставшей заработной платы медицинских работников, в особенности в деревне. Это повышение должно улучшить материальные условия прежде всего тех медработников, которые будут повышать свою квалификацию, увеличивать свой рабочий опыт, овладевать техникой своего дела. «Теперь ударение надо сделать на людях, овладевших техникой» (Сталин).

Решительно изжить наблюдающееся невнимательное отношение к работе и к материально бытовому положению медработников со стороны исполнкомов, горсоветов и сельсоветов. Обязать председателей советов и исполнкомов проявлять повседневно максимальную заботу о материально-бытовых условиях жизни врачей, медсестер, фельдшеров, акушерок и сиделок, особенно в деревне, создавая вместе с тем все необходимые условия для

систематического повышения квалификации и усовершенствования медработников, особенно сельских.

„Надо беречь каждого способного и понимающего работника, беречь и выращивать его. Надо заботливо и внимательно выращивать, как садовник выращивает облюбованное плодовое дерево. Воспитывать, помогать росту, дать перспективы, во-время выдвигать...“ (Сталин).

В целях практического выполнения поставленных выше задач, XVI Всесоюзный Съезд Советов постановляет:

I. По подготовке кадров.

1. Обязать СНК РСФСР:

а) провести расширение сети медвузов и в течение 1935 — 1936 г. провести реформу среднего медицинского образования, установив трехгодичный срок обучения;

б) улучшить оборудование и материальные условия медтехникумов;

в) организовать через систему НКЗдрава сеть курсов для повышения квалификации среднего медицинского персонала и в течение двух-трех лет пропустить через эти курсы фельдшеров, акушерок и медсестер, не получивших необходимого образования.

2. Обязать исполкомы и горсоветы оказывать всемерную помощь медвузам и техникумам в расширении и оборудовании учебных помещений, клиник, кабинетов, общежитий, в обеспечении профессорско-преподавательского состава квартирами, в частности в домах специалистов, и улучшении материально-бытовых условий учащихся в медвузы и медтехникумах

II. По улучшению здравоохранения в деревне.

1. Обязать НКЗдрав в 1935 — 36 г. направить на село не менее 5 тысяч новых врачей.

2. Преобразовать в 1935 году существующую районную инспектуру здравоохранения в районные отделы здравоохранения. Укрепить состав работников райздравотделов, запретив снимать заведующих без разрешения краевых и областных исполкомов.

3. Перевести в 1935 г. сельские больницы и крупные амбулатории, имеющие межселенное значение, с бюджета сельсоветов на районный бюджет. Установить, что распорядителем кредитов отпущенных на больницу, является заведующий больницей или заведующий врачебным участком.

4. Возложить на райисполкомы и сельсоветы ответственность за состояние лечебных учреждений в деревне и обязать их оказывать этим учреждениям повседневную хозяйственную помощь по ремонту, водоснабжению, топливу. Наряду с выделением для этого средств по местному бюджету, привлекать финансовые, материальные и хозяйствственные средства колхозов и МТС на основе договоров с больницами о взаимопомощи.

5. Обязать райисполкомы и сельсоветы неуклонно исполнять постановление ВЦИК и СНК РСФСР об обеспечении сельских квалифицированных медицинских работников квартирами, топливом и освещением, а также обеспечить врачей в 1935 г. транспортными средствами для разъездов.

Считать необходимым для закрепления сельского медперсонала на местах предоставление ему приусадебных участков и льготных условий для покупки коров, свиней и птицы.

Поручить СНК РСФСР установить порядок и условия предоставления медперсоналу кредита для этой цели.

III. По улучшению лечебного дела.

1. Отмечая неудовлетворительное выполнение плана строительства в течение ряда лет по лечебным учреждениям, благодаря слабой работе органов здравоохранения и недостаточному вниманию к этому делу со стороны местных исполкомов, предложить СНК РСФСР, СНК АССР, краевым и областным исполкомам обеспечить в 1935 г. полное выполнение плана строительства, обеспечив это строительство необходимыми стройматериалами, а открываемые лечебные учреждения — сантехоборудованием.

2. Обязать местные исполкомы и советы в течение 1935 г. произвести необходимый ремонт городских и сельских больниц, а также регулярно производить его в дальнейшем.

Обязать СНК РСФСР обеспечить больницы в течение 2—3 лет инвентарем и в первую очередь полным комплектом белья (исходя из 6 смен белья на койку) и в течение 1935 г. обеспечить хирургические и родильные отделения комплектом белья в 5 смен на каждую койку.

Съезд подчеркивает необходимость бережного отношения со стороны медперсонала к больничному имуществу, оборудованию и инвентарию, в частности, к белью, а также необходимость установления строгого контроля за гравийным использованием этого имущества.

3. Исходя из необходимости улучшения оборудования лечебных учреждений, обязать СНК РСФСР:

а) разработать мероприятия по развитию производства на предприятиях республиканской, местной и союзной промышленности лабораторного оборудования (микроскопов, рентгено установок), а также кроватей с сетками, с расчетом полного обеспечения к 1936 г. потребности в них органов здравоохранения;

б) обеспечить расширение организации скорой помощи необходимым количеством автомашин;

в) для сельских врачебных участков и акушерских пунктов выделить необходимые транспортные средства (велосипеды, лошади и т. д.);

г) расширить в 1935 г. производство дезкамер, паровых котлов, санитарных автомашин, передвижных душевых установок, автоклавов, термостатов.

4. Обязать местные исполкомы и советы обеспечить помощь органам здравоохранения в создании прибольничных хозяйств в сельских и городских больницах.

5. Считая недопустимым использование помещений медшкол и лечебных учреждений не по назначению, поручить правительству РСФСР установить порядок и сроки освобождения помещений лечебных учреждений, медвузов и медтехникумов от посторонних лиц и учреждений.

IV. По борьбе с эпидемиями и по санитарному делу.

1. Возложить ответственность за своевременную ликвидацию эпидемических вспышек и за уничтожение эпидемических очагов как на органы здравоохранения, так и на местные советы, исполкомы и на хозяйствственные организации, на территории которых происходят эпидемические заболевания.

2. Поставить борьбу с малярией, как важнейшую государственную задачу, требующую неослабной работы не только специальной противомалярийной организации, но и всех местных медико-санитарных учреждений, хозорганов, колхозов, совхозов и советов.

Обязать исполнкомы, хозорганы и предприятия провести мероприятия по уничтожению очагов малярийного комара в 3-километровой зоне вокруг промпредприятий, железнодорожных станций, курортов, пунктов расположения частей РККА, совхозов, городов.

3. Провести в 1935 г. по городам и населенным пунктам проверку водоснабжения, канализационных, очистных и санитарно-бытовых сооружений, принимая меры для коренного улучшения санитарного состояния этих пунктов.

Совнаркомам АССР, край и облисполкомам издать обязательные постановления по основным вопросам санитарного благоустройства. Органам Наркомздрава и государственной санитарной инспекции дать каждому крупному предприятию, каждой новой стройке, сельсовету, совхозу и колхозу конкретный план—задание по санитарному благоустройству.

Санитарно-оздоровительные мероприятия в деревне проводить прежде всего по линии массовых простейших мер средствами самих хозорганов, совхозов, колхозов (покрытие колодцев, колхозные бани, уборка и обеззараживание нечистот, оздоровление территорий и т. п.).

4. Государственной Санитарной Инспекции неуклонно применять в борьбе за санитарию репрессивные меры, установленные законом, особенно за нарушение санитарных требований в пищевых, коммунальных, торговых и промышленных предприятиях.

5. Улучшить санитарную охрану железнодорожных путей, подвижного состава и мест скопления пассажирских потоков (вокзалы, пристани, порты, пристанционные гостилицы и дома почлега), усилив техническую вооруженность санитарной и противоэпидемической организаций на транспорте (санпропускники, дезкамеры, санвагоны, санбаклаборатории и т. п.).

Предложить СНК РСФСР поставить перед Союзными органами вопрос о постройке к концу 1937 г. в основных железнодорожных узлах Союза санпропускников, способных дезинфицировать в течение нескольких часов целые железнодорожные составы.

Предложить Наркомздраву совместно с Наркомводом организовать на современной технической основе дезинфекционную обработку морских и речных судов.

6. Признать необходимым выделение для нужд санитарии необходимого количества велосипедов, легковых машин, санитарных аэропланов, оборудованных санвагонов, морских и речных санитарных катеров.

V. По охране здоровья матери и детей.

1. Расширить сеть консультаций для беременных женщин и грудных детей с тем, чтобы в 1936—37 г. в каждом районе имелось не менее одной консультации.

2. Довести в 1935 г. количество родильных коек в стационарной лечебной сети до 36 тысяч единиц.

В целях максимального приближения родильной помощи к колхозной деревне организовать в 1935—36 г., опираясь на самодеятельность

и средства колхозов и колхозников, сеть колхозных родильных домов, работающих под непосредственным контролем врачебного участка.

3. Обязать НКЗдрав и его местные органы значительно расширить сеть акушерских пунктов в деревне, обеспечив их достаточно квалифицированными акушерками; развернуть разъездную акушерскую помощь на дому.

4. Расширить специальную сеть детских отделений в общих больницах. Значительно расширить специальную лечебную помощь детям, особенно по заразным заболеваниям и помощи на дому, а также обслуживание детей курортами.

Обязать НКЗдрав обеспечить действительный врачебно-санитарный контроль в школах, детских садах и детских домах, а также над всей оздоровительной летней работой среди детей.

Поручить СНК РСФСР приступить с 1936 г. к строительству дополнительно одного образцового детского курорта на юге.

5. В целях лучшего культурно-бытового обслуживания беременных женщин, матерей и детей при передвижении по ж. д. и водному транспорту, широко практиковать выделение специальных вагонов для матери и ребенка, а также комнат матери и ребенка на береговых и пловучих вокзалах, в ж. д. вокзалах и на судах.

VI. По курортно-санаторному делу.

1. Придавая большое значение мерам, принятым Союзным правительством для реконструкции Сочи Мацестинского и Минераловодской группы курортов, поручить СНК РСФСР в ближайшие 2 года обеспечить разработку и развертывание мероприятий направленных к санитарно-технической реконструкции других важнейших курортов, в особенности курортов Крымского побережья.

2. Съезд отмечает совершенно недостаточное использование, особенно в отдаленных и северных районах, местных естественных лечебных факторов—минеральных источников, грязей и пр. и неудовлетворительное состояние большинства лечебных курортов, в результате чего создается перегрузка государственных курортов Кавказа и Крыма и нерационально используются транспорт и время отдыха трудящихся.

СНК РСФСР и АССР и край (обл)-исполкомы, а также органы здравоохранения должны уделить серьезное внимание на организацию новых местных курортов и улучшение существующих, выделяя в лимитах по капиталовложениям необходимые средства, обеспечивающие развертывание местных курортов, и прежде всего надлежащую постановку лечебного дела и санитарного благоустройства.

3. НКЗдраву обеспечить на всех государственных и местных курортах действительный постоянный лечебный и санитарный надзор.

VII. По расширению медицинской промышленности и улучшению аптечного дела.

1. Одобрить решение Союзного правительства о строительстве двух больших заводов для производства акрихина (мощное антималярийное средство, заменяющее хинин), постройке нового крупного химико-фарма-

цевического завода анестезиирующих средств и других важнейших медиакаментов и завода точных медицинских приборов.

Признать необходимым расширить в 1935—36 г. производственную мощность существующих заводов медико-санитарной промышленности и обновить их технически современным оборудованием, уделяя особое внимание повышению качества их продукции, расширению ассортимента и освоению новых видов медицинских инструментов и медоборудования.

2. Предложить СНК РСФСР обеспечить через Союзные органы промышленности значительное расширение производства хирургических инструментов, микроскопов, автоклавов, дезкамер, освоение новейших, технически наиболее усовершенствованных типов рентгено-оборудования, электромедицинской аппаратуры, аппаратуры для исследования уха, горла, глаз, стекольной аппаратуры, хирургической мебели, увеличение производства механо-терапевтической аппаратуры и оборудования для изготовления высококачественных протезов.

Привлечь и широко использовать местную промышленность и кустарно-промышленную кооперацию для производства санитарного ширпотреба и предметов медицинского и хозяйственного оборудования лечебно санитарных учреждений и ясельной сети.

3. Край (обл) исполнкомам и СНК АССР принять меры к укреплению аптечной сети и аптечкоуправлений.

НКЗдраву улучшить организацию снабжения и торговли химико-фармацевтическими товарами, медицинскими инструментами и медоборудованием, сбора и закупки лекарственных растений и лекарственного сырья, поставив широкую работу вновь организуемых для этого трестов (Химфармторг, Медоборудование, Росмедснаб).

VIII. По научно-исследовательской работе.

1. Одобрить организацию Всесоюзного Института Экспериментальной Медицины (ВИЭМ), который должен стать крупнейшим центром медицинской науки, тесно связанным с практической работой по здравоохранению.

Всемерно поощрять работу советских ученых, особенно в области применения новых методов предупреждения и лечения массовых болезней, оздоровления труда, изучения профзаболеваний и актуальных проблем бактериологии, нервной трофики, неврохирургии, научного освоения природных целебных сил страны и т. д.

Привлечь крупнейшие научные силы страны к постановке на научно-гигиенических началах дела общественного питания, охватившего десятки миллионов трудящихся.

Работу научно-исследовательских институтов направлять в первую очередь на разрешение коренных задач народного здравоохранения — улучшения лечебного дела, борьбы с эпидемиями, повышения санитарной обороноспособности страны, — и на разработку основных теоретических проблем медицины.

Неуклонно улучшать условия для экспериментальной работы ученых, намечающих новые пути в области медицины, широко развернуть научно-исследовательскую работу медвузов. Активно содействовать развитию работы научных медицинских обществ.

2. Одобрить практику взаимного общения по вопросам медицинской науки между советскими и заграничными учеными, путем организации международных конференций СССР и участия в таких конференциях за границей; в частности, расширить в целях освоения новейших достижений медицинской науки и медицинской техники командировку за границу молодых научных работников и продолжающих научную работу старых специалистов.

3. Организовать постоянную реальную помощь и живую связь центральных научных медицинских учреждений с периферией, путем консультаций, выездов на места и т. д.

4. Признавая необходимым постройку в Москве Центрального дома медицинской науки с центральной медицинской библиотекой, поручить СНК РСФСР разрешить вопрос об объеме и сроке этого строительства.

5. Признать необходимым увеличение издания научных медицинских работ, научных журналов, учебников для медицинских институтов и техникумов и санитарно-просветительной массовой литературы.

Обеспечить снабжение необходимой иностранной литературой ученых, научных учреждений и медвузов.

IX. По улучшению финансового положения медучреждений и материально-бытовых условий медработников.

1. Придавая огромное значение решению Союзного правительства о передаче в распоряжение органов здравоохранения средств соцстраха на медпомощь и ясли, создавшему единый бюджет и возможность твердого фактического руководства делом здравоохранения, Съезд требует от местных органов строжайшей дисциплины в использовании этих средств и категорически запрещает под угрозой уголовной ответственности обращение их на другие цели.

2. Съезд обязывает местные исполкомы и советы своевременно и полностью обеспечивать медико-санитарные учреждения финансовыми средствами по местному бюджету в соответствии с утвержденными правительством планами.

* * *

XVI Всероссийский Съезд Советов признает решительный подъем дела здравоохранения важнейшей государственной задачей и невнимание к этому делу, с чьей бы стороны оно ни обнаружилось, рассматривает как прямое нарушение государственных интересов.

Советская страна должна поднять этот важнейший участок до уровня, соответствующего достижениям в деле хозяйственного строительства, должна поднять свою санитарную оборону.

XVI Съезд Советов призывает исполкомы, горсоветы и сельсоветы, рабочих, колхозников, колхозниц и всех хозяйственников включить задачу улучшения лечебно санитарного дела в каждом районе, совете, населенном пункте, на каждом предприятии, совхозе, колхозе в круг своих постоянных забот.

Возложить на секции—здравоохранения и культурную—городских и сельских советов обязанность систематического осуществления контроля и ока-

зания помочи отделам здравоохранения по выполнению ими возложенных на них настоящим постановлением задач.

Съезд обязывает местные советы на деле обеспечить все условия для нормальной работы органов здравоохранения, проявляя заботливое отношение к медицинскому работнику и способствуя росту его авторитета в глазах широких масс трудящихся города и деревни.

Съезд обязывает органы здравоохранения как в центре, так и на местах организовать свою работу таким образом, чтобы были обеспечены систематическое оперативное руководство и проверка исполнения, твердая государственная дисциплина, учет и контроль за использованием громадных материальных фондов, отпускаемых пролетарским государством на дело здравоохранения.

Рабочие и колхозники должны через свои общественные организации притти на помощь задаче улучшения здравоохранения.

Органы здравоохранения и медицинские работники обязаны положить во главу угла своей работы неуклонное повышение ее качества, развертывая на всех ее участках социалистическое соревнование и ударничество.

Советский Союз—единственная страна в мире, которая строит государственное здравоохранение, служащее интересам миллионных масс и направляемое твердой рукой пролетарской диктатуры к достижению основной цели—поднятию на небывалую высоту здоровья миллионов и обеспечению всех условий для того, чтобы „вырастить новое поколение рабочих, здоровых, жизнерадостных, способных поднять могущество советской страны и отстоять его грудью от врагов рабочего класса“. (Сталин).

Председатель XVI Всероссийского Съезда Советов М. Калинин.

Секретарь XVI Всероссийского Съезда Советов А. Киселев.

Москва, Кремль.
23 января 1935 г.