

Казанский институт соц. здравоохранения и гигиены. (Директор Ф. Г. Мухомедьяров). Сектор санитарной культуры и сан.тех. пропаганды (Зав. И. З. Векслин).

Проект структуры и работы базы сан.-тех. пропаганды—дома санитарной культуры (центрального и районного) для автономной республики, края, области и района.

И. З. Векслин.

Согласно директивам Госплана, Наркомздрава и специальным постановлениям сов. правительства, для руководства санитарно-культурной и массовой работой по мобилизации самодеятельности трудящихся на фронте здравоохранения намечено создать во 2-ю пятилетку в каждом областном центре—центральный (областной), а во всех районных центрах и на крупных предприятиях районные дома санитарной культуры—базы сан.тех. пропаганды.

Такие ДСК—базы СТП во многих районах РСФСР и СССР уже существуют, но особенное развитие они получили на Украине, где в настоящее время имеется 64 районных ДСК, помимо других специальных учреждений, руководящих практической деятельностью мед. работников и здрав. актива в области сан.-культ. работы, а также ведущих научно-исследовательскую и педагогическую работу в данной области (ин-ты, кафедры, доцентуры, секторы, кабинеты сан.-культ. тех. пропаганды в медицинских, научно-исследовательских и проч. ин-тах здравоохранения), массовые рабоче-колхозные *университеты* здравоохранения, *театры* сан. культуры и пр.¹⁾.

Но несмотря на наличие в отдельных республиках СССР относительно сильной сан.-культ. тех. проп. организации, в большинстве других, в частности в РСФСР и в особенности в национальных автономных республиках, краях и областях почти совершенно отсутствуют не только последние виды сан.-культ. учреждений, но и ДСК, хотя бы в старой сан.-просветской их конструкции.

В настоящий период наблюдается тенденция в отдельных республиках наверстать упущенное время и развернуть в мощной форме сеть областных и районных ДСК—баз СТП, по своей структуре и работе отвечающих современным задачам и требованиям, предъявленным к ним фронтом соц. здравоохранения.

В частности, в Татарской АССР, согласно постановлению Тат. ЦИК от 14/IV 33 г. (см. газету „Красная Татария“ от 30/IV 33 г.), во вторую пятилетку намечено создать во всех районных центрах, крупных предприятиях—гигантах (напр.—заводе СК-4 и др.) районные и центральную базы сан.-техпропаганды—дома санкультуры (в Казани).

Всего в одной лишь Татреспублике к концу 2-й пятилетки намечается создать 61 ДСК. Несколько десятков таких учреждений строятся в пер-

¹⁾ См. „Советская врачебная газета“, № 17—18, 1933 г.

вые годы 2-й пятилетки. 1) Если учесть потребность в таких ДСК всех других республик, областей и районов СССР, то станет понятна актуальность вопроса о типовом проекте структуры и работы этого учреждения: актуальность данного вопроса еще усугубляется отсутствием в настоящее время четко разработанного проекта или хотя бы схемы структуры и работы ДСК—баз СТП.

По поручению Татнаркомздрава автор настоящей работы попытался составить проект структуры и работы центрального (для Казани) и районного ДСК—базы СТП.

Отдавая себе отчет в возможности наличия крупных дефектов в нашем проекте, мы все же решаемся рекомендовать его для других районов СССР в качестве исходной черновой схемы при разработке в том или другом районе рабочих планов организации ДСК—баз СТП с учетом местных условий и возможностей (зависимость от наличия кадров специалистов в области СКТП, помещения, фин. средств и пр.).

Задачи и функции центрального и районного ДСК—базы СТП.

Кратко излагаемый ниже проект базы сан.-тех. пропаганды составлен с учетом всего комплекса громадных работ, которые предстоит выполнить этому важному учреждению здравоохранения во 2-ю пятилетку: 1) *руководство районными и передвижными базами СТП, работой всех лечебно-профилактических учреждений здравоохранения, врачей и мед. работников* в области санитарно-просветительной, сан.-тех. пропагандистской и массовой работы по мобилизации самодеятельности рабоче-колхозных трудящихся масс за задачи, поставленные на фронте соц. здравоохранения во 2-ю пятилетку—(борьба за ликвидацию заразно-эпидемических болезней и травматизма, с сан. культ. неграмотностью и отсталостью населения, знахарством и др. пережитками и наследием капитализма в экономике и сознании людей (пост. XVII Всесоюзной парт. конференции), за создание санитарно-культурного, здорового человека, бесклассового социалистического общества и др. задачи.

Руководство работой и создание массовых кадров здрав. актива.

1) В первом случае: 1) повышение квалификации мед. персонала через *кружки тех. пропаганды для среднего и младшего персонала, по овладению ими техникой своей специальности* (производственной работы), с последующей сдачей экзамена на право приобретения диплома о знании *техминимума своей специальности*, что должно проводиться в обязательном порядке, согласно последнему постановлению ЦК ВКП(б) и СНК СССР (см. пост. о Гос. сан. инспекции и мероприятиях по сан. здравоохранению в области общ. питания), а для *врачей, как для др. мед. персонала, кружки и курсы по овладению методикой и техникой сан. культ. техпр.* работой—*марксизма-ленинизма* (кружки исторического и диалектического материализма, текущей политики, антирелигиозной работы и др.), изучения иностранных языков и доквалификации как в медицинских, так и общеобразовательных областях, для овладения высотами современной науки и техники.

2) Организация и направление СКТП работы мед. работников среди трудящегося населения.

3) Организация соц. соревнования и ударничества (учреждений здравоохранения и отдельных мед. работников).

1) По первому варианту нашего проекта 2-го пятилетнего плана сан.-культ. тех. проп. и масс. работы на фронте соц. здравоохранения ТАССР, одобренного Тат. ЦИК'ом (см. газету „Кр. Татария“ от 30/IV-33 г.)

4) Шефство учреждений здравоохранения и отдельных мед. работников над заводами, колхозами и др. и наоборот.

5) Ведение сан-культур. работы *среди больных* как в самих учрежд. здрав. (в ожидальне, в кабинете врача, в амбулатории, в палате больницы и пр.), так и на дому.

2. Во втором случае: 1) Руководство работой и стимулирование роста существующих форм самодеятельности трудящихся масс на фронте соц. здравоохранения: здрав. ячеек, секц. здравоохранения, советов общ. sanit. инспекторов, соц. советительства из рабочих и колхозников в учреждениях здравоохранения и др. форм.

2) Вдает подготовку кадров здрав. актива *путем создания* при всех ДСК лечебно-профилактических и пр. учреждениях здравоохранения непрерывно работающих *курсов* (краткосрочных) *заочных курсов* (для учителей и полит-просвет работников и пр.), *периодической постановкой лекций специалистов* в области СТП о формах и методах СКТП работы и пр. путем.

Помимо указанной работы, ДСК-базы СТП вводят: руководством, организацией и обслуживанием агит-массовых и хоз. полит. кампаний: посевной, уборочной, хлебозаготовительной и др. кампаний различным sanit.-гигиенич. месячниками, декадниками, субботниками, рейд-сан. походами, эстафетами и др. средствами мобилизации активной самодеятельности трудящихся масс в проводимых здрав. мероприятиях (напр. за чистоту, сан. минимум и др.).

Далее ДСК база СТП организует и проводит: массовые собрания, диспуты, митинги, съезды, конференции и др. в т. ч. оформление их лозунгами и проч. Участвует в работе сов. учреждений, хозяйственных и общественных организаций в проведении sanit. оздоровительных мероприятий, кот. всемерно содействуют ДСК и всем работникам здравоохранения в проводимой ими работе. Вдает изданием массовой научно-популярной литературы, плакатов, лозунгов, выставок и др. по вопросам здравоохранения. Организует и руководит работой передвижных баз-СТП (агит-сан-фургоны, автомобили, вагоны и пр.), кино-выставок передвижек, художественных трупп (сан. театр, жив. газет и пр.); Активно содействует работе РОКК и др. общественных организаций.

В задачу и работу баз СТП также входит: непосредственное ведение санитарно-просветительной, агитмассовой, сан.-тех. пропагандистской работы с помощью всех современных средств и методов агит-проп. работы: *живого слова* (лекции, доклады, беседы, громкое чтение, вечера вопросов и ответов и пр.); *печатного слова* (брошюр, книг, памяток, листовок, пьес, газет, в т. ч. стенгазет, журналов, ящик вопросов и доска ответов и пр.); *музейно-выставочных и наглядных пособий* (музея, выставки, витрины, сан. уголки, доски здоровья, различные виды наглядных пособий, иллюстрирующ. живую речь: плакаты, диапозитивы, схемы, диаграммы, натур. препараты, кино-фильмы и пр.); *экскурсий* (организуют экскурсии в учреждения с sanit. просветительной целью, с целью обмена опытом и др.); *игр и увлечений* (сидячих и подвижных) и других методов, в том числе *соц. соревнования и ударничества*, являющихся главным средством, мобилизующим самодеятельность как работников здравоохранения, так и др. труд. масс.

Вся деятельность баз СТП протекает под руководством агит-массового отдела НКЗдрава, Край и Обл. здравотдела (районных ДСК—баз СТП—под руководством районных отделов здравоохранения) и научно-консультационным руководством секторов сан. культуры и сан.-тех. пропаганды ин-тов здравоохранения, центральных ин-тов сан. культуры, кафедр или доцентур мед. ин-тов и ин-тов для усовершенствования врачей и мед. работников, кабинетов санитарии, ряда научно-исследовательских институтов и др. научных ин-тов и учреждений в тесном контакте с Медгизом, фабрикой и мастерскими наглядных пособий и в непосредственной активной связи с кабинетами и секторами тех. пропаганды: партийных, комсомольских, профессиональных, общественных и хозяйственных организаций (в частности с Гос. сан. инспекцией отдельныхных ведомств).

Свою работу ДСК *проводят во всех местах труда и быта трудящихся масс*: в промцентрах, городах и на новостройках, в промпред-

приятнях, в районах с/х, в МТС, в совхозах, колхозах и среди единоличников; в учреждениях здравоохранения—на здравпункте, в амбулаториях, поликлинике, больнице, диспансерах, консультациях, в учреждениях ОММ, ОЗД и пр.); среди писнеров, в РККА, среди допризывников, в домах колхозника, клубах, изб.-читальнях, в банях, парикмахерских, на вокзалах, в жактах, в общежитиях и дет. домах, в домах отдыха, аптеках, столовых, в учреждениях политпросвета (театрах, кино, читальнях, библиотеках и проч.).

Работа в каждом из перечисленных объектов проводится по специальной методике, которой мы, к сожалению, в настоящей работе не можем касаться.

Структура и работа центрального и районных ДСК-баз сантех-пропаганды.

Для обеспечения выполнения вышеперечисленных задач, мы считаем, что во 2-ую пятилетку должны быть созданы ДСК—баз СТП по следующей схеме. (См. приложенную схему структуры и работы ЦДСК-базы СТП).

Из вышеприведенной, составленной нами схемы структуры и работы ЦДСК, видно, что ЦДСК работу проводит в 5 направлениях, каждое из которых осуществляется, или через специально существующий кабинет, которым заведует врач-специалист в данной отрасли (в ЦДСК), или осуществляет работу всех 5 направлений один или два врача-специалиста в области сан.-тех. пропаганды (в районах ДСК—базах СТП).

В ЦДСК эти направления в работе осуществляются специальными кабинетами:

I. Кабинет музейно-выставочного дела и наглядных пособий.

В функции этого кабинета входит: изготовление выставок (постоянных, передвижных, ударных, временных), витрин, досок здоровья, уголков здоровья (сануголков), диапозитивов, музейно-выставочных и проч. экспонатов.

Для изготовления выставок и наглядных пособий при данном кабинете существует мастерская наглядных пособий.

При этом же кабинете существует Центральный (Областной) музей соц. здравоохранения.

II. Центральная библиотека здравоохранения.

Содержит научную и научно-популярную, а также и периодическую литературу и периодические издания по вопросам теории и практики соц. здравоохранения, сан. культуры и сан.-тех. пропаганды.

Имеет картотеку библиографий по вопросам здравоохранения и в частности по сан.-тех. пропаганде.

В функцию библиотеки входят также консультация по комплектованию библиотечек здравоохранения: районных ДСК—баз СТП, клубов, изб.-читален, при красных уголках и сан. уголках и пр. и по другим вопросам библиотечного дела.

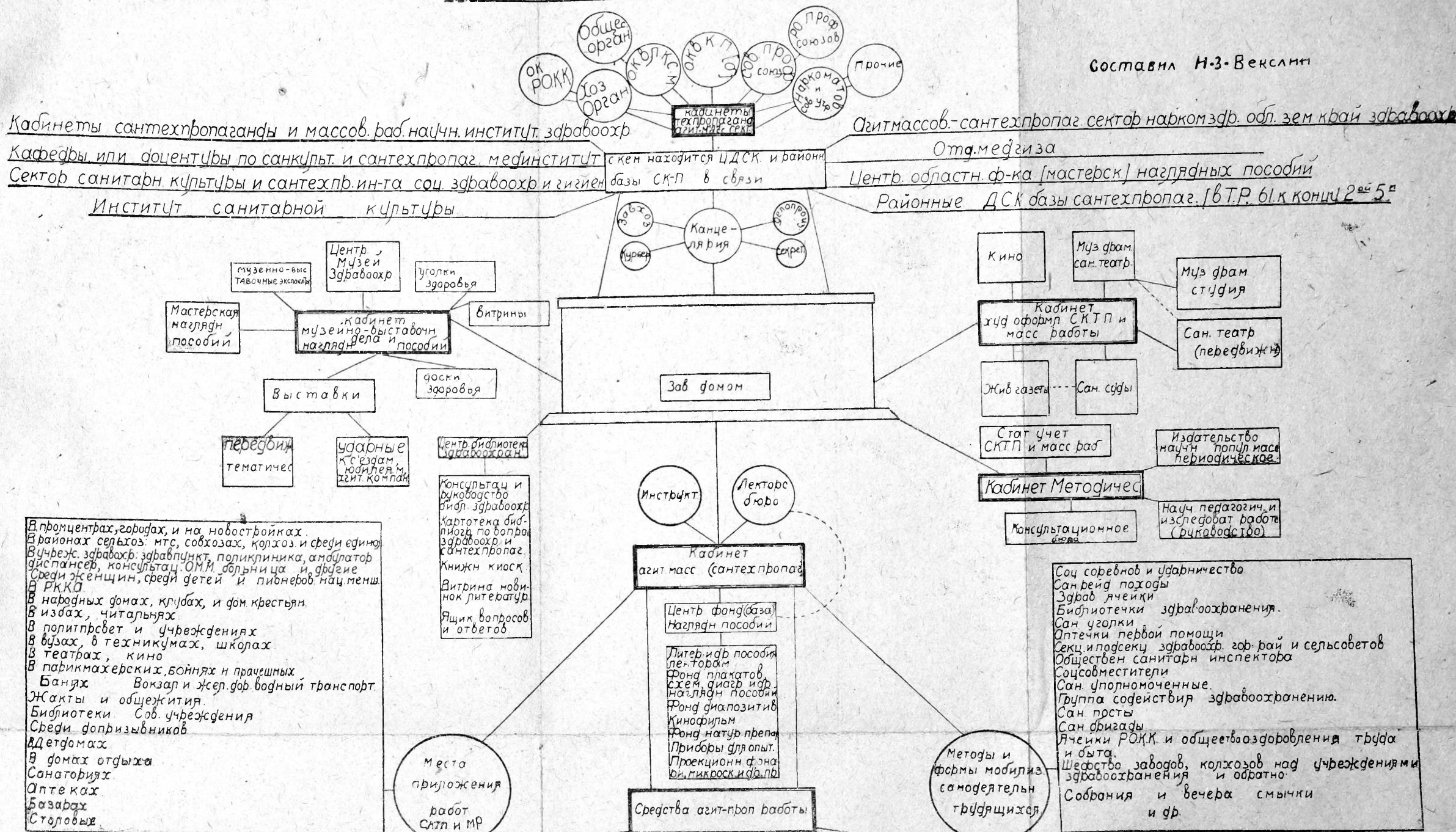
При библиотеке имеется книжный ящик избран. новинок здравоохранения, литературы ящик вопросов и доска ответов.

схема структуры и работы центрального дома санитарной культуры.

Для автономной республики, области, края на 2^м 5^м

Центральной БАЗЫ сантехпропаганды и массовой работы на фронте здравоохранения.

Составил Н.З. Векслин



ЖИВОЕ СЛОВО.	ПЕЧАТНОЕ СЛОВО.	НАГЛЯДН. ПОСОБИЯ.	ВЫСТАВКИ.	ДРАМАТИЗАЦИЯ.	ЭКСПУРСИИ.	ИГРЫ-развлечения	Передвижн. средства (базы) санкульттехпропаг.
Вечера вопросов-ответ. Громкое чтение. Лекции. Доклады. Беседы. Митинги. Проведение совещаний. Собрания. Диспуты. Вечера по обмену опытом. Граммфон. Звуковое кино. Радио и проч.	Книжки — научные, беллетристика. Брошюры. Памятки. Пьесы, ноты, песни. Лозунги, воззвания. Листовки, прокламация. Журналы — научные, популяр., масс.	I. Естественные. II. Искусственные. 1. Графические (печатные). Диаграммы — плоские (линейн. кругов). " " — пространственные. Картограммы. Картограммы натуральн. " " синоптические. Схемы, чертежи. II. Художественные. Картинки, карикатуры. Портреты, открытки, плакаты. III. Фотографические. фото-отпечатки, увеличения, диапозитивы, кино-фильмы. IV. Предметные экспонаты. 1. Свежие, консервированные. а) микроскопические б) макроскопические. Печатные материалы. Литературные издательства.	Стационарные. Передвижные. Ударных кампаний. Витрины. Уголки здоровья. Доски здоровья.	ТЕАТР { Муз. драм. Сан. беседы. ЭСТРАДНЫЕ ВЫСТУПЛЕНИЯ. Худож. ВЕЧЕРА. Худож. ВЫСТУПЛЕНИЯ. (ЧТЕНИЕ ПЕНИЕ и т. п.) ЖИВ. ГАЗЕТЫ. САНСУДЫ.	Объекты показательные и позорные объекты труда и быта. показательные и позорные учреждения здравоохранения, жилища и благоустройство. Заслуженные. Виды: 1. Санит. просвет. объектов. а) В санит. просветительн. б) В санит. профилактич. в) В санитарн. учреждения. 2. Без санитарно просветительного объекта. а) В историко-культ. учрежд. (музей, выставки и пр.) б) новостройки, производ. заводы, колхозы и т. д. в) бытовые (обществожития, столовые и др.).	1. Сидячие. 2. Подвижные. И Г Р Ы ребусы шарады лотерея фанты задачи загадки аукцион рулетки и др.	Агит фургоны с выставкой — кино передвижн. Передвижн. библиотеч. Агит автомобиль. Агит вагон (или поезд). Агит пароход. Агит самолет (для нескольких республик).

III. Кабинет художественных форм сан. культ.-тех. пропаганды.

В функцию данного кабинета входит организация и руководство СКТП и мас. работы по здравоохранению в художественных формах. Для этой цели в ведении Кабинета находятся музыкально-драматический сан. театр (стационарный и передвижной), муз. драм. студия (для подготовки художеств. сан. просв. кадров), кино стационарное (при ЦДСК) и передвижное, организуются жив. газеты, сан. суды и пр. художественные формы самодеятельности трудящихся масс (силами драм. кружков клубов, студентов-медиков и пр.). Организуются сан-просвет. вечера и постановки, игры и развлечения.

IV. Кабинет методический ведает: статистикой и учетом СКТП и массовой работы на фронте соц. здравоохранения, издательской деятельностью по СКТП (изданием массового научно-популярного журнала, справочников, сборников, популярных брошюр, плакатов и пр.), консультацией по вопросам сан. культуры, сан. и сан.-тех. пропаганды работникам здравоохранения, различным учреждениям и лицам, руководит научно-исследовательской работой, разрабатывает планы, программы, проекты и ведет методическую деятельность в области санитарной культуры и сан.-тех. пропаганды, как всех кабинетов ЦДСК, так и районных ДСК и прочих учреждений здравоохранения, находящихся под его ведомством.

V. Кабинет агит-массовый. Данный кабинет является главной базой СТП работы, которая проводится с помощью всех остальных кабинетов ДСК.

При этом кабинете имеется: 1) Штат инструкторов-массовиков и специалистов в области СКТП, осуществляющих живое оперативное руководство на местах всей СКТП работы и лекторское бюро—в состав которого входят все врачи обслуживаемого ДСК района, проводящие СКТП работу по единому плану, спущенному в лечпроф. учреждение ЦДСК (или Рай-ДСК) и 2) специальный штат платных (по лекционно) лекторов из числа высоко-квалифицированных специалистов и лиц, наиболее часто выступающих по заданию ДСК.

Для обслуживания лекторов, при лекторском бюро существуют специальный фонд (центральный в ЦДСК) и база—наглядных и методических пособий: литературные и пр. пособия, плакаты, схемы, диаграммы, диапозитивы, кино-фильмы, различные препараты и пр. наглядные пособия, а также приборы для опытов, проекционные аппараты, микроскоп и др. принадлежности.

VI. При заведующем ЦДСК (специалист из СКТП) имеется канцелярия (делопроизводитель, завхоз и тех. персонал), ведущая переписку с отдельными лицами и учреждениями и районными ДСК.

Такова структура и работа ДСК. Районные базы СТП (ДСК) ведут в основном ту же работу, но вместо заведующих кабинетами их функции выполняют сам зав. ДСК и его помощник.

Примерный штат сотрудников ЦДСК—базы СТП. Для обслуживания ЦДСК необходимо иметь следующий штат работников:

1. Заведующий —1 (врач)—он же зав. агит.-масс. кабинетом.
2. Зам. завед.—1 (спец. по Муз.-выст. и проч. вопросам СНП). и худож. форм. (врач)—он же зав. музеем.
3. Зав. методич. кабинетом—1 (врач).
4. Библиотекарь (специалист по библиотечному делу).
5. Лаборант—зав. базой наглядных пособий (сред. мед. перс.)—1.
6. Инструктор-массовик —2 (по работе в промцентрах)—1. (по работе в р-нах с/х.) Могут быть и не врачи.

7. Кино-механик—1 (для стац. кино) и несколько (не менее 2)—для кино-пере-
движек.

8. Завхоз—1.

9. Счетовод-делопроизводитель—1.

10. Курьер.

11. Уборщик—1.

12. Штат специалистов и вспомогательных работников учреждений при ЦДСК:
1) Мастерской наглядных пособий: художников—1—2 (по мере развертывания
работы штат соответственно увеличивается). Столяр—1. Фото-лаборант—1 и пр.

2) Для сан. театра и муз. драм. студии—несколько специалистов и труппа арти-
стов (из 8—12 человек).

В областных и автономных республиках, где нет ДСК и специалистов в
области сан.-культ. и сан.-тех. пропаганды, ударной задачей является
поставить во главе ЦДСК не менее 2-х специалистов (для ЦДСК) и
одного (для рай ДСК), привлечь для работы в ДСК и райздравотделы на
первое время, хотя бы по совместительству, в качестве специалистов-орга-
низаторов СКТП и мас. работы лучших врачей общественников района,
которые заочно доквалифицируются через курсы СКТП—специально орга-
низуемые Ин-том для усовершенствования врачей.

В основном по данной схеме в Казани уже приступлено к организации
ЦДСК—базы СТП и районных ДСК баз СТП в районах ТАССР (сог-
ласно одобренного ТатЦИК, разработанному нами 2-му пятилетнему
плану СТП и м. р. з. на фронте здравоохранения Т. Р.).

Нам кажется, что вышеприведенный проект ЦДСК и районных баз
СТП (ДСК) наиболее правильно отражает постановления ЦК ВКП(б), пра-
вительства и НКЗдрава РСФСР о тех. пропаганде и ее организации, о
массовой и сан.-культ. работе на фронте соц. здравоохранения.

Будем надеяться, что настоящий наш проект центр. и районной базы
СТП (ДСК) поможет работникам здравоохранения других нац. республик и
областей в их работе по созданию аналогичных учреждений в районах
их деятельности.
