

К десятилетию союза Медсантруд.

А. Я. Плещицер.

Врач, как и другой медработник, не всегда находит время, чтобы оглянуться на пройденный путь своей профессиональной организации. Очередные задачи и повседневная работа поглощают его время и внимание. За этот десяток лет каждый член союза накопил достаточный опыт и политически значительно вырос. Отмечая эту юбилейную дату, остановимся вкратце на некоторых исторических моментах.

Врачи, как и вся интеллигенция, в первые годы после Октябрьской Революции втягивались в Советское строительство медленно, относясь недоверчиво к мероприятиям, проводимым по линии здравоохранения. В жизни нашей профсоюзной организации это получило свое отражение в том, что вначале врачи не желали объединиться с остальными медработниками, впоследствии считали для себя приемлемым вхождение в профсоюз только, как в *беспартийную* организацию. И уже состоя членами союза Всемедиксантруд, представители врачебной массы полагали, что необходимо решительное изменение политики союза, а также отказа от практиковавшихся до сих пор приемов проведения партийной политики в ущерб чисто профессиональной работе. Таким образом официальные представители врачей на 1-м и 2-м съездах врачесекций (август 1920 г. и май 1922 г.) формулировали политическую платформу всей врачебной массы. Но было бы неправильно представление о врачах того периода, если бы мы исходили только из той политической ориентации, которая направлялась руководителями врачебных организаций того времени. Значительные кадры врачей в то время работали на красных фронтах, вели борьбу с эпидемиями и участвовали в строительстве Красной Армии. Эти врачи ничего общего не имели с идеологией вышеперечисленных групп, но пребывание на фронтах не давало им возможности вести борьбу с реакционными течениями во врачебной массе. Совершенно другое соотношение сил имеем во врачебной массе после ликвидации фронтов. Врачи, демобилизованные из Красной Армии, врачи-коммунисты и другие советски настроенные врачи последних выпусков, повели решительную борьбу с старыми идеологами.

Политическая платформа 2-го съезда врачесекций для них была неприемлемой и они повели работу среди врачей по отмежеванию от этих постановлений. К 3-му съезду врачебной секции (октябрь 1924) этот процесс расслоения во врачебной среде окончательно оформился, и большинство врачей приняло политику профсоюза. Третий съезд врачесекций в своем приветствии Центральному комитету коммунистической партии отмечает: „Собравшись в обстановке оформившегося сдвига и резко определившегося расслоения во врачебной среде, приветствуем в лице ЦК Коммунистической партии—вождя и руководителя пролетариата. Съезд заверяет готовность организованных в союзе Медсантруд врачебных масс отдать все силы на служение советской власти, особенно подчеркивая свои задачи, как культурного работника на селе“.

С этого времени начинается другой исторический этап во врачебной среде. Старые руководители потеряли свое влияние, и вся врачебная масса, совместно с остальными медработниками, взялась за активное участие в советском строительстве. Последующий 4-й съезд врачесекций (в феврале мес. 1927 г.) уже мог подвести итоги первому двухлетию работы врачебных секций на новых началах.

Если 2-ой съезд врачесекций полагал, что советская медицина, построенная на принципе принудительного механического слияния в одном аппарате всех форм врачебно-санитарной деятельности, неизбежно приведет к ликвидации части существующих медицинских учреждений, то Третий съезд окончательно отмежевался от такой постановки и одобрил работу Наркомздрава по укреплению *единства советской медицины* и взятый Наркомздравом курс на переход лечебной помощи трудящимся на путь диспансеризации через тщательное изучение условий труда и быта, выработку и проведение рациональных профилактических мероприятий по оздоровлению этих условий. Съезд призывает всех врачей еще ближе принять участие в строительстве и укреплении советской медицины и в осуществлении следующих очередных задач здравоохранения: укрепление санитарной организации, развите широких социально-профилактических мероприятий. Особое внимание следует обратить на сельскую медицину, сочетая улучшение лечебной организации с профилактикой труда и быта крестьянства; необходимо обеспечить сельский

медучасток транспортными средствами. Съезд подтверждает неизбежность принципа бесплатной медпомощи трудящимся.

Четвертый съезд врачебных секций уже мог отметить значительные достижения в деле вовлечения трудящихся в строительство дела здравоохранения как в городе, так и на селе, и призывает врачей еще тесней связаться с рабочими и крестьянскими организациями и со всей советской общественностью. Съезд считает необходимым максимальное привлечение трудящихся ко всему строительству дела здравоохранения, начиная с рабочих организаций на предприятиях, усиливая работу комиссий по оздоровлению труда и быта при лечебных учреждениях и санитарных комиссиях в селах и волостях. Учитывая исключительное значение проводимой индустриализации для дальнейшего развития страны, съезд считает необходимым наилучшее обслуживание медико-санитарной помощью нужд рабочих разветвляющейся промышленности. Со времени этого съезда прошло еще два года. Врачи совместно с остальными членами союза, на производственных совещаниях прорабатывают ряд вопросов постановки здравоохранения, направляя все свое внимание на рационализацию, на проведение режима экономии, на поднятие трудовой дисциплины и на качественное улучшение медицинской помощи.

Большая работа проделана союзом в деле улучшения материально-правового и бытового положения врача: 4 съезд врачесекций мог констатировать непрерывный рост зарплаты врачей и увеличение ее со времени 3-го съезда (с 50 червонных рублей до 92 рубл., т. е. увеличение на 84%) и в последующие два года имеем также увеличение зарплаты врачей. Много внимания было уделено союзом и бюро врачесекций вопросам правового положения врачей. Эти вопросы ставились на обсуждение трудящихся, и партийные, профессиональные и советские организации приняли все меры к улучшению правового положения врача. По этому вопросу тов. Томский на 4-м съезде врачесекций заявил, что случаи эксцессов в отношении врачей со стороны отдельных некультурных слоев населения советская власть и союзы должны беспощадно клеймить и считать каждый такой факт величайшим преступлением и проявлением некультурности и дикости в отношении личности командного состава.

За годы после этого съезда имеются также достижения и в этом вопросе. С повышением культурного уровня населения, случаи грубых эксцессов против врачей становятся значительно реже. Нарушение прав врачей и оскорбление личности квалифицируются, как оскорбление должностного лица.

Вопросам удовлетворения культурных запросов врачей союзная организация уделила много внимания. 4-й съезд врачесекций высказался, „что направление культуры среди врачей должно исходить из того факта, что социальное положение советского врача неизбежно толкает его на усвоение им пролетарской идеологии. К этому же толкает его и практика советского здравоохранения. Профилактический характер последнего, глубокая связь его с рабоче-крестьянскими организациями выдвигает перед врачом роль и значение внешней среды, как основного фактора заболеваемости населения. Углубляющееся профилактическое направление медицины вызывает оживление медицинской науки и открывает перед ней широкие перспективы дальнейшего роста и углубления. Ближайшей и актуальнейшей задачей врачебных секций союза является проведение культурно-воспитательной работы среди врачей, способствующей выработке единого диалектически-материалистического мировоззрения“. За последние годы имеем организацию научных ассоциаций на местах, ведущих свою научную работу в этом направлении.

Нет возможности останавливаться подробнее на ряде других моментов и интересных вопросов жизни, труда и быта врачей. К десятилетию союза Медсантруд можно сказать, что командный состав здравоохранения—врачи—нога в ногу работают с остальными медработниками, совместно строят советское здравоохранение, преодолевая на пути ряд трудностей и разделяя успехи этого строительства. Редакция приветствует Центральный комитет союза „Медсантруд“ и всех медработников.

Библиография и рецензии.

Патология и гигиена труда в мареновых и прокатных цехах. Под редакц. проф. Э. М. Коган и д-ра П. Я. Штрума. Украинский Государственный Институт патологии и гигиены труда (бывш. Институт рабочей медицины). Сталинский филиал. Сталин. Изд-ство «Диктатура Труда». 1928 г. 465 стр. «Труды и материалы» Института. Вып. VII.