

Отдел I. Социалистическое здравоохранение и диалектика в медицине.

Перспективы 2-го пятилетнего плана социалистического здравоохранения в Татарской Республике.

Проф. И. С. Алуфа и д-ра Н. А. Лаптева.

Успешное выполнение 1-го пятилетнего плана, подготовившее индустриальную базу для дальнейшего гигантского развертывания промышленности, большевистские темпы строительства, громадные энергетические и сырьевые запасы страны, дающие неисчерпаемые ресурсы для ее развития, коллективизация сельского хозяйства, растущая активность и сознательность масс, превращающие для пролетариата труд в дело доблести и героизма создают предпосылки для построения во 2-й пятилетке бесклассового общества.

„Основной политической задачей 2-й пятилетки является окончательная ликвидация капиталистических элементов и классов вообще, полное уничтожение причин, порождающих классовые различия и эксплуатацию и преодоление пережитков капитализма в экономике и сожитии людей, превращение всего трудящегося населения страны в сознательных и активных строителей бесклассового социалистического общества“. (Резолюция XVII партконференции).

„Основной и решающей хозяйственной задачей 2-й пятилетки является завершение реконструкции всего народного хозяйства, создание новейшей и технической базы для всех отраслей народного хозяйства“. (Резолюция XVII партконференции).

Во 2-й пятилетке индустриализация страны будет развиваться с еще большей силой. Капиталовложение по ориентировочной наметке составит около 140—150 миллиардов, т. е. в $2\frac{1}{2}$ раза более, чем в 1-ю пятилетку.

При этом производство электроэнергии поднимется в 6 раз, машиностроение в 3— $3\frac{1}{2}$ раза, добыча нефти и угля возрастет в $2\frac{1}{2}$ —3 раза, удовлетворение населения основными промышленными и продовольственными товарами в 2—3 раза.

Громадное индустриальное строительство будет проводиться по принципу комбинатов; будут организовываться целые агрегаты производств, подчиненных одно другому. Индустриальное население с 35 миллион. чел. в 1932 г. достигнет 50 мил. в 1937 г. Строительство таких огромных комбинатов вызовет организацию крупных промышленных центров с их обслуживающими предприятиями культурно-бытового характера. Уже теперь партией и правительством обращено максимальное внимание на

улучшение культурно-бытового обслуживания трудящихся. Во 2-й пятилетке последнее будет развернуто в значительно большем масштабе, причем особое значение будет придаваться улучшению жилищных условий, поднятию на должную высоту коммунального хозяйства. Все это приведет к значительному оздоровлению трудящихся, к снижению общей заболеваемости и, в особенности, детской, увеличению прироста населения и средней продолжительности жизни,

Во 2-й пятилетке органы здравоохранения должны занять видное место, как активные факторы в системе всего социалистического строительства.

План народного здравоохранения должен создаваться по комплексной системе совместно с планами отдельных отраслей народного хозяйства, так, чтобы в каждом разделе его, например: в сельском хозяйстве, предусмотреть и жилищно-коммунальное строительство, общественное питание и обслуживание детского населения и т. д. с выделением групп ведущей промышленности.

Ряд заразных заболеваний во 2-й пятилетке должен быть ликвидирован совсем. К ним относятся оспа, паразитарные и брюшной тифы, бытовой сифилис и малярия. Благодаря улучшению и оздоровлению питания выйдут из строя многие кишечные заболевания, должны быть снижены нервно-психические и сердечно-сосудистые заболевания и злокачественные новообразования. Условия труда должны значительно улучшиться, техника безопасности достигнет более высокого уровня развития, что вызовет в основном уничтожение травматизма, как массового явления. Туберкулез должен значительно снизиться, особенно среди рабочих ведущей промышленности.

Во 2-й пятилетке женщина должна окончательно освободиться от тягот обслуживания домашнего быта, благодаря созданию детских яслей, общественных столовых и механизации домашней уборки. Родильная помощь охватит на 100% работниц ведущей промышленности.

На подрастающее детское поколение будет обращено особое внимание для проведения социального воспитания, улучшения бытовых условий их жизни и значительное снижение детских инфекций. Особое внимание будет обращено на ослабленных детей и на борьбу с детским туберкулезом. Диспансеризация детского населения должна быть проведена полностью.

Во 2-й пятилетке максимальное внимание должно быть обращено на санитарно-профилактические мероприятия. Санитарные учреждения должны тесно слиться с общей системой здравоохранения, организуя в ней определенную единицу—санитарную станцию. Главной задачей санитарии будет являться участие в строительстве всех производственных, бытовых и коммунальных установок и организация самодеятельности рабочего населения за оздоровление труда и быта. Особо будет обращено внимание на организованный рабочий отдых, для чего будут строиться загородные лагеря, парки культуры и отдыха, базы отдыха в выходные дни и в перерывы во время работы.

Благодаря самодеятельности рабочих и крестьян и ликвидации санитарной неграмотности должен отпасть от медработников целый ряд функций, которые будут проводиться самими трудящимися. Для этого будет организовываться сеть домов санитарной культуры.

На предприятиях, в совхозах, колхозах и МТС значение здравпункта, как ведущего звена здравоохранения будет усилено, здравпункты должны полностью охватить все предприятия. На внебольничную помощь должно быть обращено больше внимания, чем теперь, т. к. она должна являться средством предупреждения заболеваемости и инвалидности.

Больничная помощь должна занять соответствующее место, больницы будут представлять из себя высоко квалифицированные учреждения, оборудованные по последнему слову науки и техники. Наряду с этим будут организовываться открытые лечеб. учреждения в форме дневных и ночных санаториев, где будет оказываться медицинская помощь без отрыва от производства.

В сельско-хозяйственном секторе с улучшением подъездных путей, с организацией сети здравпунктов предусматривается решительное укрепление медико-санитарного строительства в районных центрах. Во 2-ю пятилетку будет обращено особое внимание на медпомощь коллективизированному крестьянству, причем медпомощь последним должна подняться как в качественном, так и в количественном отношении.

Для полного охвата всех намеченных мероприятий должны быть созданы многотысячные кадры квалифицированных медицинских работников, выкованных из передовых рабочих и крестьян. Для этого должны быть созданы дополнительно учебные заведения, имеющиеся расширены. Преподавание в них должно быть реорганизовано для решительного повышения качества выпускаемых работников, ибо лозунг, выдвинутый т. Сталиным — „Большевики должны овладеть техникой“, — вполне приложим и к медико-санитарным работникам.

При этом большое значение имеет повышение удельного веса среднего медперсонала, от чего увеличится эффективность работы врача. С врачами универсалистами должно быть покончено, но это отнюдь не должно означать снижение обще-медицинского и теоретического образования врача. Широко должна применяться подготовка врачей из среднего персонала и заочная подготовка медперсонала. Конкретность пятилетнего плана для отдельных краев и областей требует при его составлении учета особенностей их развития во 2-ю пятилетку.

Татареспублика во 2-й пятилетке характеризуется громадным ростом индустриализации, строительством ряда индустриальных гигантов. При этом ТР попадает в сферу Урало-Кузнецкого комбината и Большой Волги. Основными ведущими отраслями промышленности будут являться химическая и металлообрабатывающая, причем капиталовложений в промышленность предполагается сделать в 1,5 миллиарда рублей, не считая транспорта и сельского хозяйства.

По металлообрабатывающей промышленности будет построено 11 заводов и реконструировано 6 имеющихся. Строительство пойдет в 3-х направлениях: а) машиностроение, б) судостроение, в) заводы, обслуживающие ремонт и необходимыми изделиями промышленность и строительство ТР. Количество рабочих в металлообрабатывающей пром. возрастет до 99.256 ч. в 1937 г., т. е. в 36,9 раз больше, чем в 1932 году.

По химической промышленности характерна такая организация заводов, когда часть продуктов одних производств можно использовать, как исходный продукт для других. Будет построено более 14 новых заводов, реконструировано 3. Количество рабочих химич. промыш-

ленности увеличится до 49,8 тыс. челов., т. е. в 23 раза более уровня 1932 г.

Легкая промышленность. По льняной промышленности будет выстроено 2 новых фабрики, 1 реконструирована. Число рабочих с 2168 чел. в 1932 г. возрастет до 10426 чел. в 1937 г.

По суконной промышленности будет выстроена новая фабрика с числом рабочих в 4200 человек.

По валяльно-войлочной промышленности будет выстроено 3 новых фабрики и 1 реконструирована, количество рабочих дойдет в 1937 году до 13840 чел. против 2285 чел. в 1932 г. По швейной промышленности будет выстроена новая фабрика гражданского платья, число рабочих возрастет с 5045 чел. в 1932 г. до 12200 чел. в 1937 г. По кожевенно-обувной промышленности будет выстроено 2 завода, число рабочих возрастет с 3587 челов. в 1932 г. до 9294 чел. в 1937 году.

По промышленности Наркомснаба будут вновь созданы мясная, яично-птичная отрасли и отчасти винокуренная. Быстро возрастет кондитерская промышленность и по обработке зерновых продуктов. На отходах каждого винокуренного завода будут содержаться громадные многотысячные стада свиней и крупного рогатого скота. Число рабочих возрастет до 15,5 тыс. человек.

По лесной промышленности будет построено 5 новых заводов и реконструировано 3 имеющихся, количество рабочих в 1937 году возрастет до 7265 ч. Здесь мы не коснулись еще промышленности строительных материалов и топливной.

Все это строительство будет сосредоточено, главным образом, вокруг Казани с Зеленым Долом, Чистополя и Камского устья,

Численность городского населения возрастет с 303 тыс. чел. в 1931 г. до 850 тыс. чел. в 1937 г. Особенно возрастет население г. Казани, где оно дойдет в 1937 году до 603 тыс. человек, при чем из них вокруг Маш-строля создается новая часть города в 165000 человек.

Сельское хозяйство будет покрыто все сетью МТС, число которых возрастет до 100 единиц. 1-е место в ТР займет животноводство. Далее займут высокое место технические культуры (масляные, волокнистые, картофель) и создается мощная кормовая база. Возрастет в значительной мере садоводство. Механизация трудовых процессов в совхозах дойдет до 100% и в колхозах до 95%. Машины будут применяться большей частью комбинированные. Механизация сельского хозяйства освободит рабочие руки, которые могут быть использованы в промышленности, так что сельское население с 2383 тыс. в 1931 г. дойдет до 2286,1 тыс. чел. в 1937 г.

В связи со всем этим 2-й пятилетний план в ТР потребует со стороны органов здравоохранения особого внимания по обслуживанию новостроек. При этом необходимо предусмотреть обслуживание как сезонных строительных рабочих, так и привлекать участие в планировке и строительстве новых соцгородов, новых промпредприятий. На новостройках необходимо предотвратить появление эпидемических заболеваний.

Строительство новых индустриальных гигантов должно проходить при участии санитарных органов с целью обеспечения гигиенических условий труда и гигиенической организации трудовых процессов.

Из имеющихся бальнеологических и климатических ценностей края необходимо предусмотреть использование их полностью, причем расширить насколько возможно имеющиеся санатории, а также для открытых новых использовать серные воды и грязи.

На организованный рабочий отдых необходимо обратить особое внимание. В этом отношении на первом плане должен стоять туризм, для чего на территории ТР имеются богатые возможности, как-то: р.р. Волга, Кама, Вятка, Свияга. Для отдыха туристов будет около Сюкеева на берегу Волги в прекрасной и здоровой местности организована экскурсионная база.

Оценивая важнейшее значение тщательной разработки 2-го пятилетнего плана социалистического здравоохранения в ТР, Научно-медицинская ассоциация ТР совместно с Народным комиссариатом здравоохранения и Институтом социалистического здравоохранения и гигиены выделила ряд бригад из наиболее квалифицированных специалистов для разработки отдельных разделов плана.

Само собой разумеется, что только при активном участии всей советской медицинской общественности и в тесной связи со всей рабочей общественностью можно разработать план 2 й пятилетки здравоохранения, который соответствовал бы тем великим задачам, которые план в целом себе ставит.

О работе врачебной бригады в период весенней посевной 1932 г. в колхозе „Джедалик“ Нариманского сельсовета Араван-Буринского района Кур. АССР.

Бригада: врач **Сорочинский**, М/С **Хорина**, Б/М—оспопрививатель **Сайдалиев**, санитарка **Беликова**.

План: 1/ Общая характеристика колхоза, 2/ производственный план, 3/ работа здравпункта: а/ внедрение санминимума, б/ приближение первой помощи к бригаде, с/ организация санпостов, д/ борьба с травматизмом и симуляцией и прогулами, е/ организация и помощь детсаду и детплощадке, ф/ оказание медпомощи на здравпункте, борьба с оспой.

Колхоз „Джедалик“, куда выехала наша врачебная бригада на посевную кампанию 20/III 32 г., представляет из себя самый мощный колхоз во всей Киргизии и во всей Средней Азии. Этот колхоз объединяет 915 хозяйств с населением 2908 ч., из них мужчин трудоспособных 843, женщин 750, подростков 85 человек, нетрудоспособных 1230 чел., т. е. 42,3%. Сюда к нетрудоспособным относятся в %-ых отношениях дети 50% и остальные старики-инвалиды и прочие инвалиды труда. Уставной тип колхоза—сельхозартель. Социальный состав: батраков—180 хоз., бедняков 342 х., середняков—360 и служащих 33 х. По национальности: преобладающее большинство—узбеки (95,7%).

Колхоз „Джедалик“ является крупнейшим хлопковым колхозом с земельной площадью хлопка в 1541 га и 1302 га прочих культур. Производственный план колхоза, при ограничении тягловой силы, при наличии 530 лошадей и слабости работы тракторов, был чрезвычайно напряжен-