

Мировая спартакиада,

Задачи органов здравоохранения к Мировой Спартакиаде

Б. А. Ивановского (Москва).

Физкультурному движению выпала великая честь ознаменовать своим грандиозным праздником успешное окончание пятилетки в четыре года и завершение построения фундамента социализма в СССР трудящимися Советского Союза под руководством Ленинской коммунистической партии.

Президиум ЦИК СССР постановил провести летом 1933 года в Москве Мировую спартакиаду, как демонстрацию грандиозных достижений СССР на фронте индустриализации, реконструкции сельского хозяйства, социально-культурной революции и обороны СССР и как показ успехов, достигнутых на физкультурном участке социалистической стройки. Мировая спартакиада явится боевым смотром всех сил Красного Спортинтерна. В день открытия спартакиады все секции Красного Спортинтерна в капиталистических странах совместно с братскими, революционными организациями будут проводить массовые праздники трудящихся в честь победы пятилетки в Советском Союзе.

Праздник в Москве явится завершающим финалом громадной предварительной работы. Предварительно физкультурные организации СССР проведут местные спартакиады, к которым приурочиваются выставки достижений пятилетки, физкультурные выступления, лекции, доклады и т. п., посвященные Мировой спартакиаде. Эти спартакиады, в свою очередь, будут завершением ряда праздников и показа достижений, начиная с цеха, колхоза и совхоза.

Органической частью Мировой спартакиады явится мировая эстафета, производимая в капиталистических странах под лозунгом „На защиту СССР—ударной бригады мирового пролетариата“, а в СССР под лозунгом—„На штурм второй пятилетки“.

Подготовительная работа к Мировой спартакиаде уже идет развернутыми темпами. Разработан план и программы подготовительной работы и самого праздника. В связи со спартакиадой в Измайловском Зверинце (под Москвой) строится стадион мирового масштаба на 200.000 мест ¹⁾, на который Правительством СССР отпущены большие средства. К Мировой спартакиаде физкультурные организации СССР должны подготовить 2.000.000 физкультурников, сдавших нормы испытаний на значек „Готов к труду и обороне“, имеющий огромное политическое, военное, оздоровительное и воспитательное значение, и довести ряды своих членов до 10 миллионов человек.

Программа Мировой спартакиады состоит из 2-х частей—массовой и физкультурно-соревновательной ²⁾, а также выставок достижений. На

¹⁾ Крупнейший в СССР стадион „Динамо“ имеет 50.000 мест.

²⁾ См. журнал „Физкультура и соцстроительство“ № 3, 1932 г.

заключительном празднике в Москве ожидается до 10.000 иностранных участников, до 80.000 от СССР, а с москвичами, участниками массовой части Спартакиады, количество участников только финальной части будет достигать 300.000 человек.

Осуществление грандиозного плана проведения Мировой спартакиады требует мобилизации сил и внимания к ней со стороны всех заинтересованных в физкультуре ведомств и организаций и немедленного начала оперативной конкретной подготовки.

Руководство организацией и подготовкой к Мировой спартакиаде в целом возложено на специальный Организационный комитет при ЦИК СССР. На Наркомздрав и органы здравоохранения на местах ложится ответственная задача обеспечить во всех звеньях спартакиады: а) врачебный контроль, б) санитарный надзор, в) подачу первой помощи и г) научно-исследовательскую работу, а также помощь и консультацию по этим мероприятиям революционным спортивно-гимнастическим организациям капиталистических стран, где врачебно-физкультурные организации еще слабы.

На Мировой спартакиаде органы здравоохранения должны показать и доказать на деле перед трудящимися всего мира, что действительно в СССР „нет советской физкультуры без врачебного контроля“, должны показать и доказать широкое понимание и научную постановку советской физкультуры.

Некоторый опыт в этом отношении у нас уже имеется. Международная спартакиада 1928 года была первым экзаменом, который мы выдержали и выдержали не плохо. Через врачебный контроль и исследовательскую работу в летней части праздника прошло 3827 участников соревнований в Москве, в том числе 613 иностранцев. В Москве на спартакиаде работало 114 врачей. На зимней части Спартакиады, проводившейся в г. Осло (Норвегия) под руководством автора, работала врачебно-контрольная комиссия из русских и иностранных врачей, которая провела через предварительный врачебный контроль всех иностранных спортсменов (русские прошли врачебный контроль еще в СССР) и произвела ряд научных исследований влияния соревнования по боксу, борьбе и лыжам на организм. Наша постановка врачебного контроля и научных исследований по советскому методу привлекла большое внимание спортсменов и общества и были особо отмечены в норвежских и шведских газетах, и не только рабочих, но и буржуазных, которые старались игнорировать и замалчивать рабочую спартакиаду. Работа врачебной комиссии была специально отмечена на торжественном заключительном собрании всех участников спартакиады, а норвежский рабочий спортивный союз и ряд революционных спортивных организаций других стран приняли и для себя советский метод врачебного контроля, причем норвежским союзом летом были командированы к нам в Москву два врача для участия в летней части спартакиады и дальнейшего изучения врачебного контроля по советскому методу.

Эти достижения обязывают не снижать качества врачебно-физкультурной работы и на Мировой спартакиаде. Наоборот, мы должны развивать и совершенствовать ее, хотя теперь перед нами стоят гораздо большие трудности, заключающиеся, главным образом, в неизмеримо большем

масштабе работы, в громадном количестве участников, которых мы должны всесторонне обслужить.

Учитывая важность и срочность задач, Коллегия НКЗдрава приняла специальное постановление о врачебно-физкультурной работе на Мировой спартакиаде.

Под председательством Наркома М. Ф. Владимирского организован штаб по подготовке к Мировой спартакиаде. При штабе под председательством Б. А. Ивановского организована врачебно-контрольная комиссия, которая в дальнейшем, по соглашению с КСИ и ВСФК, пополнится представителями Союзных республик и иностранных рабочих спортивных союзов и явится врачебно-контрольной комиссией Оргкомитета Мировой спартакиады. Предварительно комиссия должна разработать ряд положений и инструкций по всем разделам работы, формы, карточки и т. д. Для окончательного утверждения предполагается созвать в начале 1933 года специальное совещание с участием иностранных врачей физкультурников.

Коллегия НКЗ дала также задание Институту социалистического здравоохранения начать подготовку к организации выставки достижений в области здравоохранения за первую пятилетку с тем, чтобы после Спартакиады ее можно было использовать в качестве выставок-передвижек за границей.

Для лучшего выявления здравоохраненческих задач Мировой спартакиады Коллегия НКЗ постановила учредить 3 приза имени Наркома здравоохранения: 1) коллективу лучшему по физическому развитию и состоянию здоровья, 2) коллективу лучшему по санитарно-гигиеническому проведению и выполнению санминимума и 3) коллективу лучшему по подготовке к подаче первой помощи.

Всем редакциям медицинских журналов Коллегия предложила принять участие в пропаганде и разъяснении значения Мировой спартакиады.

Коллегия НКЗдрава утвердила также основные установки, на основании которых должно разрабатываться положение о врачебном контроле на Мировой спартакиаде: команды физкультурников, отправляющиеся на Спартакиаду, должны пройти предварительный врачебный контроль на местах и получить разрешение местной врачебно-контрольной комиссии на участие в соревнованиях; в Москве проводится контроль лишь для тех физкультурников, которые требуют дополнительного осмотра, а также для иностранных товарищей, не прошедших врачебный контроль, и научис-исследовательская работа. Каждую команду физкультурников должен сопровождать соответственно подготовленный и проинструктированный врач.

Всем краевым и областным здравотделам предложено организовать также штабы для руководства оперативной работой по подготовке к Спартакиаде и врачебно-контрольные комиссии.

Работа предстоит огромная. Времени осталось не так уже много, если учесть, что придется готовить еще врачей для работы по Спартакиаде, так как наличных кадров врачей-специалистов по физкультуре, несомненно, не хватит. Здравотделам необходимо теперь же по соглашению с местными советами физкультуры на основе директивы Коллегии НКЗдрава разработать конкретные планы работы, установить контрольные

цифры охвата врачебным контролем, календарные сроки выполнения и проверки заданий, подготовить сметные соображения к бюджету 1933 г. и т. д.

Мировая спартакиада будет также смотром и врачебно-физкультурной работы СССР в международном масштабе.

Без врачебного контроля нет советской физкультуры. Мы должны доказать, что этот лозунг претворен в действительность. Нам предстоит серьезный экзамен и этот экзамен мы должны выдержать.

Организационные формы учебно-методического руководства.

Д-ра В. М. Банщикова (Москва).

Вопрос о том, как организовать учебно-методическую работу в Медвузах, какие организационные формы, какие ячейки создать для руководства этой работой является серьезным вопросом, имеющим немало-важное значение. При этом, говоря об организационных формах руководства учебно-методической работой, нельзя ограничиться указанием этих форм только на местах, в Медвузах, необходимо также указать и организационные формы этого руководства и в центре, в НКЗдрава.

Основной ячейкой, осуществляющей руководство учебно-методической работой Медвузов является *учебно-методическая группа* Сектора кадров НКЗдрава. Такую организационную форму руководства учебно-методическим делом на данном этапе надо считать правильной.

Для общественной помощи и контроля необходимо организовать при Секторе кадров НКЗ'а *учебно-методический Совет*, куда бы вошли активные преподаватели Московских Медвузов, студенчество, представители научных ин-тов, различных медико-санитарных учреждений, Моск. Обл. и Гор. здравоотделов, Союза Медсантруд, секции здравоохранения Советов, представители партийных и комсомольских организаций. Задачами этого учебно-методического Совета, на наш взгляд являются: а) — рассмотрение производственного плана учебно-методической группы сектора кадров, б) — рассмотрение и обсуждение основных принципиальных учебно-методических вопросов (принципы построения учебных планов, учебных программ Медвузов, формы учета и проверки знаний и навыков учащихся, принципы организации и методики непрерывной производственной практики, принципы построения учебников и др.), в) — доклады и отчеты учебно-методической группы, отдельных медвузов и др. вопросы. Организация такого Совета даст возможность иметь связь с общественностью, ее контроль и помощь в работе.

Для *непосредственной* же разработки учебно-методических вопросов, научного изучения практики педагогического процесса и всего опыта всех мед. уч. заведений Республики в настоящее время создан Центральный научно-методический кабинет по высшему медобразованию НКЗдрава. Этот кабинет в своей работе прежде всего использует опыт, педагогические силы и студенчество I и II Моск. Мед. Ин-тов,