

методической конференции заведующих учебными частями и проф-преподавательского персонала мед. институтов, освещения вопросов медобразования в краевых меджурналах и издания медгизом методических пособий по различным учебно-методическим вопросам Медвузов (НПП, методы преподавания, формы учета и проверки знаний и навыков учащихся и др.“). Основной задачей учебно-методических органов НКЗ'а и Медвузов является—осуществление решения коллегии.

Из больницы им. Н. А. Семашко. Главн. врач Н. Г. Лучевский.

К вопросу организации больницы ВУЗ при больнице им. Н. А. Семашко в Москве¹⁾.

Ф. Г. Эпштейна (Москва).

Одной из самых актуальных проблем нашей советской действительности является в настоящее время вопрос о кадрах. Не представляют исключения в этом отношении и учреждения органов Наркомздрава. Наоборот, он здесь представляется наиболее животрепещущим. Можно бесспорно сказать, что кадры, персонал—самый жгучий, самый острый, самый больной вопрос в жизни наших медицинских, в частности лечебных учреждений²⁾ Мы испытываем нужду во врачах (требуется до 40% совместительств), в стационарах не достаёт до 10 и больше процентов младшего медицинского персонала, пустуют штаты среднего персонала до 25% и выше²⁾.

Для смягчения нужды во врачах принимаются разные меры. Открываются новые мединституты, сокращается срок обучения в уже существующих, изменяются учебные планы и программы с распадением бывших медфаков на отделения леч-и санпрофа и охматмлада, устанавливается укороченное прохождение курса для студентов из лиц среднего медперсонала, создается заочное прохождение учения и т. д. Выдвинут также проект больницы-ВУЗ по примеру завода-ВТУЗ и предпринимаются конкретные шаги для осуществления этого проекта в Москве. Во всяком случае Сектор кадров Московского Горздрава занят вопросом создания б-цы ВУЗ в Сокольническом районе на базе комбината находящихся там больниц (Красносветской, Остроумовской, Русаковской, Психиатрической). Прорабатываются программы, учебные планы и т. д., и нужно надеяться, что это интересное начинание вскоре найдет свое реальное, фактическое осуществление. Наибольшие затруднения в этом деле встретятся, конечно, со стороны организации преподавания теоретических курсов (физики, химии и т. п.), но, вероятно, будет найден выход в разрешении этой задачи и б-ца-ВУЗ начнет функционировать.

Мы считаем проект б-цы ВУЗ заслуживающим чрезвычайного внимания. Нужда в персонале, в частности во врачах, столь велика в настоящее время, а с ростом благосостояния страны и вместе с ним и культурных потребностей населения надобность в медицинском персонале в бли-

¹⁾ В порядке предложения.

²⁾ Статья написана в сентябре 1931 года.

жайшее время настолько возрастает несмотря на уменьшение заболеваемости и смертности, что больницы-ВУЗ'ы должны быть организованы всюду, где для этого имеются необходимые предпосылки. На одну вполне пригодную для б-цы-ВУЗ базу мне и хочется здесь указать.

Я имею в виду б-цу имени Н. А. Семашко. Она со своими койками (свыше 600) и подсобными кабинетами может служить прекрасной базой для лечебно-профилактического отделения со специальным уклоном в сторону физиотерапии, травматологии и ортопедии с механотерапией и врачебной гимнастикой. Здесь мог бы готовиться персонал для специальной работы на здравпунктах предприятий, а также врачи со специальным уклоном в сторону трудовой экспертизы (в связи с существованием экспертного отделения). В б-це имеется большой материал для учебы. Там находятся также хорошие преподавательские силы, занимающиеся подготовкой кадров. Многие из них достойны стать руководителями соответствующих кафедр.

Из клинических дисциплин в отделениях б-цы могут изучаться следующие предметы: внутренние болезни, нервные, хирургические со специальными главами, отделами, как травматология, урология, ортопедия (большое отделение стационарное и амбулаторное с механотерапевтическим кабинетом), гинекология, оториноларингология, одонтология (на коечном и, главное, на большом амбулаторном материале), физиотерапия (в большом отделении, где имеются электро-свето-водо-и грязелечебные кабинеты), рентгенология (в хорошем рентгеновском отделении б-цы), акушерство (в Роддоме им. 8 марта рядом с б-цей).

Что касается анатомии, гистологии, патологической анатомии, судебной медицины, топографической анатомии с оперативной хирургией, а также физиологии и патофизиологии, то их преподавание может быть легко организовано тут же при б-це. Дело в том, что в 1932 г. должен строиться при б-це новый патолого-анатомический корпус со вскрывочной и моргом (имеется решение Райсовета). Нетрудно спроектировать здание таким образом, чтобы приспособить его к преподаванию вышечисленных дисциплин. Все сведется лишь к тому, чтобы сделать постройку несколько большей и соответственно увеличить ассигнованную на здание сумму.

Преподавание биологии, физики, химии может быть организовано на базе Московского Профилактического политехникума, который находится в близком соседстве с б-цей (Пятницкая ул., 50). Микробиологию могут проходить в довольно большой и хорошо организованной лаборатории при б-це. Занятия по гигиене экспериментальной, социальной и профессиональной, по истории медицины, политэкономии, диамату, военному делу и т. п. могут быть организованы тут же на месте при б-це. Также фармакологию и фармацию можно проходить, опираясь отчасти на базу большой больничной аптеки.

Среди работников б-цы находится довольно много лиц не только крупных в своей области специалистов, но и имеющих большой педагогический опыт по своей преподавательской деятельности как в медицинских техникумах, так и в Институтах. Имеется среди них и ряд профессоров и доцентов.

Что касается до некоторых клинических предметов, не упомянутых мною, то глазные, кожные и венерические болезни и физиатрия могли

бы изучаться на базе амбулаторного материала тут же и стационарного в соответствующих отделениях б-ц (напр., 1, 2 Градской и 5 Советской), детские и инфекционные в образцовой Детской б-це в близком соседстве с б-ей Семашко, а психиатрия в б-пе им. Кащенко (в Ленинском районе).

Мы видим таким образом, что громаднейшая часть, чуть-ли не $\frac{9}{10}$, если не больше, всей работы, может быть проведена с учащимися в пределах самой б-цы и в ближайшем соседстве, что представляет большое удобство в смысле организации дела, наблюдения и контроля работы и т. д. Значительный стационарный (свыше 600 коек) и большой амбулаторный материал б-цы (общая амбулатория, на месте которой должен быть организован вскоре диспансер, диетстоловая, ортопедическая и физ.-терапевтич. амбулатории), прекрасные подсобные отделения (патолого-анатомическое с музеем, вполне готовое к целям преподавания на медфаке, лабораторное, Рентгеновское), некоторые специальные отделения, здесь функционирующие (экспертное, ортопедическое стационарное и амбулаторное с механотерапевтическим кабинетом и медицинской гимнастикой, большое физ.-терапевтическое отделение и пр.)—все это представляет значительные преимущества для дела организации б-цы-ВУЗ именно при данной б-це, для открытия там лечебно-профилактического отделения. Может быть открыто и отделение Охматмлада, опираясь на Роддом 8 марта и образцовую Детскую б-цу как на базу. При необходимости можно организовать занятия для санитарно-профилактического отделения.

Здесь можно одновременно открыть школу для подготовки кадров средних медицинских работников с особыми отделениями для физиотерапии, специально для массажа на базе имеющихся тут необходимых отделений.

Контингентом для обучения в б-це-ВУЗ могли бы служить средние медицинские работники б-цы Семашко, соседних б-ц и др. лечебных учреждений Ленинского района. Учащимися средней медицинской школы могли бы быть младшие медицинские работники, пока такие еще имеются в наших лечебных учреждениях¹⁾, опять таки самой б-цы Семашко и расположенных по соседству б-ц и объединений (б-ца и объединение им. Тимирязева, 4 Градская б-ца, 2 Единый Диспансер и другие).

Не останавливаясь здесь на методических вопросах (программы, учебные планы, срок обучения, число слушателей и проч.), а также на необходимых сметах, это подлежит специальному детальному рассмотрению.

Нам хочется подчеркнуть всю важность создания б-ц-ВУЗ'ов, т. е. территориального объединения места учебы—теоретической подготовки и производственной практики—с местом каждодневной практической служебной деятельности. Такой симбиоз должен вести к сжатию и экономии сил работников-учащихся (излишние разъезды и т. п.), к лучшей практической подготовке к самостоятельной работе, к несколько укороченному сроку обучения, к меньшей затрате денежных средств на воспитание кадров (нет надобности в общежитиях, меньший размер стипендий при лучших материальных условиях учащихся) и т. п.

¹⁾ О своевременности их упразднения см. нашу статью „К упрощению медицинской иерархии“, На фронте здравоохранения, 1931 г. № 20.

Где возможно, должны быть организованы б-цы-ВУЗ'ы, сколько выявляется нужда во врачах. А потребность в них будет раст по мере увеличения культурных запросов в связи с ростом общего благосостояния. Некоторые крупные столичные б-цы не уступают в смысле возможностей (материала, преподавателей и пр.) ряду провинциальных медицинских институтов.

Одним из образцов таких б-ц является б-ца им. Семашко в Москве, где уже имеются многие и могут бы созданы все предпосылки для организации еще в 1932 г. больницы-ВУЗ'а.

Из Терапевтической клиники Одесского института для усовершенствования врачей (директор проф. С. А. Гроссман) и 3-й Клинической (старший врач И. Е. Голубовский).

Рационализация больничного питания.

И. Е. Голубовского и И. М. Фунт.

„Решающие успехи в области строительства СССР, культурный рост масс и втягивание членов рабочей семьи в производство, в связи с полной ликвидацией безработицы, ставят перед потребкооперацией задачу постепенного переключения продовольственного снабжения с форм индивидуального потребления на общественное питание, как первое условие перехода от мелкого, одиночного домашнего хозяйства к крупному, обобществленному“.

На основании этого постановления ЦК партии и правительства органам Здравоохранения пришлось решительно перестроить свою профилактическую работу, реально включиться в дело улучшения общественного питания путем установления строгого контроля за качеством пищи, санитарным состоянием в цехах общественного питания, втягивая широкие массы рабочей общественности. Одновременно на органы Здравоохранения возложена была ответственная задача по подготовке санитарно-пищевых медкадров. Этими путями Советское Здравоохранение должно включиться в активную работу и непосредственное участие по выполнению 5-тилетнего плана социалистической стройки в 4 года.

В то время как самое серьезное внимание было уделено органами Здравоохранения и широкими общественными массами вопросам реорганизации общественного питания на производстве, вопросы больничного питания—одной из существенных и ответственных форм общественного питания—к сожалению, до сих пор остались вне поля зрения и заслуженного внимания со стороны органов Здравоохранения, широких медицинских масс и рабочей общественности. Это обстоятельство привело к тому, что рациональное больничное питание, а тем более лечебное питание до сей поры в большинстве больниц всего Союза, и в частности в Одессе, недостаточно научно организовано. До сих пор вопросы рациональной и лечебной кулинарии, в условиях больниц, не получили своего единого правильного разрешения. Поэтому точно так же, как в современных условиях рационализация общественного питания выдви-