

2-8 февраля 1930 г. в Свердловске прошел 2-й Областной научный съезд врачей.

В резолюции о задачах научной работы врачей на Урале, принятой по докладам известных врачей и организаторов советского здравоохранения Н.И. Когана (Свердловск), В.В. Алякритского (Пермь), М.Н. Карнаухова (Свердловск), В.С. Серебренникова (Свердловск) и П.И. Чистякова (Пермь), отмечалось, что в научной, как и во всякой другой деятельности, невозможно отгородиться от жизни, от классовой борьбы, нельзя оставаться политически нейтральными. Вся научно-исследовательская работа должна ставить перед собой разработку в первую очередь тех вопросов, которые выдвигаются данным моментом социалистического строительства, ускоряют его темпы. Работа в области здравоохранения так же, как и в других отраслях общественной и хозяйственной жизни страны, не может развиваться и протекать правильно без широкой научно-исследовательской работы всех местных работников здравоохранения.

В связи с изменениями в народно-хозяйственной жизни страны возникают новые задачи, стоящие перед органами здравоохранения, а, следовательно, и перед научно-исследовательской работой в медицине. Перед здравоохранением стоят задачи: проведения четкой классовой линии в оказании лечебно-профилактической помощи населению, улучшения этой помощи, планирования всей работы. Это вызывает необходимость детального научного изучения условий труда и быта отдельных групп рабочего и крестьянского населения, изучение общей заболеваемости этих групп, их профессиональной заболеваемости, изучение новых видов сельскохозяйственного травматизма.

В связи с рационализацией, переходом на 7-часовой и многосменный рабочий день, в связи с сильно повысившимися темпами строительства перед врачами стоит задача научной разработки вопросов режима рабочего времени, режима приспособления к новым темпам, рационализации вентиляции, искусственного освещения и т.д. Одновременно необходимо усиление научно-исследовательской работы в области изучения труда и быта медработников.

Высокие темпы индустриализации страны и коллективизации сельского хозяйства выдвигают необходимость выработки новых форм и методов медико-санитарного обслуживания рабочих и колхозников. Необходимо сейчас же приступить к реорганизации медико-санитарного обслуживания, в первую очередь в крупных промышленных районах по принципу диспансеризации трудящихся масс. В интересах социально-гигиенического изучения районов сплошной коллективизации необходимо выделить показательный район, где путем выезда специалистов выработать план здравоохраненческих мероприятий и новых организационных форм.

Постройка новых гигантских заводов, коллективизация, непрерывка, 7-часовой рабочий день и пр. производят революцию в быту трудящихся. И здесь огромное поле врачебного вмешательства для научной разработки ряда вопросов, связанных с этой революцией быта. Мы вплотную подошли к постройке городов нового типа – социалистических городов и агрогородов.

Социально-гигиенические вопросы, связанные с постройкой этих городов, нуждаются в детальной и серьезной разработке.

В связи с революцией быта на одно из первых мест выдвигается задача научной разработки вопросов общественного питания. В этой области сделано еще очень мало. Борьба с алкоголизмом и борьба с проституцией в уральских условиях нуждается в научной разработке этих вопросов. Все большее вовлечение женщины в производство ставит задачу изучения влияния отдельных видов промышленного труда на женский организм и материнство. Крайне важна научная постановка и изучение вопросов профотбора, особенно профотбора среди женщин. Необходимо поставить научное изучение причин столь высокой детской смертности на Урале и выработку мер борьбы с ней, в связи с чем стоит задача изучения состояния здоровья школьников и пионеров и разработка вопросов их оздоровления.



Высокий процент заболеваемости на Урале зобом, ревматизмом, злокачественными опухолями, глистной инвазией, стоящей в несомненной связи с условиями внешней среды, нуждается в детальной научной разработке. Сильное распространение на Урале йодных инфекций делает необходимым детальное научное изучение источников водоснабжения. Врачебно-научная мысль почти не занимается разработкой методов рационализации оказания медико-санитарной помощи. Между тем это одна из актуальнейших проблем, ждущих своего разрешения.

Крайне важное значение имеет разработка методики санитарного просвещения в новых условиях и вопросов антирелигиозной пропаганды с точки зрения естественных и медицинских наук. Многообразие задач, стоящих перед научно-исследовательской работой врачей и неотложность некоторых из них ставит перед врачами задачу при выборе тем руководствоваться не случайными моментами, а проводить эту работу по заранее выработанному плану. Для планирования, координации и объединения всей научно-исследовательской работы в области, а также для консультации в этой работе необходима организация научно-консультативного совета при Облздравотделе. Высокие темпы развития здравоохранения ставят со всей решительностью вопрос о подготовке кадров здравоохранения и, в частности, кадров научных работников в области медицинских дисциплин.

Наличие на Урале медицинского факультета Пермского госуниверситета и нескольких мощных институтов (Физиотерапевтический институт, 2 бактериологических института, институт Профзабола), вновь выстроенные и открытые крупные больницы в Златоусте, Надеждинске и других местах дают полную возможность врачам области вести углубленную научно-исследовательскую работу.



Но и вне этих учреждений в условиях даже обыкновенной участковой работы можно и должно заниматься научно-исследовательской деятельностью. Эта работа ни в коем случае не должна замыкаться в узком кругу. Всю научно-исследовательскую работу нужно выносить в массы, она должна стать их достоянием. Между тем этого сейчас мы не имеем. Чрезвычайно интересные и актуальные вопросы, получившие разработку в научно-исследовательской работе специальных отрядов и отдельных работников не доложены непосредственно заинтересованным в них массам работников. Они стали достоянием только узкого круга их и читателей специальных журналов. В научно - исследовательскую работу может и должен быть втянут средний медицинский персонал путем постановки перед ним определенных заданий и руководства работой. На руководящую научную и научно-практическую работу должны смелее выдвигаться медицинские работники уральской периферии.