

21

20

В СОВЕТ НАРОДНЫХ КОМИССАРОВ.

Учитывая⁴ интересы местного края и те специфические, чисто местные естественно-исторические и общественно-экономические условия, которые особенно благоприятствуют развитию и росту производительных сил Нижегородской губернии и открывают перед ней широкие перспективы в будущем, местные партийные, советские, профессиональные и общественные организации с первого же года Революции совершенно определенно высказались за необходимость создания в Нижнем-этом крупнейшем промышленном центре-высшего учебного заведения. В 1918 году эта идея была реализована и в Нижнем был основан Государственный Университет, первоначальным организационным ядром для которого послужил эвакуированный сюда Варшавский Политехникум.

Черезвычайно² тяжелая обстановка гражданской войны и послевоенной разрухи до крайности затрудняли дело организации Университета и ставили на пути его развития невероятные трудности. Однако, сознание необходимости Университета для местной промышленности и занятого в ней пролетариата, а равно и для широких кругов крестьянства, заставили местные органы принять все меры к сохранению и укреплению молодого высшего учебного заведения. Поэтому, когда в 1923 году, в период особого острого напряжения финансового положения страны, в Главпрофобре возникла мысль о закрытии Нижегородского Государственного Университета за отсутствием средств, местные органы не могли с этим согласиться и решительно высказались за необходимость сохранить Университет.

После некоторых колебаний Главпрофобр отказался от мысли о ликвидации Университета, но принял решение о том, чтобы сохранить лишь два факультета- механический и химический, а остальные, в том числе агрономический, медицинский и строительное отделение, ликвидировать. Но местные органы не могли с этим согласиться и высказались за со-

2005

хранение Университета в целом. Будучи глубоко убежден в том, что переживаемые тогда общефинансовые затруднения лишь временный характер, Губисполком выделил специальные средства из местного бюджета с тем, чтобы сохранить все факультеты.

Минувшие три года полностью подтвердили правильность этой точки зрения. Вместе с укреплением общего экономического положения страны начался процесс восстановления и быстрого роста местной промышленности, занимающей одно из первых мест в Республике. А вместе с тем острее и острее становился вопрос о подготовке надлежащего кадра квалифицированных специалистов по разным отраслям. Это обстоятельство окончательно укрепило мысль о необходимости иметь в Нижнем Университет. В настоящее время этот принципиальный вопрос разрешен окончательно и в соответствии с этим уже восстановлен полностью агрономический факультет, предназначенный ранее к ликвидации, а равно присоединен вновь педагогический факультет с тремя отделениями. Не получил своего окончательного решения лишь вопрос о медицинском факультете, который уже успел сделать пять выпусков врачей, но в настоящее время функционирует лишь в составе двух старших курсов, а остальные содержит в консервированном виде, так как в прошлом году приема на первый курс было ввиду неясности вопроса о факультете.

Нижегородский Губисполком, после длительной проработки вопроса о судьбе медицинского факультета и в соответствии с данной ему директивой последнего XIII губернского съезда советов, пришел к заключению о необходимости принять все меры к тому, чтобы уже в настоящий момент факультет был восстановлен полностью. Ввиду этого Губисполком ходатайствует перед Советом Народных Комиссаров о разрешении приема на первый курс факультета в наступающем 1927-1928 учебном году.

Нижегородский Губисполком в дополнение к общим соображениям высказанным им уже ранее считает необходимым привести еще следующие мотивы:

21 21

1. На организацию медицинского факультета в течении минувших семи лет его существования затрачено было масса энергии и значительные материальные средства. В результате этого к настоящему моменту окончательно сложился и окреп весь аппарат, необходимый для нормальной работы факультета. Этот аппарат медицинского факультета со всеми своими вспомогательными учреждениями тесно переплелся с лечебно-санитарными учреждениями Губздрава, составив единую сеть, обслуживающую как практические задачи по охране здоровья населения так и нужды преподавания. Ликвидация факультета при таких условиях внесет значительное расстройство в работу органов здравоохранения и крайне тяжело отразится на всех его учреждениях. Это особенно тяжело будет в настоящее время, когда только что закончился процесс восстановления дела здравоохранения, и Губздрав вступил на путь широкого нового больничного строительства, расширения и улучшения медицинской организации. Кроме того, при ликвидации факультета значительные материальные средства, затраченные на его организацию, в значительной своей части окажутся пропавшими безвозвратно.

2. Состояние дела здравоохранения в губернии и тяготеющих к ней районов соседних губерний требует принятия срочных мер к обеспечению необходимым кадром новых врачей, что с успехом может быть выполнено только при условии сохранения в Нижнем медицинского факультета. Так, по данным губздрава / доклад губздрава в губплане и объяснительная записка к пятилетнему плану / в настоящее время уровень обеспечения лечебной помощью в Нижегородской губернии, насчитывающей.....чел. населения, значительно ниже среднего уровня в РСФСР, а именно:

Средняя населенность участка по РСФСР.....	17.553.
то же по губернии.....	
то же по южным уездам.....	47.880.
по отдельным уездам доходит до.....	101.915.

Количество населения на одного врача по РСФСР 1
 то же по губернии.....
 то же по важным уездам..... 2
 то же по отдельным уездам /сергаческий/ доходит до... 3

Таким образом даже для того, чтобы подтянуть губернию до того уровня, на котором стоят средние нормы РСФСР в настоящее время, требуются еще значительные новые к врачам. Если же принять во внимание тот темп увеличения количества врачей, который наблюдается в губернии в последние двух лет и если основываться на принципах, начертанных к проведению в жизнь постановлением ВЦИК и СНК в положении об основах построения нормальной волостной организации здравоохранения, то на ближайшее только пятилетие для губернии потребуется: а/ по лечебному п/отделу сельской лечебной сети пригласить вновь врачей минимум пяти врачей в год на уезд, или 70 по губернии, а на пятилетие.....350.

б/ по лечебному же под/отделу для городских и рабочих районов на пятилетие потребует вновь врачей.....50.

в/ по санитарно эпидемиологическому п/отделу на пятилетие вновь врачей потребуются г/по п/отделу охраны материнства и младенчества

д/ по п/отделу охраны здоровья детей.....

А всего по Губздраву за пятилетие.....

Если прибавить сюда число врачей, необходимое для покрытия естественной убыли врачей, исчисляя ее в 5% и при этом только на то число врачей которое работает в настоящее время, получим минимально 30 человек в год или 150 в пятилетие.

Таким образом на пятилетие всего потребуются только для учреждений губздравицы не менее врачей, или врачей в год.

Сюда не вошли многочисленные учреждения водздравицы и труддорздравицы, расположенные на территории губернии.

Опыт последних лет с полной определенностью показал, что получить такое количество врачей, а особенно для участков, из других университетов не возможно, так как окончившие их врачи не едут сюда. Между тем в течение последних четырех лет, когда регулярно происходили выпуски врачей Нижегородского Медфака, позволял губздрава счет этих вновь выпускаемых врачей пополнять те недостатки во врачах, которые образовались за годы империалистической и гражданской войны; Так из числа выпущенных в 1923 году 37^{1/2} врачей, 35 поступило в учреждения губздрава в том числе 29 на участки; В 1924 году губздрав получил 64 врача / остальные ушли в соседние губернии, преимущественно уроженцы этих губерний/ и из них 34 на участки; В 1925 году получили назначение 86 молодых врачей нижегородского медфака и из них 52 на участки в 1926 году.....

Таким образом опыт минувших лет показал, что периферию губернии возможно снабжать почти исключительно за счет молодых врачей, оканчивающих местный факультет, /в большинстве случаев уроженцами нашей же губернии/ С другой стороны и Главпрофобр в своих тезисах на последней Всероссийской конференции по стажу и усовершенствованию врачей высказал, а конференция в резолюции по этому докладу приняла: " Учитывая, что предстоящие выпуски врачей Высшей медицинской школы смогут лишь покрыть ежегодную убыль во врачах при непрерывном растущем спросе на них, конференция признает, что существующая сеть медицинских ВУЗ"ов не может быть сокращена и что должен быть поставлен вопрос о дальнейшем ее расширении."

Если принять далее во внимание количество населения губернии, количество поступавших в последние годы в местный ВУЗ студентов из числа местного пролетариата и крестьянства и количество студентов в среднем вербуемых другими медицинскими вузами, то окажется, что норма в 100 человек ежегодного приема студентов на медицинский факультет может быть заполнена исключительно уроженцами

2205

Нижегородской губернии и примыкающих к ней соседних губерний, тяготеющих к ней по экономическим и территориальным условиям. Таким образом оказывается, что медицинский факультет полностью будет обеспечен контингентом студентов из числа местных же уроженцев, а окончившие факультета молодые врачи будут обихиваться полностью местными органами здравоохранения и прилежащими соседними губерниями. Это подтвердил опыт пяти выпусков Медфака НГУ.

3. Это обстоятельство имеет большое значение для местного населения, так как наличие медицинского факультета в Нижнем обеспечивает молодому поколению возможность получить высшее медицинское образование. Это особенно касается наименее обеспеченных студентов представителей ^{нац.}меньшинств, имеющих в губернии в значительном количестве. Ехать для обучения в Университет в Москву большинство местных уроженцев из числа мало обеспеченных не может так как даже при условии обеспечения их всех госстипендиями они не могут в условиях столичной жизни нормально работать и учиться. На это указано было в прениях по докладу т. Луначарского на последнем Всероссийском съезде Советов. Об этом же убедительно говорит и опыт прошлых лет нашего Университета. Кроме того, Университеты Москвы настолько переполнены, что самим же главпрофбром по разверстке мест нижегородцам мест в Московских вузах не дано, а они прикреплены к Казанскому Университету. Воспользоваться этим Университетом Нижегородцы так же не могут, потому во первых, что территориально он отделен и связь с ним неудобна. А во вторых еще и потому, в последние годы в нем ясно проявлялись тенденции к приему характер местного национального Университета, удовлетворяющего специфическим нуждам и требованиям татарской публики, и даже встал вопрос о татаризации его.

4. Губерния бедна врачами не только в количественном, но и в качественном отношении. Во всех областях, как лечебной, так и профилактической медицинской организации ощущается крайний недостаток во врачах специали-

спрос на которых с каждым годом все больше и больше повышается. Органы здравоохранения не в состоянии уже в настоящее время реализовать те возможности, которые им представляются уже теперь в смысле улучшения и расширения сети учреждений из-за полного отсутствия врачей специалистов. Даже основные отрасли лечебной медицины: терапия, хирургия, гинекология, акушерство, испытывают крайний недостаток в специалистах. А в отношении таких специальностей как отоларингология, офтальмология, педиатрия, физиотерапия, психиатрия, профвредности и профзаболевания переживается настоящий кризис. Получить врачей специалистов из столичных университетов, как это показал опыт, нет никакой возможности в настоящее время и, очевидно, не будет возможно в ближайшем будущем. В этом отношении достаточно указать, что из ~~числа~~ ^{числа} ~~всех~~.... врачей, окончивших ординатуру в Московских клиниках, лишь ~~одну~~ ^{одну} уехали в провинцию, а все остальные остались в Москве же и ее ближайших окрестностях. Вопрос о подготовке врачей специалистов и об усовершенствовании работающих уже врачей имеет особенно актуальное значение. Разрешение его для нашей губернии возможно только при условии сохранения медицинского факультета. Медицинский факультет уже в настоящее время в этом отношении выполняет большую и ответственную работу специально подготавливая кадры специалистов по прямому заданию губздрава. Подготовить специалистов в других университетах, а особенно разрешить вопрос об усовершенствовании уже работающих в губернии врачей, невозможно. Первая конференция по стажу и усовершенствованию врачей определенно указала, что перегруженность курсов в центральных университетских городах, неоднородность состава слушателей, недостаточное знакомство с местными особенностями работы и недостаточное знание тех специальных потребностей, в которых нуждаются провинциальные врачи, делает центральные курсы мало доступными и мало продуктивными. Да и экономически они не выгодны, так как командировка на долгий срок на

2305

далекое расстояние всегда связана сознательными материальными расходами и для самих командированных врачей и для уздрагов. А между тем при сохранении медфака в Нижнем можно без особых затрат и с большим успехом решить эту актуальную проблему. В настоящее время кончены все предварительные работы и с наступающего нового бюджетного года должны начать функционировать курсы по усовершенствованию врачей. Ликвидация факультета разрушит и это дело.

5. Нормальная работа медицинского факультета полностью обеспечена и не требует специальных расходов. Обще-теоретические кафедры первых курсов - физика, химия, ботаника, зоология оборудованы совершенно достаточно и обслуживают одновременно агрономический, медицинский и технические факультеты. Кафедра гистологии оборудована совершенно достаточно, анатомия человека так же сохранила все свое оборудование. По этим кафедрам, в случае сохранения медфакультета, потребуется лишь средства на оплату дополнительных часов профессорско-преподавательского состава. В случае же ликвидации факультета никакой материальной экономии не получится, так как учебные кабинеты и вспомогательные учреждения этих кафедр все равно должны быть сохранены для обеспечения других факультетов. Все клинические кафедры старших курсов в настоящее время полностью обеспечиваются Губздранами так как за минувшие семь лет существования произошло полное слияние лечебно-санитарных учреждений губздранов и клиник факультета. Вследствие этого слияния получена обоюдная выгода для той или другой стороны. Клиники получили в свое распоряжение богатый клинический материал, и при том такой, который особенно необходим для правильной подготовки и обучения будущих врачей работников участка. А лечебно-санитарные учреждения губздранов получили возможность значительно повысить квалификацию работы этих учреждений, благодаря притоку высококвалифицированных работников специалистов и благодаря общему развитию.

2406

казали, что имеющиеся здесь специфические общественно-экономические и естественно исторические условия гарантируют наиболее быстрый темп развития промышленности и печивают успех ее в будущем. Постройка целого ряда крупнейших фабрик и заводов, частью уже выполненная, частью только еще спроектированных, является лучшей иллюстрацией этого.