

УДК 614.2:796.015](571.16)(091)

ОРГАНИЗАЦИЯ ВРАЧЕБНОГО КОНТРОЛЯ НАД ЗАНИМАЮЩИМИСЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ В ЗАПАДНОЙ СИБИРИ (1920-е гг.), УЧАСТИЕ В.С. ПИРУССКОГО В ЕГО СТАНОВЛЕНИИ

Сарычева Т.В.

Национальный исследовательский Томский политехнический университет, г. Томск

РЕЗЮМЕ

В статье приводятся краткие данные об организации врачебного контроля в стране и Западной Сибири в 1920-е гг., характеризуется роль В.С. Пирусского в его организации. Рассматриваются основные направления врачебного контроля. Приводятся сведения об участии медицинских работников в деятельности комитетов физической культуры и организации физического воспитания.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: врачебный контроль над занимающимися физкультурой, кабинеты врачебного контроля.

Первые исследования, посвященные вопросам физического воспитания и здоровья граждан в России, осуществляемые высшим научным учреждением – Академией наук, относятся к XVIII в. В дореволюционный период научные исследования влияния физических упражнений на организм человека были немногочисленными и проводились отдельными врачами (Ю.В. Блажевич, Б.И. Гружимайло, Л.А. Галузинский, С.С. Груздев, С.Г. Зыбелин, И.И. Кривякин, Н.Н. Костямин). основоположниками идей врачебного контроля в физическом воспитании в стране были профессора П.Ф. Лесгафт и В.В. Гориневский. Однако практическое воплощение этих идей и их широкое распространение стало возможным только после Октябрьской революции 1917 г. с развитием советской физической культуры [1].

В разработке научных проблем врачебного контроля и в создании системы медицинского обслуживания физкультурников значительную роль сыграли труды В.В. Гориневского, В.Е. Игнатьева, Б.А. Ивановского, А.П. Егорова, М.А. Минкевич, В.К. Бирзина. В последующем теоретические и практические основы врачебного контроля разрабатывались также многочисленной группой врачей – специалистов по физическому

воспитанию (Л.Г. Серкин, С.П. Летунов, Р.Е. Мотылянская, Д.Ф. Дешин, А.Г. Дембо и др.) [1].

Большое значение физическому воспитанию населения и организации врачебного контроля придавали организаторы советского здравоохранения Н.А. Семашко, З.П. Соловьёв и др. Первый нарком здравоохранения СССР Н.А. Семашко провозгласил не потерявший актуальности и в настоящее время лозунг о том, что без врачебного контроля нет советской физической культуры [1].

Разработка вопросов организации физического воспитания и врачебного контроля осуществлялась не только в центральной части страны, но и в сибирских регионах и была связана с именем доктора В.С. Пирусского. Свои теоретические разработки Владислав Станиславович реализовал в практической работе первого за Уралом Общества содействия физическому развитию (ОСФР), созданного в 1895 г.

в г. Томске. В основу деятельности общества был положен тезис В.С. Пирусского «Здоровье – есть показатель культуры, которым обладает семья, общество и государство». Целью деятельности ОСФР являлось укрепление здоровья граждан, акцент в работе данная организация ставила на выполнение обширной программы оздоровления детей из мало-

✉ Сарычева Татьяна Валерьевна, тел. 8-905-089-9291;
e-mail: sarycheva_tv_1@mail.ru

обеспеченных семей. Физическое воспитание стало одной из немаловажных составляющих прочих оздоровительных мероприятий, проводимых в рамках деятельности общества [2].

В 1920-х гг. В.С. Пируссский продолжил теоретические и практические изыскания в этой области. С установлением советской власти в Западной Сибири он стал инициатором создания института физической культуры в г. Томске, принял активное участие в работе губернского совета физической культуры (1920–1923 гг.) [2].

Периодико-публицистические источники свидетельствуют о том, что уже с 1920 г. в городе были предприняты попытки введения медицинского сопровождения в процесс физического воспитания: физкультурные занятия на новом городском стадионе курировал врач. Мы можем предположить, что данная инициатива также исходила от Владислава Станиславовича [3, 4]. В январе 1922 г. В.С. Пируссский принял заведывание подотделом охраны детства при Томском Губздраве. Очевидно, что решение о введении с конца 1922 г. планового медосмотра и простейших антропометрических измерений комсомольцев и пионеров в Томске (совместно Губздрав и Губернский комитет РКСМ) стало необходимой и закономерной составляющей в проводимой им масштабной работе. Архивные источники дают основание заключить, что именно с этого периода в Сибири начался процесс становления врачебного контроля в сфере физической культуры, а большинство разработок и инициатив принадлежали В.С. Пируссскому. Безусловно, данный вид работы носил примитивный характер, но это были первые шаги в новой для медицины сфере деятельности [5].

Необходимость введения врачебного контроля над физкультурниками была подчеркнута на втором Сибирском совещании по физической культуре в 1924 г. [6].

Регулярный осмотр физкультурников и спортсменов входил в компетенцию контрольных антропометрических кабинетов. Объем работы данной структуры был значительным. Так, организованный в 1923 г. кабинет в г. Томске уже к середине 1927 г. провел осмотр нескольких тысяч человек. Именно эта структура осуществляла допуск граждан к занятиям физкультурой [7].

Медицинский осмотр спортсменов и организация медицинского сопровождения на соревнованиях также являлись важной составляющей врачебного контроля. Например, в Новосибирске, после Сибирского совещания 1924 г., на каждого спортсмена была заведена медицинская книжка [6, 8]. Помимо этого, представители кабинета осуществляли осмотр мест проведения

физкультурных занятий и соревнований, в ходе которого акцент ставился на безопасности и гигиеническом соответствии сооружений существовавшим требованиям [9].

В задачи кабинета входило также определение по существовавшим в тот период критериям уровня здоровья граждан. Например, из 880 томичей, прошедших осмотр с октября 1926 г. по июнь 1927 г., доля здоровых лиц составила около половины (51,5%) [7].

Между тем врачебный контроль сибирских физкультурников в 1920-х гг. был организован в основном в городах. Отсутствие средств и нехватка кадров существенно затрудняли организацию процесса антропометрических измерений, медицинского осмотра в сельской местности [8].

Для работы антропометрических кабинетов обычно направлялись врачи местных органов здравоохранения. Централизованное материально-техническое обеспечение кабинетов отсутствовало, комплектация инвентарем осуществлялась совместными усилиями организаций, способных оказать помощь. В 1926 г. в ряде городов Сибири уже было создано несколько антропометрических кабинетов (например, в Омске – три), в которых оплата труда врачей предусматривалась штатным расписанием. Данный факт позволяет сделать вывод о признании важности данного направления работы врачей, так как в тот период было распространено привлечение к работе на безвозмездной основе во внерабочее время. Функционирование данной структуры во многом зависело от ее бюджетного финансирования. Расширению возможности медицинского участия в физкультурной работе способствовало привлечение к врачебному контролю участковых врачей [10].

Проведенная работа позволила к 1926 г. существенно расширить рамки врачебно-контрольной деятельности по Сибирскому краю. В 1926 г. Сибкрайздрав направил циркулярное распоряжение всем здравотделам Сибири о принятии активного участия в работе по физической культуре. Согласно распоряжению отделы здравоохранения на местах должны были выделить врачей, имевших соответствующий профиль. В марте 1926 г. по Сибири насчитывалось 43 врача по физической культуре и 9 антропометрических кабинетов. Для сравнения можно привести данные за 1924 г.: в регионе насчитывалось всего три врача и два кабинета. Этот факт позволяет сделать вывод о том, что работа была проделана действительно большая. На том этапе была предпринята попытка ввести единообразие в ведение врачебного контроля и проводить полное врачебно-контрольное и антропометрическое обследование. Медицинское сопровож-

дение физкультурной работы было новым направлением, поэтому сбор и обработка фактического материала имели большое значение для дальнейших теоретических разработок, проводившихся в стране [11].

Роль медицинских работников в организации физкультурного движения не ограничивалась созданием антропометрических кабинетов. С момента формирования управленческих структур в сфере физической культуры (с начала 1920-х гг.) представители Губздравов региона вошли в состав созданных повсеместно Губсоветов физической культуры (1920 г. – советы физической культуры при Полковых округах; 1923 г. – при исполкомах) [12]. Уже в Положении о Совете 1920 г. было обозначено введение методики проведения занятий на основе указаний, инструкций и программ, в соответствии с распоряжениями Наркомпроса и Наркомздрава, а также об организации соответствующего врачебного надзора (осмотр занимающихся врачебными комиссиями) в пунктах и местах занятий спортом и допризывной подготовки [13]. Структура Совета физической культуры (ФК), выработанная Сибирским революционным комитетом в 1923 г., предполагала наличие врача-специалиста по физической культуре [12].

В 1925 г. в Сибири стали создаваться окружные советы ФК (в Томске он был создан в октябре 1925 г.). Медицинские работники также вошли в состав советов ФК. При окружном совете ФК были организованы учебно-технический кабинет и агитпропкомиссия с технической, программно-методической, врачебно-контрольной секциями. Мы можем предположить, что основной идеей создания врачебно-контрольной комиссии (ВКК) при совете ФК была повсеместная четкая организация врачебного контроля над физкультурниками данным управленческим звеном. Таким образом, антропометрические кабинеты осуществляли непосредственный осмотр физкультурников и сбор фактического материала для дальнейших научных исследований, а в компетенцию ВКК при советах ФК вошла организационная работа [8].

Работа ВКК в тот период осуществлялась в тяжелых условиях при крайне ограниченных материально-технических и финансовых возможностях и минимальном кадровом обеспечении. В центральных городах округов эту проблему решали за счет привлечения представителей ВКК к работе в антропометрических кабинетах. Так, известный томский спортсмен Ф.В. Сергиев являлся председателем ВКК в Томске и одновременно – заведующим антропометрическим кабинетом. Между тем организовать работу в сельской местности было крайне затруднительно. Кадровое обеспечение населенных пунктов округов отсут-

ствовало, а финансирование статьи расходов на командирование представителей совета ФК на места для организации врачебного контроля в бюджете не предусматривалось. Деятельность ВКК в основном сводилась к письменным указаниям по врачебному контролю, санитарии, гигиене, необходимым для функционирования местных организаций. При этом отправка директивных документов была нестабильной, что существенно затрудняло работу [8].

Санитарно-гигиеническая работа на тот момент являлась неотъемлемой частью деятельности физкультурных объединений и имела первостепенную важность, что было обусловлено необходимостью распространения элементарных санитарно-гигиенических знаний для борьбы с эпидемиями, охватившими Западную Сибирь в начале 1920-х гг. (тиф, туберкулез и т.д.). Контроль над этим видом деятельности физкультурных кружков осуществляли представители медицинских организаций, в компетенцию которых вошли вопросы составления руководящих указаний, методов и форм работы в борьбе с антисанитарией, за здоровый быт и гигиену [8].

Одной из предложенных мер должен был стать отказ от рукопожатий всех членов физкультурных организаций на территории Сибири и пропаганда этой меры среди трудящихся. Физкультурники должны были приветствовать друг друга поднятием вверх правой руки, обращенной вперед ладонью. Определенную помощь медицинским работникам в просветительской работе оказывала пресса. Газета «Советская Сибирь» в то время регулярно помещала такие полезные советы: «Физкультурник не курит и не употребляет алкоголя. Курение и алкоголь отравляют организм медленно, но упорно. Одежда должна быть гигиенически легкой»; «Заниматься физкультурой на открытом воздухе или проветривать помещение. Не держать под кроватью грязные носки, белье и т.д. Нижнее белье стирать не реже одного раза в неделю при обязательном еженедельном посещении бани. Сон должен быть 8 часов. Спать нужно совершенно раздетым» [6]. Однако полноценно развернуть разъяснительно-образовательную работу по гигиене на обширных сибирских территориях не позволило отсутствие средств.

Становление обязательного врачебного контроля над занимавшимися физической культурой в системе высшего образования происходило во второй половине 1920-х гг., когда физическая культура начала вводиться (с 1926 г.) в учебные планы вузов и техникумов, имевших соответствующие условия для занятий ею. Практические занятия по физической культуре в высших учебных заведениях осуществлялись в виде

кружковой и клубной работы [14]. В 1926 г. был открыт кружок физической культуры в Томском технологическом институте, а в 1927 г. – в Томском государственном университете. В исполнение соответствующих указаний физкультурная работа университетского кружка сопровождалась обязательным врачебным контролем. Так как количество кружковцев на тот момент было небольшим (200 человек), то можно предположить, что врачебный контроль осуществлялся в должном объеме [15].

Во второй половине 1920-х гг. в регионах Сибири были вновь предприняты меры для распространения физического воспитания среди сельского населения и привлечения к этой работе медицинского персонала. В Известиях Сибирского краевого комитета ВКП(б) (№ 6, июнь 1926 г. Издание Сибирского краевого комитета ВКП(б) Новосибирск. 1926. 83 с.) поднимался вопрос «О здравоохранении в деревне». «В целях усиления физического воспитания крестьянской молодежи обратить внимание местных органов на необходимость усиления физкультуры в деревне и большего привлечения к руководству этим делом органов здравоохранения и, в частности, участковый персонал». Приток врачей в деревню предполагался за счет улучшения материальных условий сельских медиков, в частности, обеспечения квартирами и средствами для служебных разъездов медперсонала. Основанием для проведения данных мероприятий служил декрет СНК РСФСР от 02.12.1925 г. Предполагалось обратить серьезное внимание на необходимость повышения квалификации участкового медперсонала путем создания соответствующих курсов, предоставления средств на выписку научно-медицинской литературы, научной командировки и т.д. Между тем уровень обеспеченности сельского населения был крайне низким, а финансовое подкрепление данной декларации намерений отсутствовало. В этой связи реализовать подобный план в сельской местности было крайне затруднительно, а врачебный контроль либо отсутствовал, либо ограничивался простейшими антропометрическими измерениями [16].

В этот же период в Сибири начало культивироваться еще одно направление физкультурно-медицинской деятельности – борьба с так называемыми профвредностями. На некоторых заводах Сибири (например, на заводе им. Зиновьева в Омске) в качестве эксперимента во время рабочих перерывов проводились занятия физкультурой под руководством инструкторов и врача (по соответствующим группам применительно к производствам) [10].

Разнонаправленность работы врачей в области физической культуры предопределила необходи-

мость усовершенствования их подготовки. В феврале 1928 г. решением народного комиссара здравоохранения были открыты при Центральном институте физической культуры (ГЦИФК, г. Москва) курсы по усовершенствованию врачей по физкультуре и врачебному контролю. В 1928 г. при ГЦИФК была организована кафедра ЛФК, которую возглавил И.М. Саркизов-Серазини, которая в дальнейшем стала ведущим звеном в руководстве научной и методической работой по ЛФК и подготовке квалифицированных кадров [14].

В июне 1928 г. вышло Постановление СНК РСФСР «Об усилении врачебного контроля над физкультурой», в котором предлагалось провести строгий учет всех имевшихся на территории РСФСР врачебно-физкультурных кабинетов, расширить их сеть, увеличить ассигнования на оборудование новых врачебных кабинетов и улучшение оборудования существовавших [14].

Постановлениями СНК РСФСР (1928) и ЦИК СССР (1930) на органы здравоохранения был возложен контроль над физкультурной работой, врачебный контроль над занимающимися физической культурой в разных ведомствах и учреждениях, а также определено значение специального изучения физической культуры как социально гигиенического и лечебного фактора в системе учреждений здравоохранения [1].

Таким образом, 20-е гг. XX в. стали этапом становления и развития в стране врачебного контроля как научно-практической медицинской дисциплины. В эти годы были определены основные направления и главные задачи врачебного контроля; разрешены в основном вопросы массового врачебного контроля и индивидуального самоконтроля. Несмотря на существенные трудности в организации врачебного контроля, руководящая роль органов здравоохранения обусловила на первых этапах развития физкультурного движения его успешное становление.

Важнейшими особенностями организации врачебного контроля этого периода в стране являлись: открытие кабинетов врачебного контроля (в начале 1920-х гг. имевших название антропометрических), введение обязательного общедоступного врачебного контроля над занимающимися физкультурой и спортом, введение профиля врача-специалиста по физической культуре, создание научно-исследовательских институтов физической культуры с отделами (лабораториями) врачебного контроля, кафедр в медицинских и физкультурных учреждениях.

Проведенное исследование показало, что попытки введения врачебного контроля в области физической культуры в Сибири наблюдались уже с на-

чала 1920-х гг. В этой связи неопределима роль В.С. Пирусского и сибирских врачей, проявивших большую активность и энтузиазм в развитии нового для медицины направления. Спектр решаемых медиками задач постепенно расширялся. Вначале 20-х гг. прошлого века их компетенции ограничивались элементарными антропометрическими измерениями и проведением ликвидации санитарно-гигиенической безграмотности, а уже с середины 1920-х гг. в городах был организован врачебный контроль над физкультурниками и спортсменами, проводилась исследовательская работа, посвященная изучению влияния физических упражнений.

Литература

1. *Энциклопедический словарь по физической культуре и спорту* / под ред. Г.И. Кукушкина. Т. 1. М.: Физкультура и спорт, 1961. 368 с.
2. *Сарычева Т.В.* История становления и развития физической культуры в Томской губернии (области) в первой половине XX века. Томск: Изд-во ТПУ, 2013. 132 с.

3. *Всевобуд* // Знамя революции. 1920. 13 июня.
4. *По Томску.* Спорт // Знамя революции. 1920. 19 июня.
5. *Центр* документации новейшей истории (ЦДНИ ТО). Ф. 3. Оп. 1. Д. 181. Л. 206.
6. *Носов И.А.* Начало развития физической культуры и спорта в Новосибирске // Страницы истории Новосибирской области: люди, события, культура: тез. докл. и сообщений Первой обл. науч.-практ. конф. краеведов / под ред. Л.В. Островской. М., 1995. Ч. 2.
7. *Моргачев В.* Физкультура // Красное знамя. 1927. 24 июня.
8. *ЦДНИ ТО.* Ф. 3. Оп. 1. Д. 209. Л. 905, 907.
9. *Физкультура* // Красное знамя. 1927. 10 февраля.
10. *Исторический архив* Омской области (ИАОО). Ф. 28. Оп. 1. Д. 117. Л. 239.
11. *ЦДНИ ТО.* Ф. 3. Оп. 1. Д. 297. Л. 20.
12. *ЦДНИ ТО.* Ф. 3. Оп. 1. Д. 105. Л. 40.
13. *ЦДНИ ТО.* Ф. 1. Оп. 1. Д. 11. Л. 46.
14. *Физическая культура и спорт в СССР* / под ред. Г.Б. Хотьянова. М.: Физкультура и спорт, 1967. 352 с.
15. *Физкультура* // Красное знамя. 1927. 7 декабря.
16. *ЦДНИ ТО.* Ф. 76. Оп. 1. Д. 65. Л. 117, 185.

Поступила в редакцию 16.04.2015 г.

Утверждена к печати 27.05.2015 г.

Сарычева Татьяна Валерьевна (✉) – канд. пед. наук, НИ ТПУ (г. Томск).

✉ Сарычева Татьяна Валерьевна, тел. 8-905-089-9291; e-mail: sarycheva_tv_1@mail.ru

ORGANIZATION OF MEDICAL CONTROL AND HEALTH CARE OF PERSONS, ENGAGED IN PHYSICAL CULTURE AND SPORT IN WESTERN SIBERIA IN 1920TH, PARTICIPATION OF V.S. PIRUSSKIY IN ITS FORMATION

Sarycheva T.V.

National Research Tomsk Polytechnic University, Tomsk, Russian Federation

ABSTRACT

In the article a small amount of information about medical control in a country and Western Siberia in 1920th are presented. The participation of V.S. Pirusskiy in this organization is described. Basic directions of medical control are explained. The information on medical workers' participation in the activity of committees of physical culture and organization of physical education is given.

KEY WORDS: medical control above occupying physical education, cabinets of medical control.

Bulletin of Siberian Medicine, 2015, vol. 14, no. 3, pp. 68–73

References

1. *Enciklopedicheskiy slovar' po fizicheskoy kul'ture i sportu*. Pod red. G.I. Kukushkina [Encyclopedic Dictionary of Physical Education and Sport. Ed. by G.I. Kukushkin]. Vol. 1. Moscow, Fizkul'tura i Sport Publ, 1961. 368 p. (in Russian).
2. Sarycheva T.V. *Istoriya stanovleniya i razvitiya fizicheskoy kul'tury v Tomskoy gubernii (oblasti) v pervoy polovine XX veka* [The history of formation and development of physical culture in the Tomsk Province (Region) in the first half of the 20th century]. Tomsk, Tomsk Polytechnic University Publ., 2013. 132 p. (in Russian).
3. Vsevobuch [The universal training]. *Znamya revolyucii – Banner of Revolution*, 1920, June 13 (in Russian).
4. *Po Tomsku. Sport* [In Tomsk. Sports]. *Znamya revolyucii – Banner of Revolution*, 1920, June 19 (in Russian).
5. *Centr dokumentacii novejshey istorii (CDNI TO)* [Center for Documentation of Contemporary History (CDCH TR)]. F. 3. Op. 1. D. 181. P. 206. (in Russian).
6. Nosov I.A. *Nachalo razvitiya fizicheskoy kul'tury i sporta v Novosibirsk* [Beginning of development of Physical Culture and Sports in Novosibirsk]. *Stranicy istorii Novosibirskoy oblasti: lyudi, sobytiya, kul'tura: tez. dokl. i soobshhenij Pervoy obl. nauch.-prakt. konf. Kraevedov* [Pages in the history of Novosibirsk Region: people, events, culture: Abstracts and messages for First region of scientific.-practical. Conf. local historians]. Ed. by L.V. Ostrovskaya. Moscow, 1995. Part 2 (in Russian).
7. Morgachev V. *Fizkul'tura [Physical Culture]. Krasnoe znamya – Red Flag*, 1927, June 19 (in Russian).
8. *Centr dokumentacii novejshey istorii* [Center for Documentation of Contemporary History]. F. 3. Op. 1. D. 209. P. 905, 907 (in Russian).
9. *Fizkul'tura [Physical Culture]. Krasnoe znamya – Red Flag*, 1927, February 10 (in Russian).
10. *Istoricheskiy arhiv Omskoy oblasti* [Historical archive of the Omsk Region]. F. 28. Op. 1. D. 117. P. 239 (in Russian).
11. *Centr dokumentacii novejshey istorii* [Center for Documentation of Contemporary History]. F. 3. Op. 1. D. 297. P. 20 (in Russian).
12. *Centr dokumentacii novejshey istorii* [Center for Documentation of Contemporary History]. F. 3. Op. 1. D. 105. P. 40 (in Russian).
13. *Centr dokumentacii novejshey istorii* [Center for Documentation of Contemporary History]. F. 1. Op. 1. D. 11. P. 46 (in Russian).
14. *Fizicheskaya kul'tura i sport v SSSR [Physical culture and sport in the USSR]*. Ed. by G.B. Hotyanov. Moscow, Fizkul'tura i Sport Publ., 1967. 352 p. (in Russian).
15. *Fizkul'tura [Physical Culture]. Krasnoe znamya – Red Flag*, 1927, December 7 (in Russian).
16. *Centr dokumentacii novejshey istorii* [Center for Documentation of Contemporary History]. F. 76. Op. 1. D. 65. P. 117, 185 (in Russian).

Sarycheva Tatiana V. (✉), National Research Tomsk Polytechnic University, Tomsk, Russian Federation.

✉ Sarycheva Tatiana V., Ph. +7-905-089-9291; e-mail: sarycheva_tv_1@mail.ru