

УДК 37

DOI 10.34670/AR.2019.45.4.003

Физическое воспитание в СССР. 1920-е гг.: становление врачебного контроля над занимающимися физкультурой и спортом

Королева Лариса Александровна

Доктор исторических наук, профессор,
завкафедрой истории и философии,
Пензенский государственный университет архитектуры и строительства,
440028, Российская Федерация, Пенза, ул. Титова, 28;
e-mail: la-koro@yandex.ru

Аннотация

Статья посвящена анализу формирования системы врачебного контроля в процессе советского физического воспитания в 1920-е гг. Рассмотрены основные функции врачебного контроля в СССР – изучение состояния здоровья и физического развития занимавшихся и влияния на них занятий физическими упражнениями и спортом. Определена главная цель врачебного контроля – способствовать максимальному использованию физкультуры для укрепления здоровья, достижения определенных спортивных результатов, повышения эффективности труда. Выявлены формы реализации врачебного контроля: антропометрические обследования занимавшихся физкультурой и спортом; медицинское сопровождение физических занятий и физкультурно-спортивных мероприятий; санитарно-гигиенический контроль за местами и условиями проведения занятий и соревнований и т.д. Прослеживается роль советов физической культуры и органов здравоохранения в осуществлении врачебного контроля на местах. Характеризуются факторы, негативно отражавшиеся на проведении врачебного контроля: недостаточное количество необходимого штата квалифицированных медицинских работников, малое ассигнование на приобретение оборудования для врачебных кабинетов, лабораторий и т.п.

Для цитирования в научных исследованиях

Королева Л.А. Физическое воспитание в СССР. 1920-е гг.: становление врачебного контроля над занимающимися физкультурой и спортом // Педагогический журнал. 2019. Т. 9. № 4А. С. 26-31. DOI 10.34670/AR.2019.45.4.003

Ключевые слова

СССР, физическое воспитание, спорт, врачебный контроль, Высший совет физической культуры, Народный комиссариат здравоохранения, антропометрические обследования, Н.А. Семашко, кружки физкультуры, физкультурно-спортивные мероприятия.

Введение

Одной из ключевых функций советского физического воспитания являлось оздоровление населения. Развитие массовой физкультуры и спорта было невозможно без врачебного контроля за физкультурниками. В деле внедрения в жизнь врачебного контроля значительную роль сыграл первый нарком здравоохранения РСФСР и первый председатель ВСФК при ВЦИК Н.А. Семашко, заявивший «Без врачебного контроля нет советской физкультуры!» [Семашко, 1927, 8]. Н.А. Семашко доказывал необходимость постоянного врачебного контроля: «Физическая культура, а не только физические упражнения... из соблюдения всех элементов культурного, здорового быта и состоит настоящая физическая культура. Физические упражнения составляют лишь часть ее, и часто небольшую. Хотя они очень важны, прежде всего, тем, что исправляют (корректируют) вредности нашего нелепого быта»¹. Н.А. Семашко занимался подготовкой специалистов по врачебному контролю в сфере физкультуры, считая, что эти врачи должны владеть не только медицинскими знаниями, но и хорошо ориентироваться в проблемах физического воспитания, воздействия разных физупражнений на организм физкультурников [Демер, 2005, 172]. По мнению А.Н. Филиппова, Н.А. Семашко рассматривал физическую культуру преимущественно с позиций врача [Филиппов, 2011, 18].

Теоретические основы организации системы врачебного контроля были разработаны В.К. Бирзиным [Бирзин, Гориневский, 1925], В.В. Гориневским [Гориневский, 1927, 30-41], В.А. Ивановским [Ивановский, 1927, 73-74], В.Е. Игнатьевым [Игнатьев, 1927] и др.

Врачебный контроль и врачебные наблюдения стали неотъемлемой частью учебно-тренировочного процесса в советском физкультурно-спортивном движении; были унифицированы методы антропометрических исследований.

Основная часть

ВСФК указывал: «По своему характеру и задачам физическая культура всего теснее соприкасается с областью медицинских наук, а потому во главу угла всей физкультурной работы положен медицинский осмотр и регулярное врачебное освидетельствование особо установленными методами всех занимающихся физической культурой, точно и вовремя фиксируя продуктивность или вред определенного порядка занятий видами физкультуры. Наркомздрав и его органы и работники на местах должны играть одну из первых ролей в смысле правильной, с научной точки зрения, постановки физической культуры в массах трудящихся... На основании показаний врачебного контроля в смысле общего развития организма строится научная работа... Наша задача – все 100% физкультурников подвергнуть постоянному врачебному контролю» [Информационное письмо..., 1925, 11]. ВСФК подготовил и разослал на места «Инструкцию для проведения врачебного контроля».

В ноябре 1923 г. ВСФК направил на места директивное письмо, где говорилось о необходимости привлечения для проведения научной работы в области физических упражнений компетентных врачей, следовало объединить научные силы и научные учреждения физкультуры или хотя бы смежные с этой областью². По поводу врачебного контроля давались разъяснения: «Ведать врачебным контролем обязаны фабрично-заводские врачи, как наиболее

¹ Государственный архив Российской Федерации (ГА РФ). Ф. 7576. Оп. 28. Д. 38.

² Государственный архив Пензенской области (ГАПО). Ф. р-349. Оп. 1. Д. 1. Л. 293-295.

близко стоящие к производству, или врачебные учреждения, обслуживающие предприятия (больницы, амбулатории и т.д.). Врачебный контроль не может ограничиваться лишь медицинским осмотром занимающихся физкультурой, а должен, по мере возможности, следить, какое влияние оказывают на их организм те или иные физические упражнения и насколько они способствуют организму в борьбе с профессиональной утомляемостью. В целях большей продуктивности работ врачебного контроля необходимо стремиться к созданию врачебно-исследовательских пунктов, объединяясь для этого при недостатке средств с другими организациями, проводящими физическую культуру. Кроме врачебного контроля необходима проверка результатов чисто технического характера (учет результатов достижения). Эти проверки могут осуществляться путем соревнования коллективов в уездных, губернских и районных масштабах, имея в виду, что в состав таких коллективов могут допускаться занимающиеся физической культурой не иначе, как с разрешения врачебного контроля»³.

Уездным советам физкультуры вменялось усилить врачебно-контрольную деятельность. Как следствие, Пензенский совет физкультуры в своем плане работы на 1923 г. указал: «После состязания пропустить всех спортсменов через антропометрическое измерение, в целях учета развития и здоровья спортсменов, для чего через уездотдел привлечь специалистов врачей... На отчетные вечера должны быть приглашены врачи, которые осветят результаты действительного развития»⁴.

Исходя из сложной международной обстановки, советское государство особое внимание обращало на физическую подготовку допризывников, акцентируя внимание на врачебном контроле. В задачи Советов физкультуры при уездных комиссариатах входили: «наблюдение за тем, чтобы постановка допризывного обучения соответствовала врачебно-педагогическим требованиям, указанным Наркомпросом и Наркомздравом; наблюдение за организацией соответствующего врачебного надзора в пунктах и местах, где осуществляется допризывное обучение и физическая культура трудящихся; наблюдение за должной организацией и деятельностью врачебных комиссий по осмотру проходящих допризывное обучение и занимающихся спортом»⁵.

Комсомол, будучи одним из главных проводников физкультурно-спортивной работы среди молодежи, призывал различные ведомства активизировать свое участие в данном направлении. Так, РЛКСМ предлагал уездотделам целенаправленно выделять врачей для наблюдения за физкультурной работой и проведения антропометрических измерений.

В 1925 г. по регионам была разослана «Резолюция Совещания СФК промышленных центров, национальных республик и областей по докладам с мест», предписывавшая «организовать через Наркомздрав и его органы врачебно-контрольные пункты при поликлиниках и детполиклиниках и учредить должности штатных врачей по физкультуре при ВСФК»⁶. На местах органы здравоохранения должны были установить врачебно-научный контроль над физическим воспитанием молодежи, под которым понимались «производство антропометрических измерений, медицинский периодический осмотр занимающихся физкультурников, распределение их по группам в зависимости от состояния здоровья, обращение особого внимания на санитарно-гигиеническую сторону физвоспитания в школах,

³ ГАПО. Ф. р-349. Оп. 1. Д. 4. Л. 88-89об.

⁴ ГАПО. Ф. р-349. Оп. 1. Д. 1. Л. 102-104.

⁵ ГАПО. Ф. р-349. Оп. 1. Д. 1. Л. 106-106об.

⁶ ГАПО. Ф. р-349. Оп. 1. Д. 8. Л. 94-95.

спортклубах, домах физкультуры и наблюдения за правильным проведением урока по физкультуре, устраняя практикование прежде спортсменства и рекордсменства... Нужно твердо помнить, что правильно поставленное, на должных началах физическое воспитание есть одно из важнейших начал санитарно-профилактической советской медицины, стремящейся к всестороннему оздоровлению трудящихся масс, в первую очередь, рабоче-крестьянской молодежи – будущего оплота и строителей социалистического государства»⁷.

На состоявшейся в ноябре 1925 г. первой Всесоюзной конференции научных работников в Москве подчеркивалось, что физическая культура неразрывно связана с врачебным контролем и следует продолжать изучение влияния физупражнений на организм с целью проверки правильности классового подхода.

Повсеместно организовывались кабинеты и лаборатории, кафедры врачебного контроля и ЛФК. Однако, несмотря на некоторую положительную динамику, результаты оставляли желать лучшего: «... Недостаток материальных средств, перегруженность врачебного персонала своими прямыми обязанностями, а также некоторая косность врачей в вопросах физической культуры вследствие неподготовленности их, не позволили обеспечить врачебным контролем всех охваченных физкультурников» [Информационное письмо..., 1925, 11]. В конце 1925 г. из 668258 членов физкультурных кружков врачебным контролем было охвачено 223840, т.е. около 33%⁸. На расширенном пленуме ВСФК 13-16 мая 1926 г. отмечалось «качественное ослабление работы и трудности общественного воспитания», подчеркивался неорганизованный характер врачебного контроля на местах и их слабое материально-техническое обеспечение⁹. Например, совфизкульт Пензенской губернии докладывал в центр: «Врачебный контроль как в городе, так и по уездам поставить на должную высоту до сего времени не удастся, что объясняется: в уездах – с одной стороны, недостатком врачей, и без того перегруженных работой, с другой стороны, недостаточным вниманием, уделяемым уздравотделами делу физкультуры. В городе также несмотря на то, что кружки физкультуры строятся по производственному признаку, врачей, обслуживающих предприятия, к наблюдению за клубными кружками привлечь до сего времени не удалось. Наблюдение же и контроль за школьными занятиями физкультурой поставлен достаточно удовлетворительно. Медицинское освидетельствование занимающихся в кружках и перед началом зимнего сезона хотя и был проведен повсеместно, но недостаточно, например, в гор. Пензе всего на 50%»¹⁰.

В 1927 г. уже функционировало 129 кабинетов и 162 отделений по оздоровлению детей. Все занимающиеся физкультурой в обязательном порядке должны были проходить бесплатный врачебный контроль и получать допуск врача до занятий и соревнований [Граевская, Долматова, 2013, 60].

В 1928 г. постановление СНК РСФСР «Об усилении врачебного контроля над физкультурой» определило необходимость проведения строгого учета всех имевшихся на территории РСФСР врачебно-физкультурных кабинетов, расширения их сети, увеличения их финансирования, в том числе на укрепление их материально-технической базы [Сарычева, 2015, 71].

⁷ ГАПО. Ф. р-349. Оп. 1. Д. 15. Л. 19-19об.

⁸ ГАПО. Ф. р-349. Оп. 1. Д. 15. Л. 310.

⁹ ГАПО. Ф. р-349. Оп. 1. Д. 23. Л. 433.

¹⁰ ГАПО. Ф. р-349. Оп. 1. Д. 13. Л. 19.

Заключение

Таким образом, в 1920-е гг. в СССР происходило оформление системы врачебного контроля, а именно выявлялись главные направления и цели врачебного контроля; определены формы организации массового врачебного контроля, в ходе совместной работы органов здравоохранения и физкультурно-спортивных структур. Сдерживающими факторами развития врачебного контроля выступали недостаточное финансирование, дефицит медицинских кадров и т.п.

Библиография

1. Бирзин Г.К., Гориневский В.В. Руководство по врачебному контролю. М.: Высший и Московский советы физкультуры, 1925. 120 с.
2. Гориневский В.В. Научный врачебно-педагогический контроль по физкультуре в его прошлом и настоящем // Теория и практика физической культуры. 1927. № 5. С. 30-41.
3. Граевская Н.Д., Долматова Т.И. Актуальные вопросы спортивной медицины. Избранные труды. Спортивная медицина как отрасль научных знаний и система медицинского обеспечения физической культуры и спорта в современных условиях // Лечебная физкультура и спортивная медицина. 2013. № 5 (113). С. 57-61.
4. Деметер Г.С. Очерки по истории отечественной физической культуры и олимпийского движения. М.: Советский спорт, 2005. 323 с.
5. Ивановский В.А. В научно-контрольной секции ВСФК // Теория и практика физической культуры. 1927. № 5. С. 73-74.
6. Игнатьев В.Е. Исследование физического развития человека дошкольного, школьного и призывного возрастов. Для врачей, студентов и руководителей физ. воспитания. М.: Сабашниковы, 1927. 136 с.
7. Информационное письмо о состоянии физической культуры в СССР. М.: ВСФК, 1925. 21 с.
8. Сарычева Т.В. Организация врачебного контроля над занимающимися физической культурой и спортом в Западной Сибири (1920-е гг.), участие В.С. Пирусского в его становлении // Бюллетень сибирской медицины. 2015. том 14. № 3. С. 68-73.
9. Семашко Н.А. Десять лет советской физкультуры // Теория и практика физической культуры. 1927. № 5. С. 5-9.
10. Филиппов А.Н. Становление физической культуры в СССР: конфликт Н.А. Семашко и Н.И. Подвойского // Вестник Ярославского государственного университета им. П.Г. Демидова. Серия Гуманитарные науки. 2011. № 1(15). С. 18-20.

Physical education in the USSR. 1920s: establishment of medical control over physical education and sports

Larisa A. Koroleva

Doctor of Historical Sciences, Professor,
Head of the Department of History and Philosophy,
Penza State University of Architecture and Construction,
440028, 28, Titova st., Penza, Russian Federation;
e-mail: la-koro@yandex.ru

Abstract

One of the key functions of Soviet physical education was the health improvement of the population. The development of mass physical education and sports was impossible without medical supervision of athletes. The article is devoted to the analysis of the formation of the system of medical control during the Soviet physical education in the 1920s. The main functions of medical control in the USSR, the study of the state of health and physical development of those engaged in and the influence on them of physical exercises and sports are considered. The main goal of medical

control to promote the maximum use of physical education for health promotion, achievement of certain sports results, increase of labor efficiency is defined. Forms of medical control: anthropometric examinations of those engaged in physical education and sports; medical support of physical activities and sports events; Sanitary and hygienic control over places and conditions of classes and competitions, etc., have been identified. The role of physical education councils and health authorities in the implementation of medical control on the ground can be seen. Factors that have negatively affected the conduct of medical control: insufficient number of qualified medical personnel, low allocation for the purchase of equipment for medical offices, laboratories, etc., are characterized.

For citation

Koroleva L.A. (2019) Fizicheskoe vospitanie v SSSR. 1920-e gg.: stanovlenie vrachebnogo kontrolya nad zanimayushchimisya fizkul'turoi i sportom [Physical education in the USSR. 1920s: establishment of medical control over physical education and sports]. *Pedagogicheskii zhurnal* [Pedagogical Journal], 9 (4A), pp. 26-31. DOI 10.34670/AR.2019.45.4.003

Keywords

USSR, physical education, sports, medical control, Higher Council of Physical Culture, People's Commissariat of Health, anthropometric examinations, N.A. Semashko, physical education circles, sports and sports events

References

1. Birzin G.K., Gorinevsky V.V. (1925) *Rukovodstvo po vrachebnomu kontrolyu* [Medical Control Manual]. Moscow: Higher and Moscow Physical Education Councils.
2. Demeter G.S. (2005) *Ocherki po istorii otechestvennoi fizicheskoi kul'tury i olimpiiskogo dvizheniya* [Essays on the history of domestic physical culture and Olympic movement]. Moscow: Sovetskii Sport Publ.
3. Filippov A.N. (2011) Stanovlenie fizicheskoi kul'tury v SSSR: konflikt N.A. Semashko i N.I. Podvoiskogo [Formation of Physical Culture in the USSR: Conflict between N.A. Semashko and N.I. Podvoysky]. *Vestnik Yaroslavskogo gosudarstvennogo universiteta im. P.G. Demidova. Seriya Gumanitarnye nauki* [Journal of the Yaroslav State University named after P.G. Demidov. Humanities Series], 1 (15), pp. 18-20.
4. Gorinevskii V.V. (1927) Nauchnyi vrachebno-pedagogicheskii kontrol' po fizkul'ture v ego proshlom i nastoyashhem [Scientific medical and pedagogical control on physical education in his past and present]. *Teoriya i praktika fizicheskoi kul'tury* [Theory and practice of physical culture], 5, pp. 30-41.
5. Graevskaya N.D., Dolmatova T.I. (2013) Aktual'nye voprosy sportivnoi meditsiny. Izbrannye trudy. Sportivnaya meditsina kak otrasl' nauchnykh znaniy i sistema meditsinskogo obespecheniya fizicheskoi kul'tury i sporta v sovremennykh usloviyakh [Topical issues of sports medicine. Selected works. Sports medicine as a branch of scientific knowledge and a system of medical support of physical culture and sports in modern conditions]. *Lechebnaya fizkul'tura i sportivnaya meditsina* [Medical physical education and sports medicine], 5 (113), pp. 57-61.
6. Ignat'ev V.E. (1927) *Issledovanie fizicheskogo razvitiya cheloveka doskol'nogo, shkol'nogo i prizyvnoy vozrastov. Dlya vrachei, studentov i rukovoditelei fiz. vospitaniya* [Research of physical development of a person of preschool, school and conscription age. For doctors, students and PT teachers]. Moscow: Sabashnikov Publ.
7. (1925) *Informatsionnoe pis'mo o sostoyanii fizicheskoi kul'tury v SSSR* [Information letter on the state of physical culture in the USSR]. Moscow.
8. Ivanovskii V.A. (1927) V nauchno-kontrol'noi sekcii VSK [In the scientific and control section of SCFC]. *Teoriya i praktika fizicheskoi kul'tury* [Theory and practice of physical culture], 5, pp. 73-74.
9. Sarycheva T.V. (2015) Organizatsiya vrachebnogo kontrolya nad zanimayushchimisya fizicheskoi kul'turoi i sportom v Zapadnoi Sibiri (1920-e gg.), uchastie V.S. Pirusskogo v ego stanovlenii [Organization of medical control over physical culture and sports in Western Siberia (1920s), participation of V.S. Pirazsky in its formation]. *Byulleten' sibirskoi meditsiny* [Bulletin of Siberian medicine], 14, 3, pp. 68-73.
10. Semashko N.A. (1927) Desyat' let sovetskoi fizkul'tury [Ten years of Soviet physical culture]. *Teoriya i praktika fizicheskoi kul'tury* [Theory and practice of physical culture], 5, pp. 5-9.