

КУРОРТЫ КAVKAZСКИХ МИНЕРАЛЬНЫХ ВОД СЕГОДНЯ И ЗАВТРА

А. И. Бернштейн,
доцент, кандидат медицинских наук

Партия и Правительство проявляют огромную заботу о здоровье советских людей. Закон, принятый сессией Верховного Совета о здравоохранении, директивы XXIV съезда КПСС являются четкой программой для проведения широких профилактических мер, оздоровления населения, условий его труда, быта. В этой цепи лечебно-профилактических мероприятий санаторно-курортное лечение занимает важное место, о чем и пойдет речь ниже. Не в нашей компетенции поднимать курортные вопросы во всесоюзном масштабе. Наша задача значительно скромнее. Нам хочется поделиться некоторыми мыслями о близких нам курортах, о жемчужине Ставропольского края — курортах Кавказской минеральной группы.



Кисловодск. Санаторий
имени Серго Орджоникидзе.

Итак, чем мы располагаем



сегодня, что является материальной базой курортов Северного Кавказа?

В настоящее время на всей группе выведен девяносто один источник воды различного минерального состава. Из них пока используются семьдесят два. Общий дебит их равен более шести миллионов литров в сутки.

Каждый курорт славится своей минеральной водой, что и определяет специфику, профиль курорта: Кисловодск — нарзаном; Ессентуки — водой № 17, 4; Железноводск — Смирновскими и Славяновскими источниками; Пятигорск — углекисло-серо-водородными и радоновыми водами.

Чтобы планировать дальнейший рост курортов Кавказской группы, необходимо предварительно знать о возможностях минеральной базы их в отдельности, сможет ли кладовая земли удовлетворить растущие потребности населения.

Ответить на этот вопрос должен был Пятигорский научно-исследовательский институт курортологии и физиотерапии. Авторский коллектив, возглавляемый директором института кандидатом медицинских наук Е. А. Смирновым-Каменским, за четыре года провел большую и кропотливую работу по изучению гидроминеральных ресурсов Северного Кавказа.

Огромный труд специалистов различного профиля дает полное представление не только о гидроминеральных возможностях курортного края, но и о флоре, фауне, климате его. Это важно знать, ибо курорт — не только лечебная минеральная вода, но и целый комплекс внешней среды,

воздействующий на организм человека и являющийся активным компонентом лечебного фактора.

Северный Кавказ богат разнообразными лечебными минеральными водами: углекисло-сероводородными, сульфидными различной концентрации, азотно-углекислыми, азотными, радоновыми высокой концентрации, безгазовыми и метановыми.

Некоторые из указанных вод применяются и для бутылочного розлива, хорошо известных не только в нашей стране, но и за рубежом.

Гидроминеральная база определяет развитие того или иного курорта. Одно время тревожил в этом смысле Кисловодск. Богатырь-вода, как называют нарзан, не обеспечивала полностью запросы развивающегося курорта. На помощь пришло Березовское месторождение нарзана. С 1962 года по специальным трубам вода подается в Кисловодск. По пути продвижения мощные насосы перекачивают воду до нужной отметки, откуда нарзан уже самотеком поступает в лечебные учреждения.

200—250 кубометров Березовского нарзана (по своему химическому составу вода ближе к сульфатному нарзану) не является выходом из положения. Нужны солидные запасы воды. И выход найден! В сорока четырех километрах северо-западнее Кисловодска, в долине реки Кумы, на участке под названием «Красный Восток» обнаружено месторождение нарзана с дебитом около 1120 кубометров в сутки. Транспортировка минеральной воды на такое большое расстояние с горным рельефом проводится впервые в практике курортов. Надо сказать, что принято смелое решение. Сооружаются две перекачечные станции, чтобы поднять нарзан до такого уровня, с которого он сможет самотеком поступать в Кисловодск. Обычные чугунные трубы уже уложены на половине пути. В 1972 году курорт получит необходимое количество нарзана из «Красного

Востока».

Если в настоящее время в Кисловодске одновременно лечится в месяц около 12 тысяч больных, то в недалеком будущем сможет лечиться 20—22 тысячи. Перспективы курорта вполне реальные, что не скажешь о Эссентуках. Питьевой минеральной водой курорт обеспечен и может обслужить до 200 тысяч больных в год (в настоящее время на курорте лечится около 100 тысяч), а вот в воде для бальнеологических процедур ощущается острая нужда. Дальнейшее развитие Эссентуков всецело зависит от изыскания дополнительных ресурсов воды для этих целей.

Каковы перспективы? В восьми километрах к северу от Эссентуков еще в 1962 году начаты гидрогеологические работы по опорной скважине, но до сих пор конца работам не видно.

В двенадцати километрах от Эссентуков выявлены хлорно-натриево-йодобромные воды, но это не то количество воды, которое нужно для планируемого расширения прославленного курорта по лечению желудочно-кишечных больных и с нарушением обменных процессов.

Есть еще один вариант, правда, довольно сложный и трудоемкий, но могущий вполне разрешить проблему минеральной воды для Эссентуков, вариант, поддерживаемый Пятигорским Бальнеологическим институтом. Речь идет о высококачественной минеральной воде, аналогичной Эссентукскому источнику №17.

В сорока километрах от Эссентуков в голой степи, у селения Нагуты выведена скважина с упомянутой целебной водой. Скважина в свое время наделала много шума. Несколько лет тому назад геологи в поисках нефти натолкнулись на мощный пласт минеральной воды. Забил фонтан, орошая близлежащую землю ценной лечебной водой. Поскольку это была минеральная вода, а не нефть, то не нашлось хозяина, чтобы заглушить рвущийся наружу фонтан и преградить путь воде в

степь. Мало того, что разливалась ценнейшая влага, такая варварская утечка ее сказывалась еще на месторождении и формировании минеральных вод всего этого района.

Несколько лет вокруг злополучной скважины велись разговоры, составлялись акты, писались докладные, и, действительно, много воды, в прямом и переносном смысле, утекло пока, наконец, заглушили скважину.

Государственный Комитет Запасов утвердил 600 кубометров в сутки расход Нагутской воды, но там, видимо, ее будет значительно больше, что-то около трех-пяти тысяч кубометров в сутки.

Как теперь использовать эту целебную воду? Одни предлагают развертывать санаторное строительство непосредственно в Нагутах, другие ратуют за прокладку трубопровода от скважины до Эссентуков. Зайдем объективную позицию при обсуждении этих двух вариантов.

Голая выжженная степь... Сколько десятков лет нужно, чтобы на этом участке земли появилась зелень, тенистый парк,; выросли благоустроенные здания санаториев, бальнеологических учреждений, культурно-бытовых, зрелищных, торговых и прочих предприятий? А дома для медицинского, административного и обслуживающего персонала? Долгая, и весьма долгая песня...

Не целесообразнее ли, не экономичнее ли и не быстрее использовать опыт Кисловодска и проложить трубопровод от Нагут до Эссентуков?

Даже, если рельеф местности, по которой должна пройти трасса, окажется более сложным и трудным, чем «Красный Восток» — Кисловодск, это не может служить оправданием для отказа от этого варианта.

Вопросы обеспечения курортов минеральной водой должны решаться кардинально и быстро! За этим следует решить вопросы строительства курортно-

санаторных учреждений.

Передача курортов в ведение ВЦСПС и укрупнение санаториев, безусловно, дали свои положительные результаты. В настоящее время на четырех курортах Кавмингруппы круглогодично работают семьдесят санаториев.

За последние годы санатории оснастились современной диагностической и лечебной аппаратурой, приборами, медицинский персонал овладел новейшими методиками в диагностике и лечении больных повысил свою деловую квалификацию. Словом, наравне с количественным ростом курортно-санаторного дела заметно повысилось и качество оказываемой помощи. Стержнем всего этого является избранное новое направление в курортно-санаторном деле.

Это новое, прежде всего, заключается в профилизации и специализации курортов и санаториев. Так, Кисловодск, являющийся одновременно бальнеологическим и климатическим курортом, с успехом лечит кардиологических больных с различными сосудистыми заболеваниями, нарушением жирового обмена, функциональными нарушениями нервной системы, заболеваниями бронхов и легких нетуберкулезного характера (главным образом, бронхиальной астмой). Таков профиль Кисловодска.

Специализация же осуществляется либо в выделенных для этих целей санаториях, либо в специальных отделениях при санаториях. Так, в санатории «Пикет», где лечатся больные с гипертонической болезнью, специализируются еще в лечении больных с заболеваниями глаз (глаукома). В санатории им. Кирова широкую известность получило ангиологическое отделение. В санатории «Москва» имеется ревматологическое отделение, в котором группируются больные с осложнениями в области сердца после перенесенного острого ревматизма. Больные с явлениями

атеросклероза сосудов головного мозга показаны для лечения в санатории «Родина», а с гипертоническим синдромом — в санатории им. XX партсъезда.

Эссендуки давно известны как курорт для лечения, главным образом, желудочно-кишечных больных, с нарушением обмена веществ и больных диабетом. Для последних выделен специальный санаторий «Коммунист».

Железноводск также издавна известен как курорт для больных с заболеваниями желудка, кишечника, печени и почек.

Пятигорск с его обилием разных минеральных источников является многопрофильным курортом и с широким диапазоном действия.

В свое время сюда стекались больные с различными по происхождению заболеваниями костей и суставов, заболеваниями центральной и периферической нервной системы, с заболеваниями женской половой сферы.

В настоящее время Пятигорск славится еще и как курорт радоновый, питьевой, главным образом, для лечения больных с различными заболеваниями желудочно-кишечного тракта, печени, поджелудочной железы. Без преувеличения можно сказать, что лечебные факторы Пятигорского курорта способны оказывать эффективную помощь при очень многих заболеваниях. Многопрофильный курорт тем более обязывает к специализации санаториев.

Так, больные с желудочно-кишечными заболеваниями сосредоточены в санаториях «Восход», им. Лермонтова, «Ласточка», а в курортной поликлинике выделены специальные отделения. Неврологические больные помещаются в санатории «Машук», «Ленинские Скалы». В последнем имеются еще отделения для кожных больных, гинекологических и для детей, где детишки помещаются вместе с матерями. Большим достижением является лечение больных, потерявших зрение, в специальном санатории «Труженик».

В последние годы на курорте уделяется большое внимание больным с профессиональными заболеваниями, в частности, вибрационной болезнью. Энтузиастом этого направления является кандидат медицинских наук В. Н. Айвазов, добившийся организации специального отделения при санатории «Машук». Нужда в таком отделении большая. Механизация труда в некоторых отраслях промышленности и сельского хозяйства повышает заболевания вибрационной болезнью (шахтеры, механизаторы, шоферы тяжелых машин, крановщики и т. д.).

Говорят: «Слово лечит и калечит». Велико значение слова, особенно в общении с больными. Многие функциональные заболевания успешно поддаются лечению при помощи слова, внушения, являющегося базисом для бальнеологической медикаментозной терапии.

В последние годы психотерапия стала широко применяться в общем комплексе курортного лечения. Для этих целей группа врачей прошла соответствующую подготовку, приобретена необходимая аппаратура. В Кисловодске такие отделения имеются в курортной поликлинике и в санатории «Крепость». В Пятигорске: в санатории «Лесная поляна», «Ленинские скалы» и «Труженик». В Эссендуках — в курортной поликлинике.

Выше мы говорили о новом направлении в работе наших курортов. О специализации санаториев тоже рассказали. Что еще знаменует это новое направление?— Лечебная помощь детям. Доселе никто серьезно не занимался лечением детей и подростков на курортах. Не было научно обоснованных показаний и противопоказаний для лечения этого контингента больных, не было обоснованных методик лечения. В настоящее время каждый курорт Кавмингруппы по своему профилю располагает специальными детскими санаториями или соответствующими отделениями.

В Кисловодске —

кардиологический санаторий «Смена», в Ессентуках — санаторий «Смена» для подростков, в Железноводске — санаторий «Салют», им. Крупской и специальное детское отделение при санатории «Дубовая роща». В Пятигорске — специальное отделение при клинике института курортологии и физиотерапии и при санатории «Ленинские Скалы».

Существующая емкость этих детских санаториев и отделений не обеспечивает возрастающей с каждым годом потребности. Следовательно, очередной задачей в девятом пятилетнем плане является строительство новых санаториев для детей на каждом курорте.

Опыт Великой Отечественной войны показал, что этапность, преемственность в лечении раненых и больных явились основой высокой эффективности излечения и большому проценту возвращения в строй.

До сего времени тесного контакта между территориальными поликлиниками, направляющими на лечение, и санаториями не было, а уж о связи со стационарами и говорить не приходится. Нечего греха таить: обменные карты, корешки путевок и курсовок оставались бумажками, подшиваемыми «для порядка» к делу. Нечего греха таить и в том, что на местах врачи имеют слабое представление о специфике каждого курорта, а отсюда засылка на курорты непоказанных и противопоказанных больных.

Теперь в этом отношении наметился определенный сдвиг: санатории устанавливают тесную связь не только с территориальными лечебными учреждениями системы здравоохранения, но и с ведущими научно-исследовательскими и медицинскими институтами страны. Эффективность такого содружества налицо! Если, скажем, после перенесения болезни Боткина раньше допускалось лечение на курорте лишь через несколько месяцев после затихания процесса, то теперь такие больные поступают в санатории непосредственно из больницы. Срок лечения, таким образом,

сокращается и этим преграждается путь к переходу болезни в хроническую форму.

К тому же врачи санаториев имеют возможность наблюдения за больными в подостром течении болезни, в динамике и следить за эффективностью методик курортного лечения. Все это, естественно, повышает деловую квалификацию врачей. Ряд артрологических и кардиологических больных поступают в соответствующие санатории (клиники института курортологии и физиотерапии) для предварительного лечения, после чего в специальных институтах подвергаются той или иной операции и вновь, для завершения этапности лечения, направляются в санатории. Такая преемственность в лечении в специальных отделениях дает положительный и прочный результат.

Тесная связь науки и практики открывает новые возможности для диагностики и, главным образом, лечения целого ряда заболеваний, приводящих людей к инвалидности.

Вот мы и подошли еще к одному новому направлению в работе наших санаторных учреждений — к так называемой реабилитации больных, инвалидов. Полагаю, что следует несколько пояснить смысл реабилитации больных, ибо непривычно оно звучит в курортном лексиконе.

Недалеко ушло то время, когда в лечении больных довольствовались лишь восстановлением анатомической целостности органа, мало заботясь о функции его, а тем более о функциональном единстве всего организма. За последние десятилетия принято функциональное направление в терапии заболевшего организма, функция — это все, это сама жизнь! Вот почему во всех лечебных учреждениях придают большое значение различным функциональным методам исследования для определения функционального состояния органа на различных этапах течения болезни и особенно в процессе лечения, чтобы иметь объективные показатели

эффективности предпринятой терапии.

В нашей социалистической стране такое функциональное направление в медицине получает соответствующее практическое разрешение. Располагая современными средствами диагностики и лечения, при широкой доступности их, мы должны добиваться реализации мысли, высказанной Л. И. Брежневым в докладе на XXIV съезде КПСС: «Сохранение здоровья советских людей и увеличение продолжительности жизни составляют предмет постоянной заботы партии и государства».

Под этим следует понимать восстановление здоровья и продление жизни в такой степени, чтобы, скажем, больной, инвалид мог не только существовать, но жить творчески, значит, усиленно работать, приносить пользу обществу. Труд в данном случае будет играть и роль лечебного фактора.

К числу нового направления в курортной практике, как дыхание времени, следует упомянуть о внедрении автоматики в бальнеологических учреждениях курортов, организация диктофонных центров, организация медико-инженерной лаборатории (Пятигорск), создание радиобиотелеметрической лаборатории (Кисловодск), применение новейших методов в клиническом обследовании больных и т. д.

Радиотелеметрическая аппаратура, например, позволяет все время следить за состоянием и поведением больного во время приема лечебных процедур, на занятиях по лечебной физкультуре, на прогулке по терренкуру, на спортплощадке и т. д. Различные датчики дают обширную и разностороннюю информацию на пульт управления, где поступающие данные проходят соответствующую обработку, а затем подвергаются тщательному клиническому анализу.

Новая техника помогает врачу во всестороннем изучении физиологических функций организма, его возможностей, а отсюда и выявить степень тренировки в процессе лечения. Надо оговориться, что

все сказанное выше не взято еще на вооружение во всех здравницах курортов. Сделан первый шаг в этом направлении, осваивается техника, методика, подготавливаются кадры с тем, чтобы в девятом пятилетнем плане курортов радиотелеметрическая и изотопная аппаратура стали достоянием многих крупных специализированных здравниц.

Пожалуй, к месту будет предостеречь товарищей от чрезмерного, некритического увлечения техникой, «техницизмом», как теперь принято называть. Некоторые договариваются до того, что в недалеком будущем успех лечения скорее будет зависеть от инженерных программ, чем от искусства, мастерства врача.

Нельзя не вспомнить слова прославленного летчика-писателя Антуана де Сент-Экзюпери: «Я верю даже, что придет день, когда мы, заболев и не ведая причины заболевания, доверимся физикам, которые, ни о чем нас не спрашивая, возьмут у нас шприцем кровь, выведут на основании ее анализа несколько величин, перемножат их, после чего, заглянув в таблицу логарифмов, исцелят нас какой-нибудь пилюлей. И все-таки, случись мне заболеть, я, пожалуй, пойду к старому сельскому врачу, который взглянет на меня искоса, пощупает мой живот и, положив мне на спину старенький носовой платок, выслушает мои легкие, потом, немного покашляв, раскурит свою трубку, почешет бороду к, чтобы вернее меня исцелить, улыбнется мне... Разумеется, я преклоняюсь перед Наукой, Но я преклоняюсь и перед Мудростью...»

Лучше не скажешь!

Век технического прогресса не должен обеднять личность врача, стандартизировать подход к больному, Гете писал: «Самое изумительное из всего, что создала природа,— это личность человека...» В клинической медицине личность врача играет основную роль, ибо здесь требуется, помимо прочных знаний, еще что-то от искусства и что-то от философии. Ни одна машина не в состоянии заменить

личность врача, врача думающего, умеющего дарить улыбку больному. Техника только призвана помогать врачу, а не заменять его!

Уж коль мы коснулись несколько дидактики, то нельзя обойти вопрос узкой специальности врача. Выше мы отметили, как положительное явление, специализацию санаториев, отделений в них. Специализация — прогрессивное направление! Так оно и есть. А каково положение врача в таком отделении или санатории? Узкий специалист... Это при современном-то представлении о целостности, добавим, сложности человеческого организма, единства всех его многофазных функций?

При чрезмерно суженном диапазоне понятий никак не разглядеть, не понять всего того, что происходит в соматической и психической сфере человека, окруженного внешней средой.

Каким должен быть узкий специалист? Ответ один: он должен быть широкообразованным врачом, ибо ограниченная рамками специализация приводит к диагностической слепоте. Отсюда вывод: так называемые узкие специалисты обязаны развивать свое общее врачебное образование, оттачивая свою избранную область до степени мастерства, иметь свой «знак качества»!

Когда познакомишься с планами курортов Кавминводской группы на девятое пятилетие и перспективами дальнейшего их развития, невольно вспоминаются строки В. Маяковского: «... Я планов наших люблю громадьё...» Действительно, грандиозны наши планы, особенно если сравнить с тем, что было в недалеком прошлом.

Что лежит в основе строительства и развития наших курортов? Прежде всего, Директивы XXIV съезда КПСС. Затем принятое 28 августа 1970 года Постановление Совета Министров СССР «О мерах по упорядочению застройки территорий курортов и зон отдыха и строительства санаторно-курортных учреждений и учреждений отдыха». В развитие указанного постановления опубликованы соответствующие

постановления президиума ВЦСПС и президиума Ставропольского крайсовпрофа. Соответствующими пунктами перечисленных постановлений предусматривается строительство санаторно-курортных учреждений, пансионатов с привлечением также средств государственных и кооперативных учреждений. Имеется в виду — строить здравницы крупными комплексами; предусматривается улучшение санитарно-гигиенического состояния курортов, повышение качества санаторно-курортного лечения больных; запрещается строительство новых промышленных предприятий в курортных городах.

В рамках журнальной статьи не представляется возможным изложить даже вкратце количественные показатели грандиозного плана, тем более по каждому курорту в отдельности. Ограничимся основными, характерными, дающими общее представление о масштабах развития наших курортов на ближайшие двадцать лет. По этому плану число коек увеличится на 68 тысяч: по Кисловодску на 12 тысяч, а в Пятигорске число коек достигнет 25 тысяч, вместо 6900 существующих ныне.

Маломестительные бывшие частные дачи, дома, пансионаты, в которых еще до настоящего времени работают некоторые наши здравницы, уступят место высотным современным зданиям, которые начали воздвигаться на курортах. С девятого пятилетнего плана число их будет с каждым годом увеличиваться на каждом курорте. Для нового строительства отводятся незаселенные городские районы с зелеными массивами.

Одновременно с новым строительством намечается реконструкция и модернизация уже существующих санаториев с расширением их коечной емкости и необходимым благоустройством.

Так, на капитальное строительство Кисловодского курорта на пятилетие предусматривается сорок один миллион рублей. В Васюковой балке начнется

строительство курортного комплекса на 2500 мест; в Запикетском районе — на 4000 мест. В 1972 году будет введен курортный комплекс на 1000 мест в Ребровой балке. Одновременно планом предусматривается строительство ряда курортных учреждений: курзал на 1000 мест, диетстоловая на 1000 мест, закрытый плавательный бассейн в лечебном парке на 2000 посещений ежедневно.

Ессентукский курорт намечает использовать отпускаемые на пятилетку 35,5 миллиона рублей на следующее строительство: санаторий на 500 мест, для которого отводится участок за южной окраиной лечебного парка. В Верхнем парке строится уже пансионат на 1000 коек, а во вторую очередь войдет в строй еще 1000 коек. Там же в парке построена водолечебница на 110 кабин и курортная поликлиника на 1500 ежедневных посещений. На развитие Железноводского курорта пятилетним планом предусмотрено 37 миллионов рублей. На Западном склоне горы Железной проектируется строительство санатория на 500 мест. У горы Железной, в лесном массиве будет построен санаторий на 500 мест. Уже ведется строительство пансионата на 500 мест и намечено выстроить еще два пансионата на 900 мест с диетической столовой к ним. Для курсовочных больных проектируется строительство диетической столовой на 500 мест. В 1971 году войдет в строй грязелечебница на 100 кушеток с механизацией трудоемких процессов. По соседству с нею намечается строительство водолечебницы на 100 ванн. В 1973 году будет строиться курортная поликлиника на 400 посещений в день. В 1972 году начнется строительство Дворца культуры на 1500 мест. В нем разместятся кинозал, библиотека, картинная галерея.

На дальнейшее развитие Пятигорского курорта ассигнуется сорок миллионов рублей. Курорт обогатится новыми современными комфортабельными зданиями, спальными и лечебными корпусами. В текущем году,

наконец, войдет в строй радоновая лечебница на 100 ванн. В парке «Цветник» раскроет свои двери долгожданная питьевая галерея. Канатная дорога на вершину горы Машук даст возможность обозревать окружающие горы, любоваться седовласым Эльбрусом, голубыми далями, искать в легкой дымке Казбек и запастись чистым, оздоравливающим организм воздухом.

На территории Пятигорской клиники института курортологии и физиотерапии завершается строительство большого корпуса для детского отделения. Все перечисленное будет уже «сегодня», в 1971 году.

А дальше строительство развернется широким фронтом.

На свободной территории санатория «Машук» будет возведен новый санаторий «Родник» на 500 мест. В зеленом массиве территории санатория «Лесная поляна» проектируется строительство двух спальных корпусов на 500 кроватей каждый и диетической столовой на 1000 мест. Санаторий «Ласточка» обогатится новым спальным корпусом на 200 мест. По соседству с Эоловой арфой, в зелени, в скором времени начнет вырисовываться пансионат на 1400 мест.

Каждый год пятилетки будет ознаменован введением в строй какого-либо нового курортного учреждения, комплекса.

В санатории «Ленинские скалы» в 1973 году будет выстроен большой лечебный корпус и плавательный бассейн. В том же году приступят к строительству на улице имени Анджиевского курзала. В 1972 году уже войдет в строй против «Цветника» мощный общекурортный ингаляторий.

В районе поймы реки Подкумок планируется строительство спортивно-климатического комплекса (аэросолярий, закрытый плавательный бассейн, залы для занятий лечебной физкультурой). На восточном склоне горы Машук будет выстроен новый комплексный курортный городок на 14 тысяч мест. Одновременно

с крупным новым строительством на курорте будут проводиться работы по реконструкции и расширению старых санаториев и бальнеологических учреждений, работы по благоустройству курортной зоны. Но вместе с новым строительством надо решать еще целый ряд немаловажных проблем, В постановлениях, на которые мы ссылались выше, четко указано на необходимость улучшения санитарного состояния курортов. Совершенно правильно! Но как можно поддерживать санитарное состояние здравниц, если города-курорты испытывают острую нужду в обычной воде, необходимой для умывания больных, гигиенических душей, промывки санузлов? А мы широко планируем строительство закрытых плавательных бассейнов. Водой необходимо поливать зеленые насаждения. Словом, вода нужна!

Проблема водоснабжения городов-курортов должна быть кардинально разрешена в ближайшее время, не декларативно, а на деле!

Для поддержания и улучшения санитарного состояния курортов необходимо расширять имеющиеся парки, цветники, создавать зеленые ограждения вокруг здравниц и бальнеологических учреждений.

Необходимо вывести из предела города все промышленные предприятия и в дальнейшем не допускать их строительства.

Необходимо полностью механизировать очистку города, поливку дорог, тротуаров и зеленых насаждений, улучшить состояние дорожек терренкура. Необходимо, наконец, разрешить «проблему» борьбы с шумом. К сожалению, простой, казалось, вопрос перерос у нас в большую проблему, снижающую эффективность всего курортного лечения.

А вот вопрос о кадрах для курортов по-настоящему встает большой и важной проблемой, подлежащий немедленному разрешению. Начнем с констатации. Врачи, оканчивающие институты, не знают бальнеологии. А

потом, потом жизнь захватывает их в водоворот, и нет у них ни времени, ни сил восполнить этот досадный пробел. Идут годы... Врач приобретает известный опыт в терапии по своей узкой специальности, так и не будучи знакомым с бальнеологией. Своеобразный «флюс».

Нам кажется, что выход может быть найден. Наши Кавказские курорты окружены старыми и молодыми медицинскими институтами: Ставропольский, Ростовский, Краснодарский, Северо-Осетинский, Дагестанский, Кабардино-Балкарский университет — вполне достаточно, чтобы подготовить для курортов квалифицированных бальнеологов-клиницистов. Необходимо в перечисленных институтах ввести в обязательную программу (не факультативную!) курс курортологии с бальнеологией, с прохождением на старших курсах практики на наших курортах. В последующие годы предоставлять молодым курортным врачам периодические командировки для совершенствования в соответствующих институтах и клиниках. Уже теперь курорты испытывают нужду во врачебных кадрах, а с увеличением числа здравниц в недалеком будущем этот дефект может превратиться в явную угрозу.

Нам кажется, что при двух-трех медицинских институтах Северного Кавказа необходимо открыть постоянно действующие курсы для подготовки административно-хозяйственных кадров курортов (помощники по хозяйственной части, директора курортных контор, бюро, администраторы пансионатов и т. д.).

Увы, на все эти должности назначаются случайные люди, которых надо устроить где-то. Отсюда и качество. На деле же главные врачи здравниц превращаются в завхозов, в своих собственных помощников, забрасывая свою непосредственную обязанность главного врача, главного воспитателя врачебных и других медицинских кадров,

научного руководителя большого коллектива, наставника для молодых.

В нашей стране работают несколько институтов культуры. Есть такое учебное заведение и в Ставрополе. Им и карты в руки для специальной подготовки культурорганизаторов, здравниц, библиотекарей, директоров кинотеатров, филармоний (курзалов). И эти должности большей частью занимают не подготовленными, случайными людьми, малоразбирающимися в культуре и искусстве.

По русской поговорке, что зимой надо готовить телегу, а летом сани,— необходимо в этом девятом пятилетии приступить к практическому разрешению всех этих узловых вопросов жизни курортов. Остается сказать еще о «мелочах», часто портящих людям настроение и вызывающих целый ряд осложнений. К «мелочам» как и к экспромтам, надлежит заранее подготовиться, и хорошо подготовиться, предусмотрев все детали.

Позволим себе напомнить об этих «мелочах» тем, кто ведает ими и от желания, умения которых зависит качественная сторона грандиозного плана развития курортов Кавмингруппы. Не забудьте, дорогие товарищи, о достаточном количестве носильщиков на вокзалах, о «такси», автобусах, о цветочных киосках, курортной литературе, о зелени, фруктах к столу, об изящных сувенирах, о прачечных, где в течение 24 часов стирают сорочки и еще крахмалят их, о кафе без спиртных напитков, о нашей кавказской бутылочной минеральной воде.

Не забудьте, дорогие товарищи, о «мелочах»!