

И.И. Астрыхина, А.В. Казанцева, Н.М. Скоромец

## **СТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТСКОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Уральский государственный медицинский университет

Екатеринбург, Российская Федерация

I.I. Astruhina, A.V. Kazantseva, N.M. Skoromets

## **THE FORMATION OF THE SOVIET HEALTH CARE SYSTEM**

Ural state medical university

Ekaterinburg, Russian Federation

Email: kazantseva.anna.net@gmail.com

**Аннотация:** в статье проанализировано влияние Октябрьской революции на формирование государственной системы здравоохранения в РСФСР, выделены основные принципы советского здравоохранения.

**Ключевые слова:** Октябрьская революция, Наркомздрав РСФСР, принципы советского здравоохранения.

**Annotation:** The article analyzes the influence of the October Revolution on the formation of the public health system in the RSFSR and outlines the main principles of Soviet health care.

**Keywords:** The October Revolution, the People's Commissariat for health system of the RSFSR, the principles of Soviet public health.

Развитие системы здравоохранения нельзя рассматривать в отрыве от общего исторического процесса, это часть общей истории, длительный многоэтапный процесс.

Октябрьская революция 1917 года - одно из крупнейших политических событий XX века, повлиявшее на дальнейший ход российской истории. Коренные преобразования произошли в экономической, политической, а главное в социальной сферах жизни общества. Одним из приоритетных направлений

социальных преобразований становится развитие новой системы общественного здравоохранения, направленной на охрану здоровья советского населения.

**Цель исследования** - проанализировать влияние Октябрьской революции на формирование государственной системы здравоохранения и выделить основные принципы советского здравоохранения.

### **Материалы и методы исследования**

В работе использованы проблемно-хронологический, сравнительно-исторический, системно-структурный и аналитический методы историко-медицинского исследования, а также метод научного обобщения.

### **Результаты и обсуждение**

Начало государственной медицины России было положено Царем Иоанном IV Васильевичем Грозным в 1581 г. учреждением Аптекарской палаты. Ее основными функциями были: организация медицинской помощи членам Царской семьи, а также стрельцам, боярам. В дальнейшем данный орган управления здравоохранением сменял названия и расширял свои функции. Так Медицинская коллегия (1763–1803 гг.) призвана была осуществлять наблюдение за медицинской и лекарственной помощью населению, руководить подготовкой медицинских кадров, контролировать деятельность казенных (государственных) и вольных (частных) аптек, а также рассматривать и оценивать научные труды российских врачей. В 1803 г. Медицинская коллегия вошла в состав Министерства внутренних дел как Экспедиция государственной медицинской управы. [5]

Наряду с государственной медициной, Земская реформа 1864 года привела к возникновению земской медицины, получившей весьма широкое распространение. Оказание медицинской помощи населению осуществлялось по принципу территориальной участковости и бесплатности для населения. Основная ответственность была возложена на местные органы самоуправления – земства. Помимо оказания медицинской лечебной и санитарной помощи населению, врачи земской медицины проводили ряд исследований, давали

санитарные описания местностей, а также изучали заболеваемость населения. Земской медицине были присущи черты – профилактическая, санитарно-гигиеническая направленность. Первоначальная система оказания помощи, когда врач объезжал фельдшерские пункты уезда, была заменена стационарной, когда на селе появилась участковая больница. В 1913 г. насчитывалось всего 208 тыс. больничных коек (13 коек на 10000 жителей), имелось 23 тыс. врачей. (1,8 врача на 10000 тыс. жителей.) и около 50 тыс. средних медицинских работников. Основная масса врачей жила в городах и занималась частной практикой. [5]

Таким образом, к началу XX века России сформировалась децентрализованная многоведомственная система медицинского обслуживания населения. Наряду с государственным здравоохранением медицинскую помощь населению России оказывали земские и городские самоуправления, частные и общественные организации, благотворительные учреждения. Независимо существовали земская, городская, фабрично-заводская, военная, морская, ведомственная, страховая, тюремная и другие формы медицинской помощи. [5]

25 октября (7 ноября) 1917, написанное В.И. Лениным воззвание «К рабочим, солдатам и крестьянам», оповестило страну о победе социалистической революции и о переходе власти в руки Советов. С первых дней установления Советской власти партия и правительство стали осуществлять в стране демократические и социалистические преобразования.

26 октября (8 ноября) 1917 г. при Военно-революционном комитете Петроградского совета рабочих и солдатских депутатов был образован Медико-санитарный отдел во главе с главным комиссаром Михаил Иванович Барсуковым. Медико-санитарному отделу поручалось организовать медицинскую помощь рабочим и солдатам, перестроить медико-санитарное дело в стране и привлечь к работе всех врачей. [1,2,3]

При встрече с В.И. Лениным в Смольном М.И. Барсуков внес предложение о создании народного комиссариата здравоохранения. О значении санитарного строительства в республике Михаил Иванович говорил следующее: «Костяком

всего здравоохранения должна быть крепкая, сплоченная, ясная в своем принципиальном обосновании санитарная организация». Много внимания он уделял развитию сельского здравоохранения, созданию государственной аптечной сети, изучению заболеваемости и смертности населения, оказанию помощи на дому и скорой медицинской помощи. [6,7]

Для решения этих задач на местах в районах страны с ноября 1917 г. стали создаваться Медико-санитарные отделы, а 24 января 1918 г. Совет Народных Комиссаров РСФСР образовал Совет врачебных коллегий, на который возлагались функции «высшего медицинского органа Рабочего и Крестьянского правительства». Его председателем был назначен А.Н.Винокуров, заместителями председателя В.М.Бонч-Бруевич (Величкина) и М.И.Барсуков. [4,6] После переезда Советского правительства в Москву в марте 1918г. Совет врачебных коллегий пополнился выдающимися деятелями здравоохранения (Н.А. Семашко, З.П. Соловьев, И.В. Русаков, А.П. Голубков, Н.А. Кост, Б.С. Вейсброт). [4,6]

Перед Советом Врачебных коллегий, как писал М.И.Барсуков, стояли тогда три основные задачи:

1. Продолжить организацию на местах медико-санитарных отделов при Советах рабочих и солдатских депутатов;
2. Закрепить начатую реорганизацию военной медицины;
3. Всемерно укреплять санитарное дело, наладить борьбу с эпидемическими заболеваниями и всеми силами помочь советской власти в устранении санитарной разрухи. [7]

Решению этих задач способствовал Всероссийский съезд Медико-санитарных отделов, который состоялся в Москве 16-19 июня 1918 г. Наряду с основным докладом «Задачи и организация Народного комиссариата здравоохранения, съезд обсудил ряд важных для того периода вопросов: об организации борьбы с эпидемиями в условиях Советской республики», о страховой медицине. Большое внимание было уделено докладу Н.А.

Семашко «Об организации и задачах советской медицины на местах», в котором были изложены принципы и организационные основы советского здравоохранения. В тезисах доклада Н.А. Семашко говорилось:

«1. Насущной организационной задачей советской медицины на местах является устранение прежних межведомственных рамок и объединение ее.

2. Лечебная медицина должна быть построена на последовательности проведения принципов: общедоступности и бесплатности.

3. Немедленно нужно озаботиться повышением качества медицинской помощи .

4. Очередными медико-санитарными задачами советской медицины, является борьба с социальными болезнями (туберкулезом, венерическими), борьба с детской смертностью.

5. Организовать широкую санитарно-просветительскую деятельность (беседы, лекции, выставки) привлечение к ней рабочих организаций в городах и сельского населения». [1,2,3,4]

11 июля 1918 г. после обстоятельного обсуждения Совет народных комиссаров принял декрет «Об учреждении Народного комиссариата здравоохранения»- высшего государственного органа, объединившего под своим руководством все отрасли медико-санитарного дела страны. Главой Наркомздрава был назначен Николай Александрович Семашко.[3,6]

Основные задачи и пути советского здравоохранения были определены Программой партии, принятой в 1919 г. 8 съездом РКП(б). В Программе, утвержденной съездом, говорится, что в основу своей деятельности в области охраны народного здоровья РКП(б) полагает, прежде всего, проведение широких оздоровительных и санитарных мер, имеющих целью предупреждение развития заболеваний. Предупреждение заболеваний, профилактический принцип всей деятельности в области охраны здоровья трудящихся – вот основное требование, которое выдвинула партия перед медициной сразу же после установления диктатуры пролетариата.

Н.А. Семашко и З.П. Соловьев в тесном содружестве с передовыми врачами и учеными-медиками разработали основы профилактического направления советского здравоохранения и претворили их в жизнь. [3,6] Большое место в деятельности Наркомздрава с первых дней его работы занимали вопросы борьбы с тяжелым наследием прошлого – туберкулезом и венерическими заболеваниями.

28 декабря 1918 г. на заседании Совета Народных Комиссаров был рассмотрен проект декрета о национализации аптек. Для организации лекарственной помощи населению на новых началах в Народном комиссариате здравоохранения был создан фармацевтический отдел, а в отделах здравоохранения местных Советов – фармацевтические подотделы. [1,3]

Небывалое распространение инфекционных заболеваний в стране и армии обусловило исключительную важность противоэпидемических мероприятий и в первую очередь мероприятий по борьбе с паразитарными тифами. Уже в первые дни работы Народного комиссариата здравоохранения в составе его был образован санитарно-эпидемиологический отдел, объединявший общее руководство санитарно-эпидемиологическим делом страны. К числу санитарно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний холерой, брюшным тифом и оспой, следует отнести также проведение среди населения и войск массовой вакцинации. В частности, большое значение для организации прививок в стране имели декреты Совета Народных Комиссаров об обязательном оспопрививании и о снабжении бактериологических институтов и лабораторий необходимым для их работы материалом и инвентарем. [1,2]

Немаловажное значение в деле предупреждения распространения инфекционных заболеваний в стране и армии имело санитарное просвещение. Так, в 1918 г. по инициативе Н.А. Семашко в Народном комиссариате здравоохранения создается отдел санитарного просвещения, которое ставило своей задачей распространение медицинских и гигиенических знаний среди широких народных масс. [1,2,3]

Особое место в многогранной деятельности Н.А. Семашко занимают вопросы охраны материнства и младенчества, школьной гигиены и физического воспитания детей. Советским правительством был издан ряд декретов, направленных на улучшение жизни матери и ребенка. Н.А.Семашко принимал участие в разработке важных правительственных постановлений, направленных на улучшение охраны здоровья матери и ребенка – «О бесплатном детском питании», «О мерах охраны труда и здоровья кормящих матерей». По его указанию выделялись средства на строительство амбулаторий и консультаций для детей, на организацию специальных диспансеров для лечения детей. [1,2,3]

В 1930 Н.А. Семашко возглавил работу Детской комиссии ВЦИК, где занимал должность председателя Деткомиссии и члена Президиума до 1936 года. Пребывая в этой должности, он осуществлял борьбу с детской беспризорностью, а также руководил лечебно-профилактической работой в детских загородных санаториях и детских оздоровительных лагерях.

Н.А.Семашко обращал особое внимание на вопросы воспитания в детских учреждениях, на привитие детям трудовых навыков. Были организованы школы фабрично-заводского ученичества, специальная трудовая колония для детей-беспризорников, специализированные клиники, детские санатории, пионерские лагеря. [1,2,3]

### **Выводы:**

Октябрьская революция коренным образом повлияла не только на политическую и социально-экономическую сферы жизни общества, но и позволила создать кардинально новую, организованную государственную систему здравоохранения, деятельность которой отвечала следующим принципам: государственность, бесплатность, профилактическая направленность, единство науки и практики, участие общественных организаций в здравоохранении.

Профилактическое направление здравоохранения стало основной чертой системы охраны и укрепления здоровья населения страны. Профилактику, как

считал Н.А. Семашко, надо понимать не узко, как ведомственную задачу органов здравоохранения, а широко и глубоко, как заботу государства об укреплении здоровья народа.

### **ЛИТЕРАТУРА:**

1. Социальная гигиена и организация здравоохранения: учебник для студентов / А.Ф. Серенко, В.В. Ермакова; Под ред. А.Ф. Серенко. -М.: - Медицина, 1984. -639 с.

2. Майстрах К.В. Основы социальной гигиены и организации здравоохранения / К.В. Майстрах, И.Г. Лаврова. -М.: Медицина, 1974. -279с.

3. Серенко А.Ф. Здравоохранение социалистического общества / А.Ф. Серенко, Г.Н. Соболевский. -М.: Медицина, 1975. -310с.

4. Ненароков А.П. 1917 Великий Октябрь: краткая история, документы, фотографии / А.П. Ненароков. -М.: Издательство политической литературы, 1976. -239с.

5. Шилов Д.Н. Государственные деятели Российской империи 1802—1917 / Д.Н. Шилов. -СПб.: Дмитрий Буланин, 2002. -992с.

6. Ивкин В.И. Государственная власть СССР. Высшие органы власти и управления и их руководители. 1923—1991гг / В.И. Ивкин. -М.: Российская политическая энциклопедия (РОССПЭН), 1999. -639с.

7. Улащик В.С. Михаил Иванович Барсуков (1890—1974) - один из виднейших организаторов советского здравоохранения / В.С. Улащик // Здравоохранение. -2014. -№2.