

В № 4 журнала «Невский альманах» за 2021 год была опубликована статья К. Зайцева, посвященная становлению и развитию государственной системы здравоохранения в России до 1917 г. Закономерным и вполне логичным продолжением затронутой темы, является представляемая очередная статья автора, посвященная создателю советской системы здравоохранения Николаю Александровичу СЕМАШКО.

НИКОЛАЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ СЕМАШКО – ПЕРВЫЙ НАРКОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Зайцев Константин Александрович, врач-терапевт с 25-летним врачебным и 11 летним педагогическим стажем, ветеран боевых действий, кавалер ордена «Мужества». Более 22 лет прослуживший на различных должностях на кафедре факультетской терапии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова. Подполковник медицинской службы запаса. В настоящее время заведующий госпитальным отделением лечебно-диагностического центра многопрофильной клиники Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова.

Глава 1. ВМЕСТО ПРЕДИСЛОВИЯ

Среди множества ток-шоу на нашем телевидении, позволяющим скоротать время во время самоизоляции в период пандемии, безусловно, стоит отметить «Вечер с Владимиром Соловьёвым» на канале России. Чем привлекает эта передача?

Во-первых, за долгие годы своего существования у передачи сформировалась своя многомиллионная аудитория, и это несмотря на позднее время начала передачи (в 23.30 по Москве). А заканчивается так вообще глубоко за полночь.

Во-вторых, безусловной харизмой её бесспорным ведущим В. Соловьёва. У Владимира Рудольфовича выработался свой, ни на кого не похожий, «агрессивный» стиль ведения передачи, характеризующийся, как сказали бы в футболе, «равным темпом».

Ну и в-третьих, очень четким и продуманным подбором гостей передачи, которых даже в студии расставляют «не просто так». Лично мне больше всех нравится слушать Карена Георгиевича Шахназарова. Известный режиссёр всегда говорит интересно и чётко по существу. Всегда грамотно аргументирует свою позицию, демонстрируя большой объём знаний в различных вопросах. Интересно, лично мне, слушать всегда эмоционально выступающего политолога Сергея Александровича Михеева. Под его «пламенные» речи уж точно не заснёшь во время ночного эфира.

Знаю, что у Соловьёва миллионная армия поклонников и столько же недоброжелателей. Не собираюсь навязывать свою пози-



Революционер Н.А. Семашко

цию по этой передаче читателям «Невского альманаха», но то, что она прочно занимает свою «медийную нишу», это бесспорный факт.

Просмотр одной из передач «Вечера...» как раз и побудил к написанию данной статьи. Обсуждалась злободневная тема коронавируса, успехи здравоохранения, наследие советской эпохи. Некоторые гости, как всегда, ругали советское прошлое и большевиков, но, вместе с тем, все отметили, что современные успехи здравоохранения не были бы возможны без багажа государственной системы здравоохранения, основателем которой был Николай Александрович Семашко. «Между прочим, старый большевик», – подытожил ведущий Соловь-

ёв и многозначительно улыбнулся. А дальше, как бы написали в протоколах партийных заседаний «эпохи застоя», было «оживление в зале».

На следующее утро пересказываю содержание передачи супруге. Дочка Анастасия, учащаяся начальной школы, задаёт очередной «детский» вопрос. «А кто такие большевики? И почему старый? Он что, дедушка?». Супруга, юрист по образованию, всегда старается очень подробно и обстоятельно, а с другой стороны очень доходчиво, отвечать на детские «почемучки». Профессия обязывает.

– В конце XIX века была создана рабочая партия, которая хотела сделать жизнь

стереотипы живут в нашем сознании. Но для начальной школы, это пока лишняя информация. Ещё рано моей Насте с этим всем разбираться.

— Да, примерно так и было. А чтобы нам лучше во всём разобраться, папа напишет статью о «старом большевике» и первом нарком здравоохранения Н.А. Семашко, благодаря которому и через 70 лет после его смерти мы справляемся с коронавирусом.

Глава 2. «СТАРЫЙ БОЛЬШЕВИК» И ПЕРВЫЙ НАРКОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

До утверждения Советского государства жизнь выучившегося на врача Николая Александровича Семашко была типичной жизнью революционера: марксистские кружки, организация забастовок, аресты, причём как в России, так и за границей, ссылки, полицейский надзор. Но именно в годы революционной борьбы были заложены будущие идейные основы советской медицины. Доклад Семашко «о страховании рабочих» на очередном съезде РСДРП редактировал сам Ульянов-Ленин. Этот документ был восторженно принят партией большевиков и в дальнейшем послужил как теоретическая основа для нового государства рабочих и крестьян. На основании этого доклада, в первые месяцы существования нового государства были приняты декреты «рабочей страховой программы», в которых значительно расширился круг граждан, подлежащих медицинскому страхованию. Нововведения были с воодушевлением приняты широкими слоями трудящихся, которые впервые в истории получили доступ к качественной медицинской помощи. В дни Великого Октября Семашко успешно руководил оказанием медицинской помощи в охваченной восстанием Москве. В лице Николая Александровича Семашко молодая Советская республика приобрела революционера-руководителя новой формации, для которого главным было не только разрушить старый мир «до основания» но и построить «новый мир». К октябрю 1917 г. здравоохранение России представляло собой раздробленную систему, без единого центра управления. Кроме того, в первые годы Советской власти произошёл настоящий раскол во врачебном сообществе между «старорежимными» врачами из Земских сообществ, не принявшими большевистскую власть, и врачами, действующими в «лагере насильников». В таких условиях создавался народный комиссариат здравоохранения, единый координирующий орган Советской медицины — первое министерство здравоохранения в мире. Первым народным комиссаром, то есть министром, был назначен Николай Александрович Семашко. По мере развертывания и начала работы наркомздрава стало приходить понимание и содействие всего врачебного сообщества. Ведь принимаемые декреты носили не популистский характер, а имели чёткую и практическую направленность, чётко реализовывались в жизни.

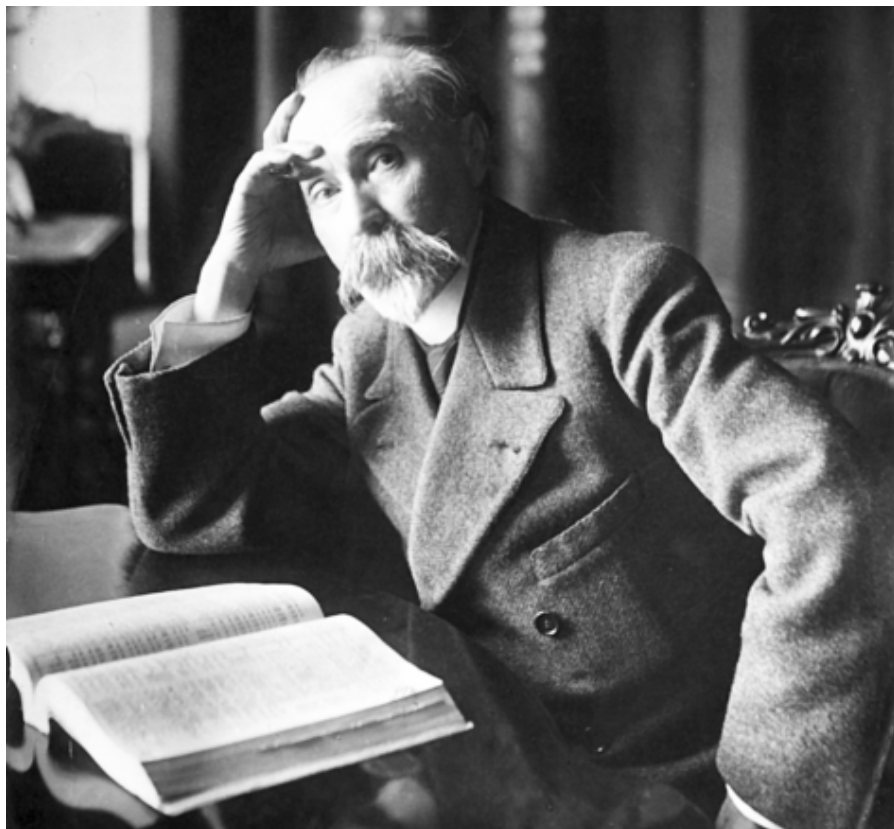


М.М. Пришвин и Н.А. Семашко

людей лучше. А в начале уже века XX на одном из заседаний партия раскололась из-за политических разногласий. Большинство пошло за дедушкой Лениным, поэтому они и стали называться «большевики». А меньшинство стали называться «меньшевики». А слово старый, не потому что он по возрасту старый, а потому что давно занимается политической борьбой и длительно состоит в партии... Папа, я права?

Слушая семейный диалог, невольно представляю себе съезд РСДРП в 1903 г., на котором и произошёл раскол на «большевиков» и «меньшевиков»... «Дедушке»

Ленину на тот момент 33 года! А что касается большевиков, то на Учредительном собрании, созванном после Октябрьской революции, у них было менее 25% голосов. У тех же эсеров, к примеру, было 40% голосов (современной партии «Справедливая Россия» во главе со своим лидером С. Мироновым есть к чему стремиться). А что касается Семашко, то «старый большевик» стал первым наркомом здравоохранения в 44 года! Министром здравоохранения Вероника Скворцова стала в 52 года. Нынешний министр Михаил Мурашко был назначен на должность в 53 года. Вот такие



Один из основателей РСДРП В.Г. Плеханов

Позволю себе познакомить читателя с небольшими штрихами из биографии первого наркома, взятых из официальных источников.

Николай Александрович Семашко родился в сентябре 1874 г. в деревне Ливенской Елецкого уезда Орловской губернии в семье учителя. Его мать была родной сестрой известного марксиста Г.В. Плеханова. В 1891 г. по окончании Елецкой мужской гимназии (где он учился вместе с будущим писателем М. Пришвиным и едва не был отчислен на последнем курсе за организацию кружка по чтению запрещенных трудов Н.А. Добролюбова, В.Г. Белинского, Н.Г. Чернышевского), поступил в Московский университет на медицинский факультет. В университете занялся нелегальной политической деятельностью, был членом конспиративных кружков. Несмотря на политическую деятельность, он много и упорно занимался. Учился у выдающихся профессоров того времени, создателей передовых медицинских школ мирового значения, таких как физиолог И.М. Сеченов, гигиенист Ф.Ф. Эрисман, хирург Н.В.Склифосовский, педиатр Н.Ф. Филатов, психиатр С.С. Корсаков и др. Тогда же он впервые познакомился с работами Г.В. Плеханова и В.И. Ленина.

В 1893 г. Семашко выбрали представителем от Елецкого землячества в совет землячеств университета. Этот совет занимался распространением среди студентов нелегальной литературы и организацией студенческих демонстраций.



Заседание Совнаркома под председательством В.И. Ленина

В декабре 1895 г. был арестован за подготовку массовой демонстрации студентов и рабочих. Проведя в тюрьме три месяца, был отчислен из Московского университета без права восстановления и выслан в Елец под гласный надзор полиции. В этом городе Н.А. Семашко начал давать свои первые уроки. Принимал активное участие в работе воскресных школ, где жители города обучались грамоте.

В 1898 г., после безуспешных попыток вновь поступить в Московский или Киевский университеты, Семашко едет в Казань, где всё-таки зачисляется на 4 курс медицинского факультета Казанского университета. И здесь продолжается политическая деятельность в нелегальных кружках и забастовках.

В 1901 г. Николай Александрович Семашко с отличием сдал государственный экзамен на врача. Из-за политической



Агитплакаты наркомздрава и сейчас выглядят актуально



В наше время министра здравоохранения трудно представить на агитплакате

лекции крестьянам о болезнях и способах профилактики.

В 1904 г. Семашко перебирается в Нижний Новгород на должность земского санитарного врача. Помимо врачебной, здесь он также занимается политической деятельностью. К моменту его приезда в городе сложилась очень мощная социал-демократическая организация, одним из руководителей которой был его непосредственный начальник М.Ф. Владимирский – городской санитарный врач. Вместе они вели пропагандистскую работу на предприятиях Нижнего Новгорода, причём Николай Александрович неоднократно председательствовал на политических собраниях.

Зимой 1905 г. он стал руководителем забастовки рабочих Сорново и Нижнего Новгорода. Лично руководил работой отрядов, оказывавших медицинскую помощь восставшим, за что сразу после подавления восстания Н.А. Семашко был арестован и посажен в Нижегородскую тюрьму, где заболел туберкулёзом. Только после девяти-месячного заключения он, по ходатайству родственников и товарищей, был освобождён под залог. Зная, что ему грозит каторга, нижегородская партийная организация приняла решение о его переправке за границу.

В 1906 г. Н.А. Семашко добрался до Швейцарии, где работал в качестве секретаря заграничного бюро ЦК. Позднее был делегатом на международном Штутгартском конгрессе (1907 г.) и участвовал в работах партийной конференции 1912 г., положившей основу твёрдой организации большевистской партии в России.

В 1908 г. судьба перебросила Николая Александровича в Париж, там он на протяжении 2 лет работал секретарем бюро ЦК РСДРП, преподавал в партийной школе в Лонжюмо.

В 1913 г. Н.А. Семашко уехал на Балканы, где и жил до февраля 1917 г., работая врачом в Сербии, а затем в Болгарии.

Получив известие о Февральской революции, с большими трудностями, через Венгрию и Германию, добрался до Швеции, где долго ожидал разрешения Временного правительства на въезд в Россию. В сентябре 1917 г., возвратившись из эмиграции в Москву, Н.А. Семашко совместно с другими врачами (М.Ф. Владимирским, В.А. Обухом, З.П. Соловьёвым и др.) занимается политической деятельностью. От партии большевиков он был избран председателем Пятницкой управы Москвы. На этом посту Семашко активно занимался налаживанием пострадавшего за годы войны городского хозяйства, организацией здравоохранения и народного образования.

В мае 1918 г. Н.А. Семашко был назначен заведующим медико-санитарным отделом Московского Совета. Под его руководством расширился коечный фонд больницы, открывались новые амбулатории, была создана скорая медицинская помощь, улучшилось снабжение медикаментами, принимались экстренные меры по предупреждению распространения инфекционных заболеваний.

16-19 июня 1918 г. в Москве состоялся Всероссийский съезд Медико-санитарных отделов Советов. Н.А. Семашко выступил на съезде с докладом «Об организации советской медицины на местах», в котором



Редакционная коллегия Русско-немецкого медицинского журнала



Н.А. Семашко на совещании в обществе землеустройства еврейских трудящихся

неблагонадёжности остаться работать в Казани он не может и по направлению едет в Самару. Здесь в Губернском санитарном бюро он поступает на должность врача-эпидемиолога, и после месяца совершенствования по бактериологии был отправлен на борьбу с эпидемиями в село Орлово-Гай, а затем в деревню Новую Александровку. В этих населённых пунктах были зарегистрированы случаи заболевания чумой, и следовало предписание противочумной комиссии эти деревни сжечь. С разрешения начальника, Н.А. Семашко выехал на место для выяснения причин заболевания. После необходимых лабораторных исследований он пришёл к заключению, что это была не чума, а кожная форма Сибирской язвы, и сразу приступил к лечению боль-

ных и профилактике. Вскоре все случаи заболевания были ликвидированы. Таким образом, уже с первых шагов своей самостоятельной деятельности Н.А. Семашко проявил себя как незаурядный организатор и талантливый медик. Однако, прошло всего пару месяцев, и Семашко был уволен со службы, с запретом жить в Самарской губернии. Это произошло по распоряжению губернатора, который мог без объяснения причин уволить политически неблагонадёжного специалиста, в течение первых трёх месяцев службы.

Н.А. Семашко писал: «Пришлось опять сниматься с якоря и пускаться в плавание по бурому житейскому морю». Оренбургская, Саратовская, Орловская губернии. Там он не только лечил больных, но и читал



Н.А. Семашко читает лекцию студентам 1 МИИ



*Обложка одного из томов БМЭ
под редакцией Н.А. Семашко*

изложил принципы и основы организации будущего советского здравоохранения.

Помимо доклада Н.А. Семашко на съезде прозвучали доклады «Задачи и организация Народного комиссариата здравоохранения» (З.П. Соловьёв и В.М. Бонч-Бруевич), «Об организации борьбы с эпидемиями в условиях Советской республики» (А.Н. Сынин), «О страховой медицине» (И.В. Русаков и Г.В. Линдов).

После обсуждения докладов съезд постановил: «Исходя из положенного в основу строения советской республики единства государственной власти, следует признать необходимым создание единого центрального органа – Комиссариата здравоохранения, ведающего всем медико-санитарным делом». 1 Всероссийский съезд медико-санитарных отделов сыграл выдающую роль в истории советского здравоохранения. Он положил начало осуществлению его базовых принципов.

26 июня 1918 г. Совет Врачебных коллегий направил в Совет народных комиссаров докладную записку и проект декрета о создании Народного комиссариата здравоохранения (Наркомздрав) РСФСР.

10 июля 1918 г. 5-й Всероссийский съезд Советов утвердил Конституцию РСФСР. В Конституции среди других народных комиссариатов был назван и Народный комиссариат здравоохранения.

На следующий день, 11 июля, Совет народных комиссаров принял декрет «Об учреждении Народного комиссариата здравоохранения». В декрете говорилось:

«В целях объединения всего медицинского и санитарного дела РСФСР учреждается Комиссариат здравоохранения, которому поручается руководство всеми медико-санитарными учреждениями страны. Народному комиссариату здравоохранения передаются все дела и средства Совета Врачебных коллегий.

Народному комиссариату здравоохранения поручается объединение деятель-

ности медицинских управлений при всех комиссариатах и контролирование их работы вплоть до полного объединения».

Таким образом, впервые в мире был создан высший государственный орган, объединивший в своём ведении все отрасли медико-санитарного дела в стране. Первым наркомом здравоохранения РСФСР был назначен Н.А. Семашко.

Среди населения и в войсках проводилась массовая вакцинация. Немаловажное значение в деле предупреждения распространения инфекционных заболеваний имело санитарное просвещение. По инициативе Н.А. Семашко был создан Отдел санитарного просвещения. После окончания Гражданской войны и перехода к Новой экономической политике главное внимание Наркомздрова было обращено на восстановление и развертывание новых медицинских учреждений, на проведение широких профилактических мер по оздоровлению труда и быта. Огромная роль в организации и проведении подобных мероприятий принадлежит Н.А. Семашко. По его инициативе были приняты меры к организации туберкулёзных и венерических диспансеров, которые активно вели не только лечебную, но и профилактическую работу. Н.А. Семашко был инициатором создания сети диспансеров по борьбе с профессиональными заболеваниями. По его указанию стало проводиться диспансерное обследование за группами рабочих вредного производства. Эти группы брались на специальный учёт, подвергались периодическому всестороннему осмотру в целях своевременного обнаружения заболеваний. Для улучшения медицинской помощи предусматривалась организация широкой сети санаториев и домов отдыха. Среди достижений Николая Александровича Семашко в должности Наркома здравоохранения можно отметить снижение заболеваемости и смертности от инфекционных заболеваний на 20%, увеличение числа больничных коек на 40%,

увеличение врачебно-амбулаторных учреждений и женских консультаций в несколько раз. Все эти цифры статистика сравнивает с 1913 годом — годом экономического подъёма Российской Империи. Плодотворная работа Н.А. Семашко на посту народного комиссара здравоохранения продолжалась до 1930 года.

В 1930 г. он перешёл в Президиум ВЦИК и возглавил работу Детской комиссии. Также на протяжении десяти с лишним лет Семашко занимался созданием Большой Медицинской Энциклопедии, будучи её главным редактором.

С 1928 по 1936 г. вышло 35 томов БМЭ, содержащих около 8,5 тысяч авторских листов, 80 000 терминов, относящихся почти к 100 медицинским и сопутствующим дисциплинам.

Большая медицинская энциклопедия стала капитальным трудом, по-новому осветившим многие проблемы медицины. Это был коллективный научный труд, построенный на единой методологической основе. Многие статьи являлись научными работами очень высокого плана. В создании энциклопедии приняли участие около 1050 авторов, в том числе 20 академиков, 692 профессора и 1046 других научных работников. Редакторами были видные учёные и медики страны: А.И. Абрикосов, М.И. Авербах, Н.Н. Бурденко, Д.Д. Плетнёв, В.А. Хорошко и другие. Авторами статей были не только отдельные учёные, но и коллективы научных сотрудников институтов, кафедр.

30 лет своей жизни Н.А. Семашко посвятил преподавательской работе. В течение 27 лет он заведовал кафедрой социальной гигиены (впоследствии кафедра организации здравоохранения) 1-го Московского медицинского института. Основные тезисы Семашко-преподавателя об основных принципах врача можно найти в одной из его работ: «Во-первых, учиться, учиться и ещё раз учиться... Во-вторых, добросовестно относиться к своим обязанностям, в особенности — к больным... И, наконец, в-третьих, и лечебнику, и санитарному врачу нужно быть врачами общественниками».

В 1944 г. при участии Н.А. Семашко была создана Академия медицинских наук СССР —



Н.А. Семашко в рабочем кабинете

женщин в сферу производства потребовало от органов здравоохранения эффективной охраны материнства и детства.

Перед самым началом II Мировой войны в стране резко возросло количество стационаров и развернутых больничных коек. Заметные успехи были достигнуты в борьбе с социальными болезнями. Проведение целевых медицинских осмотров, система учёта и динамического наблюдения за больными способствовали снижению заболеваемости туберкулёзом, венерическими болезнями, раннему выявлению и эффективному лечению больных, резкому снижению количества больных с тяжёлыми формами. В этот же период была создана мощная материально-техническая база здравоохранения, подготовлено большое количество врачей и средних медицинских работников; получила развитие медицинская промышленность; больших успехов достигла медицинская наука.

Наиболее ярко преимущества советской системы здравоохранения проявились в годы Великой Отечественной войны. Задачи здравоохранения существенно изменились. Приоритет получили вопросы медицинской помощи раненым, охраны здоровья детей, медицинского обслуживания тружеников тыла, противоэпидемические мероприятия. В кратчайшие сроки в стране была создана система лечения раненых и больных воинов, организована широкая сеть эвакуационных пунктов. Медицинские работники спасли жизнь и восстановили здоровье многих миллионов защитников Родины. В строй были возвращены более 72% раненых и 90% больных. Низкая летальность среди раненых и больных, предотвращение эпидемий в действующей армии стали невиданными в истории войн итогами деятельности советского здравоохранения. Нет смысла подробно описывать успехи здравоохранения того периода. Позволю себе два маленьких штриха, очень точно характеризующих работу отечественной медицины. Несмотря на тяжелейшие условия, именно в военное время была создана Академия медицинских наук СССР (1944 г.). Даже в условиях жесточайшей блокады Ленинграда, продолжала работать донорская служба, снабжающая кровью защитников города². Фундаментальным трудом, посвящённым работе медиков того периода, стал «Опыт советской медицины в Великой отечественной войне в 1941–1945 гг.»³ в 35 томах!

В послевоенные годы, наряду с восстановлением народного хозяйства, большое значение придавалось внедрению принципиально новых форм медицинского обслуживания. В 1946 г. народные комиссариаты здравоохранения СССР и союзных республик были преобразованы в министерства здравоохранения. Амбулаторно-поликлинические учреждения и больницы были объединены в единые лечебно-профилактические учреждения (1949 г.). Продолжала развиваться санитарно-эпидемиологическая служба, увеличилось количество санитарно-эпидемиологических станций, усилилась работа по охране источников водоснабжения, воздушного бассейна и почвы, по согласованию проектов промышленного и гражданского строительства с органами здравоохранения.

высшее научно-медицинское учреждение, объединившее ведущие научно-исследовательские институты.

С 1945 по 1949 г. Семашко являлся директором Института школьной гигиены. Он участвовал в вопросах исследования режима отдыха и труда школьников, а также санитарных норм в детских учреждениях. Благодаря его активной научной позиции, в Москве был организован Дом ученых. В 1947 г., одновременно, он получил должность директора в Институте организации здравоохранения и истории медицины.

До конца жизни, несмотря на тяжёлую болезнь, он продолжал работать. 18 мая 1949 года на 75-м году жизни Николай Александрович Семашко скончался. Похоронен первый нарком здравоохранения в Москве на Новодевичьем кладбище.

медицинские институты появились практически во всех союзных республиках и крупных городах¹.

Несмотря на экономические трудности 1920-х годов, государство в области здравоохранения решало не только сиюминутные тактические, но и глобальные стратегические задачи, находило силы и средства для развития приоритетных научных направлений, жизненно важных для страны. Так в 1920 г. был организован не имеющий аналогов в мире Государственный институт народного здравоохранения – первое комплексное научно-исследовательское учреждение страны, объединившее 7 институтов (питания, контроля вакцин и сывороток, микробиологический, тропический, биохимический, экспериментальной биологии и санитарно-гигиенический). И это во время, когда полыхала гражданская война!

С первых лет установления Советской власти сформировался классовый подход к медицинскому обслуживанию населения. Рациональная организация медицинской помощи стала рассматриваться как фактор подъёма производительности труда, снижения потерь рабочего времени. Ведущая роль в этих условиях отводилась здравпунктам, на которые возлагалось не только оказание первой медицинской помощи, но и проведение широких профилактических мероприятий на производстве. Квинтэссенцией законодательных актов в этой сфере явилось постановление правительства 1929 г. «О медицинском обслуживании рабочих и крестьян». В 30-е годы в стране стали происходить крупные социально-экономические изменения (коллективизация, индустриализация). Не отставало от этих процессов развитие и здравоохранение. С 1939 г. на промышленных предприятиях стали создаваться медико-санитарные части, оснащённые всем необходимым для лечебно-профилактической и санитарно-эпидемиологической деятельности. Параллельно увеличивалось число сельских врачебных участков. Активное вовлечение

Глава 3. КРАТКИЕ ИТОГИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ «СИСТЕМЫ СЕМАШКО»

Велики были трудности в период становления Советской государственности в области здравоохранения, но столь же велики и стремительны оказались её достижения.

С первых дней существования Наркомздрава органы здравоохранения уделяли большое внимание подготовке квалифицированных медицинских кадров. Уже к 1922 г. к дополнению к существующим медицинским факультетам при университетах в Москве, Петрограде, Казани, Харькове, Киеве, Одессе, Томске было открыто 12 новых, главным образом на периферии – в Астрахани, Нижнем Новгороде, Иркутске, Краснодаре, Самаре, Омске. В начале 30-х годов медицинские факультеты преобразовываются в самостоятельные институты. К 1940 г.

В 50-е годы значительно повысилась роль Академии медицинских наук СССР, как высшего научного медицинского учреждения страны. Эти годы ознаменовались рядом важных открытий, внесших значительный вклад в совершенствование здравоохранения. Заложены основы космической и радиационной медицины. Большое внимание уделялось созданию крупных больниц на 600 и более коек, а также организации специализированной помощи.

В 60-е годы на фоне экономического роста и научно-технического прогресса были определены новые задачи здравоохранения и созданы благоприятные условия для укрепления его материально-технической базы. Появилась возможность дифференциации терапевтической службы и выделения в самостоятельные специальности кардиологии, ревматологии, пульмонологии, нефрологии и др. В сельской местности повсеместно создавались центральные районные больницы, с организацией в них специализированных отделений (терапевтических, хирургических, педиатрических и др.).

70-е годы характеризовались дальнейшим совершенствованием оказания медицинской помощи населению. Вступили в строй сотни новых, мощных, отвечающих современным требованиям амбулаторно-поликлинические учреждения, рассчитанные на более чем 500 посещений в смену. Начали создаваться крупные многопрофильные лечебные учреждения на 1000 коек, больницы скорой помощи со специализированными отделениями реанимации, крупные специализированные диспансеры (онкологических, психоневрологических и др.), центры хронического гемодиализа. Большую профилактическую работу в эти годы проводили все службы здравоохранения. Диспансерным наблюдением охватывались все контингенты населения. С каждым годом расширялись масштабы проводимых профилактических (скрининговых) медицинских осмотров с целью раннего выявления и своевременного лечения лиц с социально значимыми заболеваниями, прежде всего с туберкулёзом, злокачественными новообразованиями, заболеваниями сердечно-сосудистой системы и др. На базе крупных многопрофильных больниц создавали хорошо оснащенные диагностические центры, укомплектованные высокоспециализированными кадрами.

Историческим этапом в развитии государственной системы здравоохранения стало принятие Закона «Об утверждении основ законодательства СССР и союзных республик о здравоохранении» (1969 г.).

Все эти преобразования позволили значительно улучшить показатели здоровья населения.

Кратко резюмируя содержание данной главы, можно констатировать, что созданная при непосредственном участии Н.А. Семашко монополярная государственная модель здравоохранения была ориентирована на высокий уровень централизации управления отраслью. Организация материально-технического и лекарственного обеспечения производилась на основе государственного заказа и фондового снабжения по фиксированным ценам. Формирование и развитие медицинских учреждений производилось в соот-

ветствии с государственными нормативами по штатам, ресурсам, заработной плате и др.

Среди безусловных преимуществ данной модели здравоохранения необходимо выделить следующие:

- высокая степень социальной защищенности граждан путём установления всеобщих гарантий предоставления бесплатной медицинской помощи;

- строгий государственный контроль за условиями оказания медицинской помощи;

- воздействие на заболеваемость управляемыми инфекциями путём проведения иммунизации населения;

- высокая степень мобилизационной готовности при чрезвычайных ситуациях (войнах, пандемиях).

Как любая динамически развивающаяся система, «модель Семашко» требовала некоторых изменений и коррекций в соответствии с развитием экономики. К сожалению, «кремлевские старцы» почитали на лаврах социалистической системы и упустили момент преобразований. А пламенных революционеров и «старых большевиков», каким был А.Н. Семашко, в стране уже не осталось.

Недостатки монополярной государственной системы здравоохранения особенно остро проявились в эпоху «застоя»:

- низкокэффе́ктивная бюрократическая система управления;

- недостаток дополнительных платных и сервисных услуг и отсутствие конкурентной среды;

- низкая заработная плата медицинских работников;

- отсутствие системы независимого контроля качества оказания медицинской помощи;

- диспропорция в развитии стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи;

- низкая эффективность использования ресурсов в здравоохранении;

- финансирование медицинской деятельности осуществляется из госбюджета по остаточному принципу. Не предусмотрено использование ОМС и ДМС.

Страна вступила в «холодную» войну. Было не до здравоохранения. Основные ресурсы шли на ВПК, содержание армии и флота, помощь «банановым республикам» за выбор социалистической ориентации. Эту войну Советский Союз, как известно, проиграл. В 1991 г. первое в мире государство с монополярной государственной системой здравоохранения перестало существовать. На месте СССР образовалось 15 независимых государств, которые самостоятельно стали выбирать пути дальнейшего развития, в том числе и свои системы здравоохранения. Но это уже тема для другой статьи.

Глава 4. ВМЕСТО ПОСЛЕСЛОВИЯ

Во время учёбы в СОГМИ⁴ (это было в советские времена) и при продолжении учёбы на ВМФ при Саратовском ГМУ⁵ (после



Среди правительственных наград академика Н.А. Семашко ордена Ленина и Трудового Красного Знамени

упразднения СССР) неоднократно приходилось слышать от различных преподавателей обоих ВУЗов одну и ту же байку про Сталина и наркома Семашко, документального подтверждения которой, к моему личному сожалению, найти не удалось.

Как-то в бытность наркомом здравоохранения, на личном приёме у вождя, Николай Александрович Семашко попросил Сталина повысить зарплату врачам, которая и при царском режиме была не очень высокой. На что Иосиф Виссарионович якобы ответил:

– Хороший, грамотный врач всегда обещает себе безбедное существование за счёт благодарных больных. А плохие врачи Советской власти не нужны. Или вы не согласны, товарищ Семашко?

В последующем, уже в своей педагогической практике, при общении с курсантами и студентами-медиками, мне неоднократно приходилось возвращаться к этой истории, которая, прежде всего, очень точно характеризует обоих участников диалога: их чаяния и стратегическое мышление.

Но, а в наши дни, в период пандемии, родилась уже совершенно другая история, которая со временем, наверное, тоже обростёт некими «подробностями» и тоже будет рассказываться из поколения в поколение, как байка.

22 мая 2020 г. Президент В. Путин провел по видеосвязи совещание по санитарно-эпидемиологической обстановке в стране. С докладом выступил директор Российского научного исследовательского противочумного института «Микроб» Владимир Кутырев. После доклада Владимир Владимирович спросил докладчика, кто в Советском Союзе создавал систему санитарно-эпидемиологического надзора. Кутырев ответил, что её создал первый министр здравоохранения России Николай Семашко, который воспитал огромную плеяду специалистов. «Точно. Советский Союз разрушили, а созданную им систему не удалось», – ответил Владимир Владимирович.

Ну и если позволит уважаемый читатель – «вишенка на торте».



Похороны Н.А. Семашко в Москве в 1949 г.



Медаль имени Семашко учреждена в 2020 г.

Приказом Министра здравоохранения №42н, зарегистрированном в министерстве юстиции 26 мая 2020 года, учреждена новая ведомственная награда – «Медаль имени Николая Александровича Семашко».

В статуте к награде сказано, что медалью им. Семашко будут награждаться лица, в том числе иностранцы, осуществляющие деятельность в сфере общественного здоровья, ведущие профилактику здорового образа жизни, проводящие государственное регулирование ограничений обращения табака и алкоголя, занимающиеся научными исследованиями в области общественного здоровья. Решение о вручении награды будут принимать руководители органов государственной власти.

Вот так! И 70 лет не прошло после смерти первого наркома здравоохранения... Страна всегда помнит своих героев.

Примечания:

1. Этот период был очень важным для обоих ВУЗов в которых довелось учиться автору. В 1939 г. медицинский институт был основан в Северной Осетии. Саратовский университет был основан гораздо раньше, в 1909 г. по приказу Императора Николая II и состоял из единственного факультета – медицинского. В дальнейшем ВУЗ бурно развивался и к 1930 г. был разделён на собственно Государственный университет имени Н.Г. Чернышевского («классический») и Государственный медицинский институт, в состав которого вошли три факультета: лечебно-профилактический, санитарно-гигиенический, охраны материнства и младенчества.
2. Автор рекомендует очень эмоциональную статью К. Ришеса «Поделиться жизнью» в журнале «Загадки истории» № 19 за 2020 г.
3. Государственное издательство медицинской литературы. г. Москва, 1952 год.
4. СОГМИ – Северо-осетинский государственный медицинский институт. Ныне Северо-осетинская медицинская академия.
5. Военно-медицинский факультет при Саратовском государственном медицинском университете. В последующем, Саратовский Военно-медицинский институт. Увы, но, как и другие аналогичные военно-медицинские факультеты в Томске и Самаре, в последние ставшие институтами, был расформирован во времена министра Сердюкова.



Могилы Н.А. Семашко на Новодевичьем кладбище

