

150-ЛЕТИЕ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ ПЕРВОГО НАРКОМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Н.А.СЕМАШКО: ШТРИХИ К ПОРТРЕТУ

¹М.В.Щавелева, ¹М.М.Сачек, ²Т.Н.Глинская

¹Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения
учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»,
ул. П.Бровки, 3, корп. 3, 220013, г. Минск, Республика Беларусь

²Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии,
Долгиновский тракт, 157, 220080, г. Минск, Республика Беларусь

Статья посвящена Н.А.Семашко (1874–1949) – первому наркому здравоохранения РСФСР, уполномоченному по вопросам здравоохранения (с 1922 г.) при правительстве СССР. В 2024 г. медицинская общественность достаточно широко отметила 150-летие со дня рождения Н.А.Семашко. Юбилейная дата стала еще одним поводом проанализировать, что было сделано Н.А.Семашко для развития здравоохранения, а также обратиться к некоторым фактам его биографии.

Ключевые слова: Николай Александрович Семашко; народный комиссар здравоохранения.

Декретом II Всероссийского съезда Советов рабочих, солдатских и крестьянских депутатов от 28 октября 1917 года «Об утверждении Совета Народных Комиссаров» (СНК) [1] был образован орган исполнительной и распорядительной власти нового рождающегося государства – Российской Социалистической Федеративной Советской Республики (название приведено по первой Конституции РСФСР [2]). В соответствии с Декретом [1], «заведование отдельными отраслями государственной жизни» было поручено комиссиям, «состав которых должен обеспечить проведение в жизнь провозглашенной Съездом программы, в тесном единении с массовыми организациями рабочих, работниц, матросов, солдат, крестьян и служащих. Правительственная власть принадлежит коллегии председателей этих комиссий, то есть, Совету Народных Комиссаров». Председателем СНК стал В.И.Ульянов (Ленин); в состав СНК вошли «Народные Комиссары по внутренним делам – А.И.Рыков; земледелия – В.П.Милютин; труда – А.Г.Шляпников; по делам военным и морским – комитет, в составе В.А.Авсеев (Антонов), И.В.Крыленко, Ф.М.Дыбенко; по делам торговли и промышленности – В.П.Но-

гин; народного просвещения – А.В.Луначарский; финансов – И.И.Скворцов; по делам иностранным – Л.Д.Бронштейн (Троцкий); юстиции – Г.Т.Оппоков (Ломов); по делам продовольствия – И.А.Теодорович; почт и телеграфов – Н.П.Авилов (Глебов); по делам национальностей И.В.Джугашвили (Сталин); пост Народного Комиссара по делам железнодорожным – временно остается незаполненным». В приведенном перечне отсутствует должность наркома здравоохранения. Она была введена позже – после принятия V Всероссийским Съездом Советов «в заседании от 10 июля 1918 года» первой Конституции РСФСР [2]. На должность первого наркома здравоохранения РСФСР СНК был назначен Николай Александрович Семашко (проработал в данной должности до января 1930 г.); заместителя наркома – уроженец города Гродно Зиновий Петрович Соловьев (1876–1928) [3]. В 1922 г., в связи с образованием СССР, возник вопрос о координации мероприятий, связанных с развитием здравоохранения в союзных республиках. Уполномоченным по вопросу здравоохранения при правительстве СССР был назначен первый нарком здравоохранения РСФСР Н.А.Семашко [4] (*справочно*: должность первого

наркома здравоохранения СССР 20.07.1936 занял Григорий Наумович Каминский).

Несмотря на то, что в своих научных изысканиях к личности Н.А.Семашко обращались многие исследователи, в том числе, и белорусские [5; 6], авторы настоящей статьи берут на себя смелость вернуться к некоторым фактам биографии и вехам деятельности первого наркома здравоохранения, чьи новаторские идеи «стали ориентиром для всего мира» [7].

Первое, на кого хотят обратить внимание авторы, – это люди, которые окружали Н.А.Семашко на протяжении его жизни. Будучи личностью незаурядной, он и сам от рождения был окружен незаурядными людьми. О некоторых из них он оставил свои воспоминания; кто-то написал воспоминания о нем, а кто-то описал те события, участниками которых были Н.А.Семашко и его современники.

Будущий нарком родился в селе Ливенское Елецкого уезда Орловской губернии (сейчас – Задонский район Липецкой области) в семье педагога Александра Севериновича Семашко и Марии Валентиновны Плехановой. Вот что написал Н.А.Семашко о своей семье: «видимо, предки мои по отцу принадлежали к польским повстанцам, боровшимся за свободу своей родины против царизма» [8]; «мать моя – русская, она была сестрой Георгия Валентиновича Плеханова» [8]. «Единственным «кормильцем» в нашей многодетной (шестеро ребят) семье был отец... Мне было 13 лет, когда нас постигло семейное несчастье. Отец заболел сыпным тифом и вскоре умер...» [8]. Подросток, оставшийся без отца, продолжал свои занятия в гимназии, оставаясь, как и в предыдущие годы, первым учеником, а также начал, благодаря протекции одного из учителей, давать частные уроки. Одновременно с Н.А.Семашко в Елецкой гимназии учились будущий лауреат Нобелевской премии по литературе И.А.Бунин и М.М.Пришвин, которые, в отличие от Н.А.Семашко, по разным причинам не завершили курс полного обучения в этой гимназии. Будущий нарком перед окончанием гимназии сам оказался перед угрозой исключения: несколькими гимназистами был организован кружок для чтения запрещенной литературы (работы Н.Г.Чернышевского, В.Г.Белинского и др.). При этом, как подчеркивает Н.А.Семашко, произведения этих авторов издавались легально, но читать их гимназистам запрещалось. Задержанные полицией, ученики были переданы на «суд» педагогического совета гимназии. Исключить из гимназии первого ученика, коим был Семашко, было позором для гимназии,

его оставляют для окончания обучения, но лишают золотой медали, на которую он имел право [8].

Учителя в гимназии были разными. Однако в исторической литературе описан так называемый «елецкий интеллектуальный феномен» [9]: анализ состава будущих студентов Московского университета, поступивших в университет в 1881–1916 гг. из разных регионов России, среди уездных городов на первое место поставил г. Елец. С теплотой относился подросток к учителю истории Воскресенскому, а также Павлу Дмитриевичу Первову. О последнем писал: «Это был глубоко образованный человек, автор капитальных трудов по древним языкам... потом, переселясь в Москву, вел колоссальную ... работу. Им написано много трудов по педагогике, истории, философии ... Прочитаны сотни лекций и докладов. Почти каждый вечер в библиотеке ЦЕКАБУ (Центральная комиссия по улучшению быта ученых) можно было видеть седую, склонившуюся над книгами голову, он все изучал, переводил, писал» [8].

В 1891 г. Н.А.Семашко поступил на учебу в Императорский Московский университет (ИМУ, медицинский факультет). Обучение сопровождалось материальными трудностями: «Я установил жесткий режим: обед не каждый день, а через день; в промежутках – хлеб с колбасой вместо обеда; обед не дороже 30 копеек; комната не дороже 5 рублей в месяц. ...В общем расход в месяц не должен был превышать 18–20 рублей» [8]. Учеба в ИМУ – это учителя, многим из которых Н.А.Семашко был благодарен до конца своей жизни: Ф.Ф.Эрисман, Н.Ф.Филатов, С.С.Корсаков, А.И.Поспелов, Г.А.Захарьин и др. В студенческие годы началось увлечение будущего наркома марксизмом. Обучение было прервано арестом, связанным с политической и революционной деятельностью. После трех месяцев заключения Н.А.Семашко был выслан на родину – в село Ливенское под гласный надзор полиции. Ссылка продолжалась 3 года, после ее окончания восстановление в ИМУ было запрещено. Для продолжения обучения была выбрана Казань (1898 г.), но участие в студенческой массовой демонстрации (лето 1901 г.) стало поводом к высылке из Казани без права проживания в университетских городах и крупных промышленных центрах. Пойдя на определенную хитрость, будущий нарком все же сдал осенью 1901 г. экзамены с отличием. Однако, встал вопрос о трудоустройстве «политически неблагонадежного» молодого врача.

Благодаря участию профессора М.Я.Капустина, Николай Александрович получает должность санитарно-эпидемиологического врача земства в

Самаре [10]. Он проходит своеобразную стажировку по бактериологии на базе Губернской земской больницы, а затем направляется на борьбу с эпидемиями в Новоузенский уезд – сначала в село Орлов Гай, где свирепствовала дифтерия. Из-за болезни участкового врача он принимает в свое ведение участок с 29900 жителями. Молодой врач смело применяет в своей работе новый метод лечения – противодифтерийную сыворотку, затратив и использовав 1/3 часть сыворотки, отпущенной для всей Самарской губернии. Положительный результат не заставил себя ждать [10].

Следующее направление – в деревню Новая Александрия; возникло подозрение о распространении в ней легочной чумы. «В те годы диктатором по борьбе с чумой в России был известный князь Ольденбургский» [8]. Следует уточнить, что князь (герцог, принц – разное именование титула в источниках) А.П.Ольденбургский – основатель и попечитель Императорского института экспериментальной медицины, основной задачей которого было производить «практическое применение способов борьбы с заболеваниями и последствиями оных» [11]. Молодой доктор, по сути, вступил в противостояние с признанным авторитетом в деле противочумной борьбы. Как пишет Н.А.Семашко: «его [князя Ольденбургского] обычный метод борьбы с чумой был следующий : в случае появления чумного заболевания в небольшом поселке или на хуторе он сносил поселок или хутор «с лица земли». Жителей он проводил через санитарную обработку, держал в карантине и переселял на новое место» [8, с.32]. Эпидемиологическое наблюдение (жизнь в Новой Александрии), эпидемиологическое расследование и бактериологический анализ приводят молодого врача к убеждению, что в деревне распространяется сибирская язва. Это упростило проведение противоэпидемических мероприятий и спасло деревню от сожжения.

Однако, несмотря на сделанное, Н.А.Семашко был уволен губернатором с занимаемой должности по причине своей политической неблагонадежности. Далее – смена должностей и мест работы, одно из которых – сельский участок Мценского уезда Орловской губернии. Проработав там около трех лет, Семашко находит место губернского санитарного врача в Нижнем Новгороде. «Я уже изведal всю тяжесть и часто бесцельность лечебной работы. Санитарная работа открывала лучшие перспективы» [8, с.36]. Он работал санитарным врачом в Нижегородском земстве в 1904–1905 гг.; начал готовить и публиковать свои научные работы. Первая – «Данные заболеваемости

заразными болезнями в с. Богородском Горбатовского уезда в 1900–1903 гг. (к вопросу о санитарном значении кожевенного производства)», опубликованная в 1904 г. в №11 «Сведений медико-санитарного бюро Нижегородского земства» [12]. Занимался политической и революционной деятельностью, которая приводит Н.А.Семашко на баррикады революции 1905 года; он активный участник событий, происходящих в Нижнем Новгороде и Сормове. Дважды арестован за участие в данных событиях (июль 1905 г.; в конце года задержан на длительный срок). Последнее заключение приводит к заболеванию туберкулезом «в угрожающей форме». Освобожден в связи с болезнью до суда под значительный денежный залог. Воспользовавшись этим обстоятельством, принял активное участие в выборах в Государственную думу, несмотря на то, что был лишен избирательных прав. Партийная организация принимает решение о необходимости отъезда Н.А.Семашко из Нижнего Новгорода. Он едет в Москву, далее – Петербург – Або (Финляндия) – Копенгаген – Германия – Женева. В Швейцарии будущий нарком был арестован по обвинению в экспроприации средств, хранящихся в филиале Государственного банка в Тифлисе. Потребовалось участие В.И.Ленина и одного из лучших адвокатов Швейцарии для доказательства невиновности Н.А.Семашко [8]. В 1908 г. большевистский центр во главе с В.И.Лениным переезжает в Париж. Туда же следует и Н.А.Семашко. Работает воспитателем и врачом в «Новой русской школе» под Парижем, параллельно преподает в партийной школе в Лонжюмо, активно участвует в работе фракции большевиков за границей. Пребывание в Париже сопровождалось подготовкой Пражской конференции (1912), на которой будущий нарком здравоохранения делает доклад по вопросу страхования рабочих. Основные положения доклада и резолюции по нему через несколько лет нашли отражение в документах молодого советского государства (1917 г.) – Положении о страховании на случай безработицы, Декрете о страховании на случай болезни [8]. После начала войны между Сербией и Австрией получил предложение занять должность врача в Сербии. Работая в госпитале города Парачин, он пережил захват города венгерскими, немецкими и турецкими войсками. При каждой власти он оказывал медицинскую помощь – «я городской и губернский, и эпидемический, и больничный врач...» – так объяснял он свои функции представителям оккупационных войск [8, с.59]. Однако, когда город был занят болгарскими войсками, Н.А.Семашко

под конвоем в качестве военнопленного был доставлен в Болгарию. В Софии он получает предложение приступить к работе в качестве уездного врача сначала в городе Пещера; позже переведен в город Котел [8].

После Февральской революции стремится вернуться в Россию, но удается добраться до Петрограда только к осени 1917 г., далее Семашко следует в Нижний Новгород и Москву.

Прибыв в сентябре 1917 г. в Москву, Н.А.Семашко избирается от фракции большевиков председателем Пятницкой районной управы. Делегат VI съезда РСДРП(б). Участвовал в подготовке Октябрьского вооруженного восстания в Москве, организовал медицинскую помощь его участникам. После Октябрьской революции избран членом Совета районных дум. Возглавил врачебно-гигиеническое отделение; организовывал оказание медицинской помощи населению Москвы [8; 13].

Однако, впереди Н.А.Семашко ждали еще более сложные проблемы и задачи. Одна из них – организация медицинского обеспечения населения всей страны. В конце октября 1917 г. при Военно-революционном комитете Петроградского Совета рабочих и солдатских депутатов был образован Медико-санитарный отдел, главным комиссаром которого был назначен врач М.И.Барсуков, будущий нарком здравоохранения БССР. По примеру Петрограда, в стране при местных Советах стали создаваться медико-санитарные отделы [14]. Параллельно вновь создаваемые народные комиссариаты (просвещения, путей сообщения, внутренних дел, государственного призрения, труда и т.д.) стали формировать в своем составе отделы здравоохранения – в какой-то мере повторяя ранее существовавшую модель организации медицинского обеспечения (Временное правительство после Февральской революции организовало Центральный врачебно-санитарный совет, в который входили представители ведомственных врачебных управлений). Все это вело к «распылению» сил и кадров; отсутствию единых управленческих подходов в деле охраны здоровья. Этому не мог противостоять такой созданный советской властью орган управления, как Совет врачебных коллегий, в который вошли А.Н.Винокуров – будущий первый народный комиссар социального обеспечения РСФСР (председатель), Н.А.Семашко, З.П.Соловьев, М.И.Барсуков, В.М.Бонч-Бруевич и др. [4; 14]. Кроме того, становилось очевидным, что на фоне голода, разрухи и эпидемий невозможно решить вопросы охраны здоровья населения всей страны силами отделов здравоохранения отдель-

ных ведомств или силами только медико-санитарных отделов. То есть, от функции координации усилий необходимо было перейти к централизации управления оказанием медицинской помощи всему населению страны. Далее – медицинская помощь должна быть доступной для всех, а для того, чтобы быть доступной, она должна быть бесплатной. На I съезде медико-санитарных отделов (15–18.06.1918, г. Москва) Н.А.Семашко выступает с докладом «Основные задачи советской медицины на местах» [12], положения которого изложены в 6 пунктах. Первое – «наущной организационной задачей советской медицины на местах является устранение прежних междоветственных рамок и объединение ее». Следующее, по мнению Н.А.Семашко, лечебная медицина должна быть построена на двух принципах: общедоступности и бесплатности. Третье, «немедленно нужно озаботиться повышением **качества** медицинской помощи». Четвертое – «только советская санитария способна бороться радикально с жилищной нуждой беднейшего населения». При этом, Н.А.Семашко отмечал, что «ввиду далеко не достаточно сознательного отношения ... населения ... к вопросам здравоохранения, необходимо немедленно развить самую широкую санитарно-просветительную деятельность...». И, наконец, шестое – необходимость участия населения в медико-санитарной деятельности. Съезд также заслушал доклад З.П.Соловьева и В.М.Бонч-Бруевич «Задачи и организация Народного комиссариата здравоохранения».

Менее чем через месяц на V Всероссийском съезде Советов (10.07.1918) была утверждена первая Конституция РСФСР, где в главе 8 (статья 43) среди 17 народных комиссариатов (наркоматов) перечислен и наркомат здравоохранения [2]. На следующий день (11.07.1918) принят декрет «Об учреждении Народного комиссариата здравоохранения» [12; 15]. Как указано нами выше, Декрет СНК РСФСР «О Народном Комиссариате Здравоохранения» был подписан 18 июля 1918 г. В соответствии с Положением о Наркомздраве, в его состав первоначально вошли отделы: военно-санитарный; гражданской медицины (земской и городской); страховой медицины, школьно-санитарный; путей сообщения [16]. На наркомат здравоохранения были возложены: «а) разработка и подготовка законодательных норм в области медико-санитарного дела; ... в) издание общеобязательных для всех учреждений и граждан РСФСР распоряжений и постановлений в области медико-санитарного дела; ... д) организация и заведование центральными медико-санитарными учреж-

дениями научного и практического характера; е) финансовый контроль и финансовое содействие в области медико-санитарной деятельности центральных и местных медико-санитарных учреждений; ж) объединение и согласование медико-санитарной деятельности местных Советов Рабочих и Крестьянских Депутатов». На правах совещательных органов при Наркомздраве были организованы Центральный медико-санитарный совет с участием представителей рабочих организаций и Ученый медицинский совет, координировавший медицинскую науку [17]. По инициативе Н.А.Семашко в Наркомздраве в последующем был создан отдел санитарного просвещения [18].

Следует отметить, что в Российской империи уже имелись определенные наработки по решению проблемы централизации управления делом народного здоровья, о которых в нескольких своих работах упоминает и Н.А.Семашко [19; 20]. В основе этих наработок лежали материалы межведомственной комиссии академика Г.Е.Рейна, созданной в 1912 г. по указанию императора Николая II. Комиссия внесла предложение создать Министерство народного здоровья. По воспоминаниям Г.Е.Рейна, «государь сказал: «Россия – шестая часть света – может иметь Министерство народного здоровья»» [21]. Попытка создания единого органа управления была предпринята в 1916 г., однако, по целому ряду причин он просуществовал не более трех месяцев. Отчасти опираясь на материалы комиссии Г.Е.Рейна и помощь секретаря этой комиссии Н.Г.Фрейберга, Н.А.Семашко и З.П.Соловьевым была предложена модель организации оказания медицинской помощи населению всей страны – система советского здравоохранения («система Семашко»). Однако, оперируя современной терминологией, модель была не просто предложена, она была внедрена и доказала свою жизнеспособность и эффективность [15].

Первый нарком здравоохранения РСФСР Н.А.Семашко и его соратники в основу советского здравоохранения заложили следующие принципы:

единая организация и централизация управления;

равная **доступность** здравоохранения для всех граждан;

первоочередное внимание детству и материнству;

единство профилактики (при этом, по мнению Н.А. Семашко, «профилактика начинается санитарным просвещением» [13]) и лечения;

ликвидация социальных основ болезней;

привлечение общественности к делу здравоохранения.

В деятельности Н.А.Семашко и его соратников (членами первой коллегии Наркомздрова стали П.Г.Дауге, А.П.Голубков, В.М.Бонч-Бруевич, Е.П.Первухин) переплелось все: борьба с эпидемиями и голодом, нормотворчество, организация оказания медицинской помощи и санитарного просвещения населения, вопросы подготовки и мобилизации кадров, открытие больниц, обеспечение медицинского обслуживания женского и детского населения и многое другое. Как указывает П.Е.Заблудовский, только сыпным тифом в стране в 1918–1922 гг. переболело 20 миллионов человек [22], это заболевание забрало жизнь одной из дочерей Н.А.Семашко [13]. Кроме того, в стране свирепствовала испанка, были распространены возвратный и брюшной тиф и другие инфекции. Ленин на VII Всероссийском съезде Советов (1919 г.) сказал: «Товарищи, все внимание этому вопросу. Или вши победят социализм, или социализм победит вшей!» [22]. Наркомздравом готовятся проекты документов Совнаркома (Декреты), направленные на борьбу с эпидемиями: «О мероприятиях по сыпному тифу» (28.01.1919), «О мерах по борьбе с эпидемиями» (10.04.1919), «Об обязательном оспопрививании» (10.04.1919) и др. Параллельно создаются документы различного уровня, направленные на обеспечение других направлений медицинской деятельности: Декрет «О передаче всей лечебной части бывших больничных касс Народному Комиссариату Здравоохранения» (18.02.1919); Декрет «Положение об охране здоровья подростков и детей РСФСР» (15.09.1921); постановление Народного Комиссариата Здравоохранения и Народного Комиссариата Просвещения «О реформе зубо врачебного образования» (09.05.1919); постановление Народного Комиссара Здравоохранения «О подотделах Медицинской Экспертизы Медико-Санитарных отделов Советов Депутатов» (01.02.1919) и многие другие [23].

Востребованным оказался личный опыт Н.А.Семашко по оказанию медицинской помощи в дореволюционной России и других странах. Опираясь на этот опыт, нарком здравоохранения обосновывает необходимость внедрения в практику советского здравоохранения участкового принципа обслуживания населения и диспансерного метода работы [8; 19]. «Советское здравоохранение строило и строит участковую сельскую медицину, руководствуясь плановым началом: общедоступностью помощи населению..... Советское здравоохранение строит на этом принципе обслуживание не только сельского, но и городского населения... В чем сущность советского дис-

пансерного метода работы? Не только больной, но и здоровый является объектом наблюдения и заботы...». В 1920-е гг. активно развивается новая организационная форма работы – единый диспансер, предназначенная для оказания медицинской помощи всему населению, а не только больным с социально значимой патологией; первоочередное место в его деятельности отводилось профилактическим методам работы [24]. Н.А.Семашко твердо придерживался убеждения, что каждый врач – это организатор здравоохранения [12, с.121].

С первых дней Советской власти охрана материнства и младенчества получила государственный статус, эти вопросы были переданы в ведение Наркомздрава. Организатором и первым руководителем (заведующим) отделом охраны материнства и младенчества Наркомздрава РСФСР стала Вера Павловна Лебедева, с которой Н.А.Семашко был знаком с 1905 г. [8]. Она возглавляла отдел в 1918–1929 гг.; была инициатором и создателем Института охраны материнства и младенчества (1922), в 1938–1959 гг. возглавляла Центральный институт усовершенствования врачей (Москва) [25].

Была организована система медицинских учреждений для детей, в чем-то повторяющая систему медицинского обеспечения взрослых – от участка до специализированных научных институтов. Аналогичная система была выстроена для оказания медицинской помощи беременным и новорожденным – от женских консультаций и участковых (колхозных) роддомов – до специализированных институтов. «У нас советская власть как бы прослеживает и охраняет весь путь ребенка, начиная от его внутриутробного состояния ... до подросткового возраста...» [19]. Н.А.Семашко был членом Детской комиссии Всероссийского Центрального Исполнительного Комитета, избран академиком Академии педагогических наук РСФСР (1945), в 1945–1949 гг. – директор Института школьной гигиены Академии педагогических наук РСФСР [12].

В октябре 1921 г. государственный ученый совет Народного комиссариата просвещения по предложению Наркомздрава постановил ввести в преподавание на медицинском факультете курс социальной гигиены. Первая лекция по данной дисциплине была прочитана первым наркомом здравоохранения на кафедре социальной гигиены медицинского факультета Московского университета (который ему когда-то не разрешили закончить) 20 февраля 1922 г. [12; 13]. До конца своей жизни Н.А.Семашко возглавлял эту кафедру, читал лекции студентам, готовил учеников, участво-

вал в многочисленных конференциях. В отдельный курс преподавания на кафедре была выделена статистика – будущих врачей учили основам аналитической работы.

Однако, по сути, нарком и его соратники читали лекции по социальной гигиене еще до создания кафедры. Как пишет Е.Я.Белицкая [26], в декабре 1920 г. выпускникам медицинских факультетов Первого и Второго МГУ был прочитан курс лекций по следующей проблематике: «Основные задачи советского здравоохранения» (Н.А.Семашко); «Социальные болезни и борьба с ними» (Н.А.Семашко); «Санитарное просвещение» (И.Д.Страшун); «Охрана материнства и младенчества» (О.П.Ногина); «Охрана детства» (Д.Д.Бекарюков); «Охрана труда» (С.И.Каплун); «Борьба с инфекциями» (А.Н.Сысин). «Эти лекции произвели на молодых врачей такое глубокое впечатление, что 20% выпускников» записались на курсы специализации по охране материнства и детства и столько же на курсы по санитарии [26], то есть, по тем специальностям, в которых испытывало большую потребность государство. Н.А.Семашко всегда гордился своей педагогической деятельностью: «будучи академиком, выдающимся государственным деятелем, он во всех анкетах в графе «основная профессия» указывал – преподаватель» [27, с.29].

Медицинские кадры всегда находились в центре внимания наркома. Согласно официальным статистическим данным за 1911 год, в Российской империи на 10000 жителей приходилось 1,3 врача и 1,6 фельдшера; на 10000 женщин – 1,7 повивальных бабок. Ситуация в определенной мере различалась по регионам: от 0,3 врача на 10000 населения в Средней Азии до 1,5 в привислинских губерниях [28]. Войны и революции привели к уменьшению численности медицинских кадров (естественная убыль, санитарные потери и эмиграция), снижению качества их подготовки. В своей работе «Очерки по теории организации советского здравоохранения» Н.А.Семашко пишет: «В СССР вместо 13 медицинских факультетов, существовавших в 1913 году в царской России, имелось в 1946 г. 72 высших медицинских учебных заведения. Количество обучающихся в них студентов ... 116000 человек (вместо 8500 студентов в 1913 г.)» [19, с.39]. Несомненно, в данном росте количественных показателей есть и немалая заслуга первого наркома здравоохранения РСФСР. Под его руководством параллельно решалось несколько задач: развитие существующих и открытие новых баз подготовки медицинских кадров; создание системы подготовки и воспита-

ния советских медицинских кадров; учет и мобилизация медицинских кадров; создание условий для их работы. Чего стоит одно постановление Наркомата здравоохранения «О врачебных и фармацевтических должностях, освобождающих от призыва при мобилизации» (от 14.09.1918) – кадры надо было не только готовить, кадры надо было сохранить!

Заслуживает внимания и международная деятельность первого наркома. Он представлял здравоохранение Страны Советов, выступая с докладами в Париже, Берлине, Женеве (Лига наций). Редактировал франко-советский медицинский журнал и «Русско-немецкий медицинский журнал» [13].

К концу 1920-х гг. на фоне обостряющейся международной обстановки, отказа от НЭПа, сопротивления части территорий СССР коллективизации и ее «перегибам», определенных просчетов в индустриализации, когда все перечисленное вело к ограничению бюджета здравоохранения, количество претензий к деятельности здравоохранения, несмотря на достигнутые успехи, возрастало. 26 декабря 1929 г. было принято постановление Совнаркома СССР «По докладу Народного Комиссариата Рабоче-Крестьянской Инспекции Союза СССР о результатах обследования больничного строительства в промышленных районах» [29]. СНК СССР постановил: «1. Обратить внимание Советов Народных Комиссаров РСФСР и УССР на неудовлетворительность работы народных комиссариатов здравоохранения этих республик ...» [29]. Данному постановлению предшествовало постановление ЦК ВКП(б) «О медицинском обслуживании рабочих и крестьян» от 18 декабря 1929 г. [15]. Проводимая Н.А.Семашко работа по созданию системы единых диспансеров [24], охвативших широкие слои населения, вступала в противоречие с классовым принципом предоставления первоочередной медицинской помощи рабочим. В результате Н.А.Семашко был отстранен от занимаемой должности.

Работа в должности наркома была прекращена, но активная научная, санитарно-просветительская, педагогическая и организаторская деятельность продолжалась до последних дней жизни бывшего первого наркома здравоохранения.

С 1928 по 1936 год он – главный редактор Большой медицинской энциклопедии, в которой дано определение более 80000 терминам; в 1937 г. под редакцией Н.А.Семашко начинает издаваться медицинский словарь-справочник; в 1930–1936 гг. – член Президиума Всероссийского центрального исполнительного комитета (ВЦИК);

председатель Деткомиссии ВЦИК; в 1937–1941 гг. работал в Высшем совете физической культуры; принимал активное участие в создании Академии медицинских наук (АМН) СССР, с момента создания (1944) ее действительный член и до своей смерти (1949) член ее Президиума; в 1947–1949 гг. – директор Института организации здравоохранения и истории медицины АМН СССР, в настоящее время носящего имя Н.А.Семашко [12]. Особо следует подчеркнуть литературный талант Н.А.Семашко. Горячо поддержав идею Максима Горького издавать серию художественных книг «Жизнь замечательных людей» (ЖЗЛ), он сам становится одним из авторов этой серии: в 1934 г. увидела свет его книга «Кох. Вирхов» [8; 30].

Одно из последних ярких начинаний бывшего первого наркома – изучение последствий Великой Отечественной войны. В феврале 1946 г. президиум АМН СССР утвердил под председательством Н.А.Семашко специальную комиссию по изучению санитарных последствий войны. Поле деятельности комиссии – вопросы санитарных потерь, влияния войны на течение туберкулеза, сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний и пр. Самое главное – анализировались вопросы восстановления здравоохранения. При его жизни было проведено 5 конференций по данным вопросам, текст работ и выступлений Н.А.Семашко свидетельствует о его включенности в дело восстановления здравоохранения всех союзных республик, квалифицированном и беспристрастном подходе к аналитической работе всех участников конференции, включая министров и академиков. Неоднократно им высказывалась тревога по вопросам восстановления сети санитарных станций и коечного фонда; он был категорически против включения в отчетные данные коек, расположенных в землянках (БССР) [31; 32].

Вообще, связь Н.А.Семашко с нашей страной была многолетней и непрерывной, об этом писал Д.П.Беляцкий [5]. В том числе, он указывает и на такой факт: по инициативе Н.А.Семашко «в 1924 г. в Белоруссию на должность наркома был направлен один из видных организаторов советского здравоохранения М.И.Барсуков. В течение 6 лет (1924–1930 гг.) М.И.Барсуков был наркомом здравоохранения БССР и заведовал кафедрой социальной гигиены медицинского факультета БГУ» [5]. Здесь следует отметить, что в этом вопросе (совмещение должностей наркома здравоохранения и заведующего кафедрой социальной гигиены) М.И.Барсуков повторил путь своего соратника – Н.А.Семашко.

Литература

1. Об утверждении Совета Народных Комиссаров [Электронный ресурс]: Декрет II Всероссийского Съезда Советов Рабочих, Солдатских и Крестьянских Депутатов, 28.10.1917. – Режим доступа: <https://istmat.org/node/27645>. – Дата доступа: 03.05.2024.
2. Конституция (Основной Закон) Российской Социалистической Федеративной Советской Республики, принятая V Всероссийским Съездом Советов в заседании от 10 июля 1918 года [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://istmat.org/node/30605>. – Дата доступа: 03.05.2024.
3. О Народном Комиссариате Здравоохранения [Электронный ресурс]: Декрет Совета Народных Комиссаров, 18.07.1918. – Режим доступа: <https://istmat.org/node/30650>. – Дата доступа: 03.05.2024.
4. Крюков, Д.О. Научное лидерство в российской медицине через призму биографий министров здравоохранения / Д.О.Крюков // Проблемы деятельности ученого и научных коллективов. – 2019. – №5 (35). – С.68–96.
5. Беляцкий, Д.П. Николай Александрович Семашко (к 100-летию со дня рождения. Материал в помощь лектору) / Д.П.Беляцкий, Е.И.Шишко. – Минск: Правление общества «Знание» Белорусской ССР, 1974. – 17 с.
6. Пилипцевич, Н.Н. Н.А.Семашко – первый нарком здравоохранения РСФСР / Н.Н.Пилипцевич // Медицинский журнал. – 2023. – №2. – С.143–147.
7. Президент выступил на пленарной сессии конгресса «Национальное здравоохранение 2024» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://kremlin.ru/events/president/news/75433>. – Дата доступа: 29.10.2024.
8. Семашко, Н.А. Прожитое и пережитое / Н.А.Семашко. – М.: Государственное изд-во политической литературы, 1960. – 120 с.
9. Шевелюк, А.М. Преподаватели Елецкой мужской гимназии [Электронный ресурс] / А.М.Шевелюк. – Елец, 2009. – С.21–23. – Режим доступа: <https://www.calameo.com/read/00412676664d31785ab8e>. – Дата доступа: 03.05.2024.
10. Первые шаги земского санитарного врача Н.А.Семашко в борьбе с эпидемиями в Новоузенском уезде Самарской губернии / М.Л.Сиротко, С.А.Суслин, Р.И.Гинятулина, Л.В.Аболян // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2022. – Т.30, №6. – С.1383–1388.
11. Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Институт экспериментальной медицины» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://iemspb.ru/institute/history>. – Дата доступа: 03.05.2024.
12. Н.А.Семашко. Избранные произведения / редколлегия: Е.Д.Ашурков, М.И.Барсуков, Н.А.Виноградов [и др.]. – М.: Государственное изд-во медицинской литературы, 1954. – 339 с.
13. Мирский, М.Б. Первый нарком здравоохранения / М.Б.Мирский. – М.: Знание, 1974. – 95 с.
14. Давыдова, Т.В. Становление системы советского здравоохранения: миф или реальность [Электронный ресурс] / Т.В.Давыдова // История в подробностях. – 2013. – №3. – С.22–29. – Режим доступа: <https://istmat.org/node/61085>. – Дата доступа: 03.05.2024.
15. Хабриев, Р.У. Николай Александрович Семашко – первый нарком здравоохранения России / Р.У.Хабриев, И.В.Егорышева, Е.В.Шерстнева // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2018. – Т.26, №3. – С.164–168.
16. О Народном Комиссариате Здравоохранения [Электронный ресурс]: Декрет Совета Народных Комиссаров от 18 июля 1918 года: Распуббликован в №153 Известий Всероссийского Центрального Исполнительного Комитета Советов от 21 июля 1918 г. – Режим доступа: <https://istmat.org/node/30650>. – Дата доступа: 03.05.2024.
17. Трефилова, О.А. Николай Александрович Семашко – общественный деятель и организатор детского здравоохранения / О.А.Трефилова // История медицины. – 2014. – №3. – С.65–72.
18. Решетников, В.А. Вклад Н.А.Семашко в развитие медицинской профилактики в России (к 140-летию со дня рождения) / В.А.Решетников, Ю.В.Несвижский, Н.А.Касимовская // Сеченовский вестник. – 2014. – №3. – С.29–33.
19. Семашко, Н.А. Очерки по теории организации советского здравоохранения (принципиальные основы советского здравоохранения) / Н.А.Семашко. – М.: Изд-во АМН СССР, 1947. – 47 с.
20. Семашко, Н.А. Владимир Ильич Ленин и Наркомздрав // Н.А.Семашко. Избранные произведения / редколлегия: Е.Д.Ашурков, М.И.Барсуков, Н.А.Виноградов [и др.]. – М.: Государственное издательство медицинской литературы, 1954. – С.74–76.
21. Куликов, С.В. Развитие врачебно-санитарного законодательства в РСФСР в 1917–1922 годах / С.В.Куликов // Государство и право: эволюция, современное состояние, перспективы развития (к 100-летию образования СССР): материалы XIX международной науч.-теор. конф., Санкт-Петербург, 28–29 апр. 2022 г.: в 2 ч. – СПб: Санкт-Петербургский ун-т МВД РФ, 2022. – Ч.1. – С.1480–1488.
22. Заблудовский, П.Е. Медицина в СССР – история отечественной медицины (Часть II) / П.Е.Заблудовский. – М.: ЦОЛИУВ, 1971. – 90 с.
23. Исторические материалы [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://istmat.org/>. – Дата доступа: 03.05.2024.
24. Очерки развития амбулаторно-поликлинической помощи в городах СССР / Г.Л.Гомельская, Е.Я.Каган, Е.А.Логинова, М.С.Бродский. – М.: Медицина, 1971. – 222 с.
25. Лебедева Вера Павловна [Электронный ресурс] / Музей РМАНПО. – Режим доступа: <https://museum.rmanpo.ru/lebedeva-vera-pavlovna>. – Дата доступа: 03.05.2024.
26. Белицкая, Е.Я. Н.А.Семашко и пропаганда его идей в теории и практике советского здравоохра-

- нения / Е.Я.Белицкая. – Ленинград: Об-во «Знание» РСФСР, 1978. – 43 с.
27. Тихонова, З. Народный комиссар здоровья / З.Тихонова. – М.: Государственное изд-во политической литературы, 1960. – 32 с.
28. Статистический ежегодник России 1913 года (Год десятый): III отдел: Организация врачебной помощи в России в 1911 году. Заразные болезни в России в 1911 году [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://istmat.org/files/uploads/7683/stat_ezhegod_ri_1913_razdel_3.pdf. – Дата доступа: 03.05.2024.
29. По докладу Народного Комиссариата Рабоче-Крестьянской Инспекции Союза СССР о результатах обследования больничного строительства в промышленных районах [Электронный ресурс]: постановление Совета Народных Комиссаров, 26.12.1929. – Режим доступа: <https://istmat.org/node/49245>. – Дата доступа: 03.05.2024.
30. Семашко, Н.А. Кох. Вирхов / Н.А.Семашко. – М.: Журнально-газетное объединение, 1934. – 113 с.
31. Санитарные последствия войны и мероприятия по их ликвидации: труды первой конференции, 22–24 апреля 1946 г. / редколлегия: Н.А.Семашко, П.А.Кувшинников, И.Д.Страшун [и др.]. – М.: Медгиз, 1946 – 262 с.
32. Санитарные последствия войны и мероприятия по их ликвидации: труды второй конференции, 17–19 декабря 1946 г. / редколлегия: Н.А.Семашко, П.А.Кувшинников, И.Д.Страшун [и др.]. – М.: Изд-во Академии медицинских наук, 1948. – Т.1. – 213 с.

150TH ANNIVERSARY OF BIRTH OF THE FIRST PEOPLE'S COMMISSAR OF HEALTH N.A.SEMASHKO: TOUCHES TO THE PORTRAIT

¹M.V.Schaveleva,

¹M.M.Sachek,

²T.N.Glinskaya

¹Institute for Advanced Training and Retraining of Healthcare Personnel of the Educational Institution “Belarusian State Medical University”, 3, building 3, P.Brovki Str., 220013, Minsk, Republic of Belarus

²Republican Scientific and Practical Centre for Pulmonology and Phtisiology, 157, Dolginovsky tract, 220080, Minsk, Republic of Belarus

The article is dedicated to Nikolai Aleksandrovich Semashko (1874–1949), who was the first People's Commissar of Health of the RSFSR, the Commissioner for Health (since 1922) under the Government of the USSR. Medical community has quite widely celebrated the 150th anniversary of N.A.Semashko's birth in 2024. Anniversary date became another reason to analyze what N.A.Semashko had done for healthcare development, and also to turn to some facts of his biography.

Keywords: Nikolai Aleksandrovich Semashko; People's Commissar of Health.

Сведения об авторах:

Щавелева Марина Викторовна, канд. мед. наук, доцент; УО «Белорусский государственный медицинский университет», Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения, зав. кафедрой организации здравоохранения; тел.: (+37517) 3112785; e-mail: mvsch@tut.by.

Сачек Марина Михайловна, д-р мед. наук, профессор; УО «Белорусский государственный медицинский университет», Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения, профессор кафедры организации здравоохранения; тел.: (+37517) 3112785; e-mail: msachek@rambler.ru.

Глинская Татьяна Николаевна; канд. мед. наук, доцент; ГУ «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии», ученый секретарь; тел.: (+37517) 3610361; e-mail: glinsky@tut.by.

Поступила 01.11.2024 г.