

Николай Александрович Семашко - основоположник советского здравоохранения

«Практически забытый в современной России первый советский нарком здравоохранения Николай Семашко создал образцовую систему, которую заимствовали многие страны мира».

Механик А., журнал «Эксперт»

Николай Александрович Семашко (20.09.1874 – 18.05.1949) - выдающийся организатор здравоохранения, создатель системы здравоохранения Советского Союза и теоретик наркома здравоохранения Российской Социалистической Республики.



Семашко Николай Александрович родился в Орловской губернии, в селе Ливенское 20 сентября 1874 года в семье учителя. Его мать была родной сестрой марксиста Плеханова Г.В.. Детство Николая Александровича проходило в деревне среди простых крестьян. Будучи зачисленным в Елецкую мужскую гимназию 10-летним мальчиком, он довольно активно начал заниматься самообразованием. Едва не был отчислен в последний год обучения из-за организации кружка по чтению запрещенных трудов Н.А.Добролюбова, В.Г.Белинского и Н.Г.Чернышевского.

Учеба в институте и начало научной карьеры.

Окончив гимназию, юный Семашко поступил в 1891 году в Московский университет, выбрав для себя именно медицинский факультет. В свои студенческие годы Николай Александрович вел довольно активную деятельность среди революционно настроенной молодежи.

В 1893 году Н.А. Семашко выбрали представителем от Елецкого землячества в совет землячеств университета. Этот совет занимался тем, что распространял среди студентов нелегальную литературу запрещенных авторов и устраивал студенческие демонстрации. Помимо этого Николай Александрович не прекращал учиться у самых знаменитых профессоров и медиков того времени, понимая всю значимость того, что ему предстоит в будущем заниматься наукой. Это были создатели передовых медицинских школ мирового значения: физиолог И.М. Сеченов; гигиенист Ф.Ф. Эрисман; педиатр Н.Ф. Филатов; терапевт Г.А. Захарьин; хирург Н.В.Склифосовский; психиатр С.С. Корсаков; физиолог К.А. Тимирязев; экономист, статистик и общественный деятель А.И.Чупров и др. Во время учёбы в Московском университете Н.А.Семашко познакомился с работами Г.В.Плеханова и В.И.Ленина (в 1894 году).

В декабре 1895 года Н.А. Семашко был арестован за подготовку массовой демонстрации студентов и рабочих. Три месяца он провёл в одиночной камере в тюрьме при Пречистенском полицейском участке. В тюрьме он активно изучал политическую экономию, экономическую географию, литературу, французский язык, не забывая и о медицине. После освобождения Н.А.Семашко был выслан на три года в Елец, под гласный политический надзор. Также он был исключён из университета с запретом поступать в высшие учебные заведения. В Ельце Н.А. Семашко начал давать уроки. Он принимал активное участие в работе воскресных школ, где жители города обучались грамоте.

В 1898 году по окончании срока ссылки, Николай Александрович пытался восстановиться в университете, из которого был отчислен при аресте, но в восстановлении ему отказали. Продолжить учебу ему разрешили только в Казанском университете, в котором он окончил медицинский факультет в 1901 .

Во время учёбы в университете его приглашали после окончания работать в клинке или на кафедре. Однако это стало невозможно из-за «политической неблагонадёжности». Тем не менее, профессор М.Я. Капустин дал Н.А. Семашко рекомендательное письмо к М.М.Грану, заведующему Губернским санитарным бюро в Самаре, с просьбой дать Н.А. Семашко должность врача – эпидемиолога. В Самаре, после месяца совершенствования по бактериологии, он был отправлен на борьбу с эпидемиями в село Орлов-Гай, а затем в деревню Новую Александровку, где были зарегистрированы случаи заболевания чумой. По предписанию противочумной комиссии деревню

следовало сжечь. С разрешения начальства, 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 больных 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 вскоре Н.А.Семашко был уволен со службы в Самарской губернии с запретом жить в ней. Это произошло по распоряжению губернатора, который мог без объяснения причин уволить политически неблагонадёжного в течение первых трёх месяцев службы. Н.А.Семашко писал: «Пришлось опять сниматься с якоря и пускаться в плавание по бурому житейскому морю».

Поработав в Бузулуке, затем в Саратовской губернии, Н.А. Семашко устроился на должность заведующего сельским врачебным участком с небольшой больницей в Мценском уезде Орловской губернии. На этом месте он проработал три года. Он не только занимался лечением больных, но и читал крестьянам лекции о распространённых заболеваниях, уделяя особое внимание санитарно-гигиеническим и социально-экономическим предпосылкам их возникновения.

Во избежание ареста за революционную пропаганду, Н.А. Семашко переехал в 1904 году в Нижний Новгород, где его родственники помогли ему устроиться на должность земского санитарного врача. К моменту его приезда в городе сложилась социал-демократическая организация, одним из руководителей которой был его непосредственный начальник М.Ф. Владимирский – городской санитарный врач. Вместе они вели пропагандистскую работу на многих предприятиях Нижнего Новгорода. Н.А. Семашко неоднократно председательствовал на политических собраниях.

Зимой 1905 года он стал руководителем забастовки рабочих Сорново и Нижнего Новгорода. Он руководил работой отрядов, оказывавших медицинскую помощь восставшим, за что вновь его подвергли аресту. После подавления восстания Н.А.Семашко был арестован и посажен в Нижегородскую тюрьму, где он заболел туберкулёзом. Только после девятимесячного 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 году Н.А. Семашко добрался до Швейцарии. В 1908 году судьба перебросила Николая Александровича в Париж, там он на протяжении 2 лет работал секретарем бюро ЦК РСДРП. В 1913 году Н.А.Семашко уехал на Балканы и до февраля 1917 года жил, работая врачом, в Сербии, 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 года, 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 он активно занимался налаживанием пострадавшего за годы войны городского хозяйства, организацией здравоохранения и народного образования.

После окончания этой революции Н.А. Семашко назначили в Моссовет заведующим медико-санитарным отделением, а в июле 1918 он занял пост первого наркома здравоохранения Российской Социалистической Республики. Данную руководящую должность Семашко занимал в течение 11 лет, вплоть до 1930 года.

Работы Николая Александровича в области здравоохранения.

Согласно историческим данным именно под руководством Николая Александровича разрабатывались теоретические основы всей системы государственного здравоохранения, создавались и внедрялись в практическую деятельность системы по охране здоровья подростков и детей, младенчества и материнства, решал вопросы развития в стране курортов и санаториев. Помимо этого, благодаря активной деятельности Семашко в данной области, были проведены противозидемиологические работы среди населения.

Создание Народного комиссариата здравоохранения. Краткий очерк медицины Российской империи.

В Российской империи здравоохранение было расплывлено между различными ведомствами и благотворительными организациями, а в городах было представлено преимущественно частнопрактикующими врачами. На все население (159 миллионов человек в 1913 году) приходилось 28 тысяч врачей, то есть в среднем два врача на 10 тысяч населения, причём большинство врачей практиковали в крупных городах европейской части страны. В больницах насчитывалось около 208 тысяч коек (1,3 койки на 1000 жителей). Более трети городов вообще не имели больниц. В сельской местности, несмотря на все усилия земств и земских врачей, дела обстояли ещё хуже. По официальным данным Управления главного врачебного инспектора, в 1909 году на каждого врача в земских губерниях приходилось в среднем 24,5 тысячи жителей. Положение осложнялось ещё и тем, что в части земств (около 1/3) так и не была введена участковая система, то есть врач должен был разъезжать по деревням и сёлам к каждому больному, что приводило к большим потерям времени. На всю страну имелось всего 9 женских и детских консультаций. Каждый год от болезней умирало 2 миллиона детей. Средняя продолжительность жизни составляла 32 года. По санитарному состоянию Российская империя была самой неблагополучной страной в Европе. Частыми явлениями были эпидемии сыпного и возвратного тифа, холеры, чумы, оспы, малярии, сифилиса и туберкулёза. Предупредительная медицина практически отсутствовала.

Однако после Октябрьской революции ситуация ещё более ухудшилась. На фоне крушения всех институтов старой власти, Гражданской войны и жесточайшей экономической разрухи положение здравоохранения стало ещё тяжелее. В первые годы советской власти в России свирепствовали эпидемии сыпного тифа, холеры, брюшного тифа и других инфекционных заболеваний. Повсеместно ощущалась нехватка квалифицированных медицинских работников, лечебных учреждений и медикаментов. Ситуация усугублялась голодом, дефицитом топлива, перебоями транспортной системы и запущенным состоянием немногих имевшихся систем водоочистки и водоснабжения городов и деревень. Смертность возросла с 22 человек на тысячу до 81 человека, рождаемость снизилась с 30 человек на тысячу до 15. В таких условиях требовались радикальные меры решения этой важнейшей проблемы. Требовалось объединение всех форм ведомственной медицины под единым государственным центром.

В первые дни установления советской власти при Петроградском совете рабочих и солдатских депутатов был создан Медико-санитарный отдел. Его возглавил М.И. Барсуков. Перед отделом ставилась задача реорганизации всего медико-санитарного дела в стране и привлечения к этому делу всех врачей, сочувствующих новой власти. Для решения этих задач на местах создавались Медико-санитарные отделы (при всех местных Советах) и Врачебные коллегии (при некоторых народных комиссариатах).

Н.А. Семашко в этот период продолжал работать в Москве. В октябре 1917 года был создан Совет районных дум. Н.А. Семашко был избран его членом и возглавил врачебно-гигиеническое отделение, перед которым стояла задача руководства здравоохранением в Москве. На этом посту Н.А. Семашко вёл активную работу, особо обращая внимание на концентрацию сил и средств медицинской службы, общедоступное и бесплатное обслуживание населения, проведение санитарных мероприятий, направленных на предупреждение распространения эпидемий в Москве. В мае 1918 года Н.А. Семашко был назначен заведующим медико-санитарным отделом Московского Совета. Под его руководством расширился коечный фонд больниц, открывались новые амбулатории, была создана скорая медицинская помощь, улучшилось снабжение медикаментами, принимались экстренные меры по предупреждению распространения инфекционных заболеваний.

В марте 1918 года Н.А. Семашко вошёл в состав Совета Врачебных коллегий – высшего медицинского органа. Председателем Совета Врачебных коллегий был А.Н. Винокуров, в состав Совета входили А.И. Артеменко, М.И. Барсуков, В.М. Бонч-Бруевич, С.Ю. Багоцкий, И.С. Вегер, М.Г. Вечеслов, М.В. Головинский, С.И. Мицкевич, Е.П. Первухин, З.П. Соловьёв, И.В. Русаков, А.П. Голубков, Н.А. Кост и Б.С. Вейсброт. 15 мая 1918 года вышел первый номер официального печатного органа Совета Врачебных коллегий при Совете народных комиссаров РСФСР – «Известия советской медицины». Основной задачей Совета Врачебных коллегий оставалось объединение усилий в области здравоохранения в масштабах всей страны. В связи с этим велась подготовка Всероссийского съезда представителей медико-санитарных отделов, которому предстояло решить вопрос об образовании Народного комиссариата здравоохранения РСФСР.

Вопрос о создании централизованной системы управления здравоохранением ставился ещё до революции. В 1912 году была создана Высочайше утверждённая Междуведомственная комиссия по пересмотру врачебно-санитарного законодательства под председательством Г.Е. Рейна – профессора акушерства и гинекологии ВМА, председателя Медицинского совета Министерства внутренних дел. Комиссия Рейна впервые в истории разработала нормы обеспечения населения медицинской помощью, определила объёмы финансирования и потребное количество врачей.

Главным итогом деятельности Комиссии стало предложение о создании Главного управления государственного здравоохранения на правах министерства. Однако идея централизации встретила резкое сопротивление как с стороны министерств и ведомств, имеющих собственные медицинские службы, так и со стороны представителей земской и городской медицины. 12 Пироговский съезд в 1913 году подверг проект Комиссии Рейна резкой критике, выступил против правительственного надзора на местах, опасаясь бюрократизации подобных органов. Тем не менее Главное управление государственного здравоохранения было создано в 1916 году, но просуществовало очень недолго – не получив одобрения Государственной думы, оно было упразднено в начале 1917 года.

16-19 июня 1918 года 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 изложил принципы и основы организации будущего советского здравоохранения.

Основные положения доклада Н.А.Семашко таковы:

1. «Насущной организационной задачей советской медицины на местах является устранение прежних междуведомственных рамок и объединение её.
2. Лечебная медицина должна быть построена на последовательности проведения принципов: а) общедоступности и б) бесплатности.
3. Немедленно нужно озаботиться повышением качества медицинской помощи (специальные приёмы, специальные амбулатории, специальные лечебницы). Необходимо категорические бороться против тенденции самостоятельного фельдшеризма, замечаемой сейчас в некоторых провинциальных пунктах.
4. Очередными медико-санитарными задачами советской медицины, кроме общих и обычных, является борьба с социальными болезнями (туберкулезом, венерическими заболеваниями), борьба с детской смертностью и т.д.
5. Только советская санитария способна бороться радикально и результативно с жилищной нуждой беднейшего населения.
6. Ввиду далеко недостаточно сознательного отношения масс населения, особенно в провинции, к вопросам здравоохранения, необходимо немедленно развить самую широкую санитарно-просветительскую деятельность (беседы, лекции, выставки и т.п.).
7. Формы участия населения в медико-санитарной деятельности и формы самодеятельности его в этом отношении должны быть радикально изменены: необходимо привлечение к текущей деятельности рабочих организаций в городах и деревенской бедноты в деревнях». 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. Сысин), «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 выдающуюся роль в истории советского здравоохранения. Он положил начало осуществлению его базовых принципов.

26 июня 1918 года Совет Врачебных коллегий направил в Совет народных комиссаров докладную записку и проект декрета о создании Народного комиссариата здравоохранения (Наркомздрав) РСФСР. 10 июля 1918 года 5 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:

1. «В целях объединения всего медицинского и санитарного дела РСФСР учреждается Комиссариат здравоохранения, которому поручается руководство всеми медико-санитарными учреждениями страны.
2. Народному комиссариату здравоохранения передаются все дела и средства Совета Врачебных коллегий.
3. Народному комиссариату здравоохранения поручается объединение деятельности 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. Он руководил им на протяжении 11 лет – до 1930 года. Тогда же было принято постановление, в котором Наркоматы здравоохранения предлагалось в недельный срок представить подробные положения о его организации. Одновременно СНК поручил Наркомздраву принять ряд экстренных мер по борьбе с холерой, выделив на это 25 миллионов рублей, и два раза в неделю представлять сведения о ходе борьбы с эпидемией.

В 1921 году Семашко стал профессором и затем стал руководить в Московском университете на медицинском факультете кафедрой социальной гигиены до 1949 года. На 6 Всесоюзном съезде здраводелов в 1927 году Н. А. Семашко поднял вопрос о централизации всей научной работы в сфере питания. С этой целью 26 июля 1930 года был организован центральный институт, который получил название Государственного центрального института общественного питания Наркомздраву Российской Социалистической Республики.

С 1930 года на протяжении 6 лет Н. А. Семашко занимал должность члена Президиума и по совместительству Председателя детской комиссии. Пребывая в этой должности, он осуществлял борьбу с детской беспризорностью, а также руководил лечебно-профилактической работой в детских загородных санаториях и детских оздоровительных лагерях.

С 1945 по 1949 год Семашко был назначен 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 году, одновременно, он получил должность директора в Институте организации здравоохранения и истории медицины.

Деятельность на посту народного комиссара здравоохранения

Народному комиссариату здравоохранения пришлось начинать работу в невероятно трудных условиях. Некоторые ведомства открыто препятствовали объединению медицины. Особенно затянулось объединение с медицинской частью Наркомата путей сообщения и Главным военно-санитарным управлением. Живой интерес к объединению проявил В.И. Ленин. Он настоял на включении в Наркомздрав страховой медицины из Наркомтруда и на передаче охраны материнства и младенчества из Наркомсобеса. Сил и средств было мало. Новая система здравоохранения вынуждена была создаваться в условиях эпидемий, огромного потока раненых, больных и беженцев, в условиях острой нехватки врачей, больниц и лекарств. Особая трудность заключалась в том, что приходилось искать новые организационные формы, проверять их жизнеспособность, ведь мировой опыт создания подобной организации отсутствовал. Требовалось создание новых методов работы лечебных и санитарных учреждений, которые отвечали бы новым задачам.

Ситуация осложнялась необычайным разнообразием предлагаемых концепций и разбродом, царившим среди врачей. Так, верхушка Пироговского общества открыто выступала против создания советской государственной медицины, призывая к бойкоту советской власти. Н.А. Семашко проявил недюжинные дипломатические способности и в кратчайший срок сумел не только преодолеть бойкот, но и наладить тесные деловые взаимоотношения с подавляющим большинством учёных и врачей. На состоявшемся в 1919 году 8 съезде РКП(б) было положено начало важнейшему направлению советской медицины – профилактическому. На съезде Н.А. Семашко говорил, что профилактику надо понимать не узко, как ведомственную задачу органов здравоохранения, а «широко и глубоко, как заботу Советского государства об укреплении здоровья советского народа». Он подчёркивал, что важной специфической чертой социалистического общественного строя должно являться широкое внедрение профилактики. В соответствии с этим съезд постановил решительно проводить такие мероприятия, как оздоровление населенных мест, организация общественного питания на научно-гигиенической основе, предупреждение инфекционных заболеваний, создание санитарного законодательства, организованная борьба с туберкулёзом, венерическими заболеваниями, алкоголизмом и другими социальными болезнями, обеспечение общедоступной и квалифицированной медицинской помощи и лечения.

Н.А. Семашко активно взялся за проведение в жизнь этих принципов. 25 октября 1918 года он подписал положение о секции борьбы с туберкулёзом. На секцию возлагались организация и объединение всех социальных мероприятий по борьбе с туберкулёзом; разработка и подготовка законодательных мер и обязательных постановлений в области борьбы с туберкулёзом и контроль за проведением этих норм в жизнь. 2 ноября 1918 года Н.А. Семашко подписал положение о

подсекции по борьбе с венерическими заболеваниями. При ней была образована Центральная комиссия по борьбе с венерическими заболеваниями.

28 декабря 1918 года на заседании СНК РСФСР был рассмотрен проект декрета о национализации аптек. Н.А. Семашко выступил с докладом по этому вопросу. Представленный проект после внесения ряда поправок был утверждён. Для содержания национализированных аптечных предприятий в распоряжение Наркомздрава на первое полугодие 1918 года было выделено 25 миллионов рублей. СНК обязал Наркомздрав через месяц представить отчёт о проведении национализации и об организации контроля работы аптек. Для организации лекарственной помощи на новых началах в Наркомате здравоохранения был создан фармацевтический отдел, а в отделах здравоохранения местных Советов – фармацевтические подотделы.

В марте 1919 года в Москве прошёл 1 Всероссийский съезд союза Всемедикосантруд (1 Всероссийский съезд работников медико-санитарного труда) – первого профсоюза здравоохранения. 16-20 марта 1920 года прошёл 2 Всероссийский съезд отделов здравоохранения. На нём были отмечены результаты проделанной работы и намечены дальнейшие пути развития. Н.А. Семашко на этом съезде сделал доклад, в котором привёл данные об улучшении здравоохранения. По сравнению с 1913 годом общее число медицинских учреждений возросло на 40%, улучшилось лечебно-профилактическое обслуживание населения, была организована медицинская помощь на дому, созданы пункты первой помощи на предприятиях, эпидемии пошли на убыль. Одним из важных постановлений съезда было положение о первоочередном обслуживании рабочих наиболее важных («ударных») производств, а также особо вредных для здоровья производств. По выражению Н.А.Семашко, Наркомздрав, поддержанный съездом, «настойчиво и последовательно провёл собирание медицины».

Мероприятия по борьбе с эпидемиями

Отдельно следует рассказать о мероприятиях, проводимых Наркомздравом под руководством Н.А.Семашко, по борьбе с эпидемиями. Одной из главных причин массового распространения инфекционных заболеваний было тяжёлое санитарно-эпидемическое состояние страны, низкий уровень общей и санитарной культуры населения. Ситуация ещё более осложнялась Гражданской войной и иностранной интервенцией, поскольку в противостоящих армиях были распространены многочисленные инфекционные заболевания. Так, среди 60 тысяч солдат, перешедших на сторону Красной армии после разгрома Колчака и Дутова, 80% оказались заражёнными тифом.

Для иллюстрации подлинного положения дел можно привести рапорт начальника санитарной части: «...перед уходом из Орска, который занят нами, белые вывезли весь медицинский персонал, имущество, медикаменты и перевязочный материал, оставив до 2500 больных без ничего. Вид госпиталей ужасный: совершенно нет белья, кроватей, посуды и прочего имущества. Больные валяются на соломе и голых досках, на нарах и на полу. Зараза распространяется на весь гарнизон и город. Больше 90% больных – это сыпной и возвратный тиф... смертность громадная... Повсюду в городе масса трупов...» Такие донесения, по словам Н.А.Семашко, он получал почти каждую неделю. Положение осложнялось ещё и тем, что вследствие экономической разрухи в стране ощущался острый недостаток самого необходимого – белья, мыла, дезинфекционных средств, оборудования для дезинфекционных камер, бань и т.д.

Среди всех инфекционных заболеваний были наиболее распространены паразитарные тифы, особенно сыпной тиф, заболеваемость которым в 1919 и 1920 года превышала 2 миллиона человек, а всего с 1918 по 1922 года им переболели 6,5 миллионов человек, возвратным тифом – 3,2 миллиона человек. Общая смертность среди больных сыпным тифом составляла 6-9%. Большую угрозу представляли также брюшной тиф, дизентерия, холера, оспа. В Туркестане, на Кавказе, в Поволжье, центральных и северных губерниях распространилась малярия. В Забайкалье отмечались вспышки чумы. Уже в первые дни работы Наркомздрава в его составе был образован санитарно-эпидемиологический отдел. Его руководителем был назначен А.Н. Сысин. На местах создавались санитарно-эпидемиологические подотделы. В октябре 1918 года Народный комиссариат здравоохранения созвал совещание представителей медико-санитарных отделов и санитарных врачей. Н.А. Семашко открыл его заседание. Совещание одобрило принятую Наркомздравом схему борьбы с сыпным тифом. 18 августа 1918 года была создана Центральная комиссия по борьбе с эпидемическими заболеваниями. 19 октября на основании материалов работы этой комиссии был составлен и разослан циркуляр с планом борьбы с эпидемией. План предусматривал развёртывание больничных коек, устройство и оборудование бань, прачечных, дезинфекционных пунктов, организация учёта заболеваемости, санитарно-просветительская работа и пр.

В то же самое время большое внимание борьбе с тифом уделяло и советское правительство. На 7 Всероссийском съезде Советов В.И. Ленин заявил: *«Товарищи, всё внимание этому вопросу. Или вши победят социализм, или социализм победит вшей!»* Ежедневно Наркомздрав предоставлял в СНК справки о деятельности Центральной комиссии по борьбе с заразными болезнями за подписью Н.А. Семашко. 5 октября 1918 года на заседании Совета народных комиссаров Н.А. Семашко сделал доклад об испанской болезни. После его обсуждения, Совнарком предоставил право Наркомздраву расходовать противохолерные кредиты на борьбу с другими эпидемиями и на проведение мероприятий по улучшению канализации и водопровода. 28 января 1919 года на основании доклада Н.А. Семашко был принят декрет СНК *«О мероприятиях по сыпному тифу»*.

Весной и летом 1920-1921 годов санитарно-эпидемиологический отдел Наркомздрави проводил кампанию по борьбе с острыми желудочно-кишечными заболеваниями. В рамках этой кампании была организована *«Неделя водоснабжения»*, целью которой было привлечение внимания к охране источников водоснабжения и проведению срочных мер по их улучшению. Были проведены ремонты и очистки колодцев, водопроводов и других источников водоснабжения. Наркомат здравоохранения также проделал большую работу по борьбе с холерной эпидемией. В ряде районов были созданы чрезвычайные комиссии по борьбе с холерой. В городах и населенных пунктах, на железнодорожных станциях, речных и морских вокзалах срочно проводились мероприятия противозидемического порядка. Была развёрнута дополнительная сеть госпиталей, все лечебные учреждения обеспечивались инвентарём, продовольствием и медикаментами, а больные – диетическим питанием. В портах вводились строгие карантинные меры. В результате принятых мер уже в 1922 году удалось добиться реального снижения заболеваемости, а в 1923 году она практически была ликвидирована. Среди населения и в войсках проводилась массовая вакцинация. 10 апреля 1919 года Н.А. Семашко доложил проект декретов об обязательном оспопрививании и о снабжении бактериологических институтов необходимым материалом и инвентарём, в тот же день они были приняты. В отчёте 9 Всероссийскому съезду Советов о деятельности Наркомздрави РСФСР за 1921 год Н.А. Семашко говорил, что *«в настоящее время не ощущается недостатка в прививочном материале; это дало возможность в текущем году провести почти поголовно прививки в Красной армии против холеры и брюшного тифа»*.

Немаловажное значение в деле предупреждения распространения инфекционных заболеваний имело санитарное просвещение. По инициативе Н.А. Семашко был создан Отдел санитарного просвещения. По его указанию был создан ряд популярных брошюр (*«Сыпной тиф и борьба с ним»*, *«Сыпной тиф, его лечение и меры борьбы с его распространением»*) и плакатов по вопросам борьбы с сыпным и возвратным тифами. В ходе этой работы Н.А. Семашко был инициатором изыскания и проведения в жизнь новых, более острых, наглядных и разнообразных форм санитарной агитации и пропаганды. К их числу можно отнести санитарные митинги, санитарные суды, пьесы, инсценировки, организацию передвижных выставок по санитарному просвещению. Проводились так называемые *«недели»*: *«неделя борьбы с сыпняком»*, *«неделя санитарной очистки»*. Целью таких *«недель»* было ознакомление широких масс населения с вопросами здравоохранения, советской медицины и привлечение к сознательному и деятельному участию в деле охраны здоровья. На грампластинках были записаны короткие выступления Н.А. Семашко о советской медицине, борьбе с сыпным тифом и др. Благодаря всем принятым мерам удалось добиться перелома в ходе эпидемии, резко снизить заболеваемость в стране и создать необходимые предпосылки для полной ликвидации эпидемий в будущем. Уже в 1921 году значительно (в 6 раз по сравнению с 1920 годом) снизилась заболеваемость паразитарными тифами (в 6 раз), не получили распространения брюшной тиф, дизентерия и холера.

Работа в Наркомздраве после Гражданской войны

После окончания Гражданской войны и перехода к Новой экономической политике главное внимание Наркомздрави 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.

Под руководством Н.А. Семашко разрабатывались инструкции по организации рабочих мест и обеспечению их необходимыми гигиеническими принадлежностями, правильному обустройству жилищ, общественных бань, прачечных, парикмахерских. Также указывалось о необходимости

наблюдения за состоянием дворов, принятия мер по санитарному благоустройству посёлков, улиц, садов, парков. Для улучшения медицинской помощи предусматривалась организация широкой сети санаториев и домов отдыха. По инициативе Н.А.Семашко, возглавившего Главное курортное управление Наркомздрава РСФСР, в условиях Гражданской войны были сохранены многие курорты, активно разворачивалось и строительство новых курортов и здравниц. Уже в январе 1921 года в Крым были отправлены 3 санитарных поезда с 800 рабочими из Петербурга, Москвы и Иваново-Вознесенска. Если в 1919 году действовало всего 5 курортов, то в 1920 году – уже 22. В январе 1921 года на южном берегу Крыма были восстановлены 9 санаториев, а к концу года их число увеличилось до 23. В 1921-1922 годах были открыты курорты Кавказского побережья Чёрного моря, а в 1923 году – курорты Забайкалья и Дальнего Востока. В 1919 году на курортах лечилось 5000 больных, в 1920 году – 45000. а в 1921 году – уже 75000. Развивалась сеть специализированных институтов, занимавшихся изучением различных аспектов курортного дела (Северокавказский климатический туберкулёзный институт, Государственный бальнеологический институт, Институт физических методов лечения им. И.М.Сеченова).

Н.А.Семашко много ездил по стране с инспекцией больниц и амбулаторий, клиник и научно-исследовательских институтов. Он часто выступал с докладами на рабочих собраниях и среди интеллигенции. В 1925 году отчёте Народного комиссариата здравоохранения Н.А. Семашко сообщал о значительных успехах советской медицины. Так, смертность снизилась с 27,9 человек на 1000 населения (в 1913 году) до 22,7. Смертность детей в возрасте до одного года уменьшилась в среднем с 27,6% в 1913 году до 13,7%. Резко пошла на убыль заболеваемость массовыми инфекциями. Отмечался быстрый рост медицинских учреждений, особенно в городах. Увеличилась сеть специализированных лечебно-профилактических учреждений – противотуберкулёзных и венерологических диспансеров, а также учреждений по охране материнства и младенчества. Одновременно Н.А.Семашко отмечал отставание сельского здравоохранения и необходимость принятия мер по его улучшению. С 3 по 9 мая 1927 года в Москве проходил 6 Всероссийский съезд здравоохранения. Этот съезд явился своего рода итоговым съездом, на котором был обобщён опыт советской медицины и подведён итог тому, что было сделано органами здравоохранения за 10 лет. Н.А. Семашко выступил на этом съезде с докладом «Состояние дела здравоохранения и его задачи».

Вот лишь некоторые достижения:

- Заболеваемость и смертность от инфекционных болезней снизилась на 20%.
- Количество больничных коек возросло на 40 % по сравнению с 1913 годом
- Число врачебно-амбулаторных учреждений увеличилось с 5597 в 1913 году до 13204.
- Число женских консультаций составило 2151 против 9 в 1913 году.

Плодотворная работа Н.А.Семашко на посту народного комиссара здравоохранения продолжалась до 1930 года. В 1930 году он перешёл в Президиум ВЦИК и возглавил работу Детской комиссии.

Н.А.Семашко и реформирование сельского здравоохранения

Н.А. Семашко уделял большое внимание сельскому здравоохранению на протяжении всей своей жизни. Им было написано около 70 работ, посвящённых данному вопросу. Работая земским врачом, Н.А. Семашко приобрёл богатый врачебный опыт. Однако он не оставлял и научно-организаторской деятельности. В 1904 году в журнале «Сведения медико-санитарного бюро Нижегородского земства» была опубликована его работа о распространении инфекционной заболеваемости в селе Богородском Горбатовского уезда в 1900-1903 годах. В 1905 году в этом же журнале вышли две его научные работы: «Санитарное описание села Панино Горбатовского уезда» и «Краткий очерк деятельности лечебно-продовольственных пунктов летом 1905 года». Именно работая в системе земской медицины, он изучил организационные вопросы медико-санитарного дела. Н.А. Семашко рассматривал вопросы сельского здравоохранения как большую и важную общественно-политическую задачу: «без оздоровления крестьянства не может быть и речи о санитарном благополучии страны».

Будучи на посту Наркома здравоохранения, он обращал пристальное внимание на недостатки в медицинском обслуживании колхозов и совхозов. Он настойчиво требовал приближения квалифицированной медицинской помощи к работникам колхозов и совхозов, изучения условий труда и быта сельского населения, характера и причин заболеваемости и травматизма, а также проведения мероприятий по оздоровлению труда и быта. В своих работах он подробно останавливался на содержании и методах работы сельского врачебного участка, выдвигая на первый план профилактическую работу. Так, например, в статье «Важнейшие качественные показатели работы больницы на селе» Н.А. Семашко разбирал причины недоиспользования сельских коек, которые, по его мнению, заключались в неналаженности и нечёткости деятельности

органов здравоохранения и сельских медицинских работников, в низком качестве работы многих сельских врачебных участков. На Всесоюзном съезде сельских врачей в декабре 1925 года Н.А. Семашко выступил с докладом о задачах организации медицины на селе, в котором обращал внимание на необходимость улучшения положения участкового медицинского персонала, улучшения снабжения медицинским оборудованием и лекарственными средствами, предоставления сельским медикам транспортных средств. С 1936 года под редакцией Н.А. Семашко начал выходить журнал «Здоровая деревня». На его страницах помещались материалы, в которых излагались вопросы оздоровления деревни, давались практические советы о сельском благоустройстве, об охране материнства и младенчества, физической культуре и т.п.

Редакторская деятельность.

В связи с нехваткой преподавателей и учебной медицинской литературы началась работа над созданием Большой медицинской энциклопедии. Ее первый том был выпущен в 1928 году в конце февраля, а 35-й (последний) – в 1936 году. Н.А. Семашко стал главным редактором этой энциклопедии. Энциклопедия содержала около 8,5 тысяч авторских листов, 80 000 терминов, относящихся почти к 100 медицинским и сопутствующим дисциплинам. Н.А. Семашко был её главным редактором.

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.

Из нескольких тысяч статей лично Н.А. Семашко написал только одну – «Болезнь как социальное явление». В ней он приводил причины различных факторов внешней среды, действующих на человека и других представителей биологического ряда, отмечая, что внешняя среда человека складывается не только из физических и биологических факторов, но и из социальных: один и тот же болезнетворный агент может по-разному воздействовать на организм человека в зависимости от условий, в которых он живёт. В конце статьи он сделал вывод: поскольку болезнь – социальное явление, то бороться с ней нужно не только лечебными средствами, но и путём социально-профилактических мероприятий. Также Н.А. Семашко стал главным инициатором создания Центральной медицинской библиотеки. Н.А. Семашко продолжал работать до конца жизни, невзирая на тяжелую болезнь. Труд Семашко был оценён руководством страны, его награждали орденами Ленина и Трудового Красного Знамени, медалями и множеством грамот.

Скончался Николай Александрович Семашко в мае 1949 года в возрасте 75 лет.