

В.П. Николаев, М.М. Протопопова

## ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НАРКОМПРОСЗДРАВСОБЕСА В ЯКУТИИ (1923-1930 ГГ.): КОМПЛЕКСНОСТЬ, МАСШТАБНОСТЬ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ

На основании Декрета Президиума ВЦИК «Об образовании Якутской АССР» 27 апреля 1922 г. была создана Якутская АССР (ЯАССР) и 1 мая образовано Правительство ЯАССР - Совет народных комиссаров (СНК) в составе 7 народных комиссаров. При этом Губздрав не был преобразован в самостоятельный наркомат, а стал одним из трех управлений Наркомата внутренних дел [7, 14].

Из архивных документов тех лет известно, что тогда, в 1922 г., медицинская общественность не была согласна с таким решением и настаивала на создании самостоятельного наркомата здравоохранения [12].

Однако мнение медицинских работников не было учтено. Возможно, в те трудные годы у власти не было достаточного времени для длительных переговоров и глубокого анализа состояния вопроса и его перспектив. С другой стороны, в тот период действительно казалось, что здравоохранение имеет узкопрофильные задачи. Более того, тогда было лишь 34 медицинских учреждения на 205 коек, мало было врачей и фельдшеров.

В молодой автономной республике процесс формирования и становления властных структур шел динамично, изыскивались оптимальные варианты в условиях дефицита ресурсных и финансовых средств, острой нехватки квалифицированных кадров во всех сферах народного хозяйства.

В целях улучшения координации и повышения эффективности социальной и культурно-просветительной работы постановлением ЯЦИК от 29.10.23 г. Управление здравоохранения, Наркомат просвещения и Отдел социального обеспечения были слиты в Наркомат просвещения, здравоохранения и социального обеспечения - Наркомпросздравсобес (НКПЗС) [6, 19, 25].

Объединение трех структур, близких по социальной ориентированности де-

ятельности, было встречено медицинской общественностью неоднозначно, при этом большинство было не согласнo с таковым слиянием [9, 18].

Более того, V Всероссийским съездом в Москве (27.06.-05.07.24) была однозначно признана необходимость полной самостоятельности НКЗ автономных республик. При этом в ходе обсуждения данного вопроса все кроме Якутской и Киргизской АССР, высказались за самостоятельность НКЗ. [15].

Тем не менее в резолюции, принятой I Всеякутским съездом врачей, было отмечено, что слияние Наркомата просвещения и Управления здравоохранения в полугодовой период не отразилось отрицательно на деятельность вновь созданного отдела здравоохранения, который провел достаточно большую работу по восстановлению лечебной сети в трудных для Якутии социально-экономических условиях [16].

Здесь следует сказать, что аналогичные реорганизации государственных структур в первые годы советского строительства в Якутии практиковались шире, и их проведение исходило из объективной реальности, где финансовая сторона была одной из важнейших. Так, были объединены управленческие структуры промышленности, транспорта и строительства [4].

НКПЗС был представлен Управлением делами, отделами просвещения, здравоохранения и социального обеспечения. Кроме того, в НКПЗС входили: 1) политико-просветительный отдел; 2) методический совет при политико-просветительном отделе; 3) методический совет при отделе просвещения; 4) научный отдел; 5) Управление по делам литературы и издательства [21, 23].

На Наркомпросздравсобес возлагались следующие функции:

- проведение в жизнь постановлений и распоряжений высших органов власти по вопросам народного образования, здравоохранения и социального обеспечения; организация и руководство по делам социального воспитания и политического образования; направление работы по социально-правовой охране несовершеннолетних, по борь-

бе с беспризорностью; организация и руководство политико-воспитательной работой, в частности ликвидацией неграмотности и малограмотности среди взрослого населения и др.;

- организация, руководство и контроль над работой медико-санитарных учреждений и организаций; руководство и разработка мероприятий в области борьбы с социальными и эпидемическими болезнями; руководство лечебным и фармацевтическим делами, а также мероприятия в области охраны материнства и младенчества и охраны здоровья подростков и др.;

- организация, руководство и контроль над работой учреждений и организаций соцобеспечения и общественной взаимопомощи и др.;

- представление в ЯЦИК и СНК ЯАССР периодических отчетов о деятельности наркома и состоянии дел народного образования, здравоохранения и социального обеспечения в республике.

В округах медицинским делом заведовали уполномоченные Отдела здравоохранения НКПЗС при Окрисполкомах [8].

С созданием НКПЗС началась плановая работа по улучшению финансирования и кадрового обеспечения, расширению лечебной сети здравоохранения республики. Так, в 1925/26 и 1926/27 гг. объемы финансирования Отдела здравоохранения НКПЗС увеличились соответственно в 1,6 и 2,2 раза по сравнению с 1924/25 г., составив 19,9-21,0 % от общего республиканского бюджета.

С 1926/27 г. капитальные вложения на развитие здравоохранения стали отпускаться ежегодно, всевозрастающими темпами. В 1928-1930 гг. в ЯАССР расходы на новое строительство объектов здравоохранения были, как никогда большими и составили в 1928/29 г. - 19,0 %, в 1929/30 г. - 24,0 % общего бюджета отрасли, тогда как на других территориях РСФСР эти показатели не превышали 7,0 - 8,0 %. Так, в эти годы в республике велось строительство более 21 объекта здравоохранения, большинство которых были больницы в сельской местности [13, 24, 26, 29, 30].

В тот период предпочтительным направлением в деятельности НКПЗС было развитие лечебной сети сельской местности, где открывались больницы, кроватные фельдшерские пункты, расширялась сеть фельдшерских амбулаторий.

К 1928-1929 гг. все врачебные участки были укомплектованы врачами, и даже открыты сверхнормативные врачебные пункты. Лозунг тех лет «Лицом к деревне, лицом к улусу» всеобщими усилиями претворялся в жизнь.

В 1928 г., в начале первой пятилетки, в ЯАССР функционировали 17 больниц, 40 фельдшерских пунктов, в том числе 30 кроватных, и ЛПУ почти по всем основным видам медицинской помощи (Дом матери и ребенка, детская и женская консультации, трахоматозный, противотуберкулезный и венерологический диспансеры), которые можно было организовать в тех социально-экономических условиях [10].

НКПЗС и Правительством ЯАССР было взято направление по подготовке местных кадров медицинских работников. Так, в 1923-1928 гг. среднегодовое количество студентов-якутян в медицинских учебных заведениях составляло 35,2 чел., тогда как в педагогических - 28,8, социально-экономических - 16,9, сельскохозяйственных - 16,6, юридических - 12,2, инженерно-технических - 9,0 и прочих - 4,6 чел. Если в 1922-1923 учебном году в медицинских вузах страны обучалось 15 якутян, то в 1929 г. их было уже 38 [1, 2, 11, 20, 22, 32].

В эти годы почти все выпускники Якутского медицинского техникума (лекпомы и акушерки) по направлению НКПЗС выезжали на работу в сельскую местность.

В 20-х гг. XX столетия особое внимание уделялось развитию санитарно-профилактических мероприятий, где ключевое место отводилось борьбе с социальными заболеваниями (чесотка, трахома, туберкулез, венерические болезни) и улучшению медицинского обслуживания населения, особенно в сельской местности.

При этом с учетом обширности территории, ее малой заселенности и большой распространенности социальных заболеваний НКПЗС стала широко применяться методика выездной работы медицинских отрядов. Врачебные отряды НКЗ РСФСР, НКПЗС, СИБРОКК выезжали в отдаленные сельские местности, в том числе и в северные округа.

Основным направлением деятель-

ности этих отрядов было проведение профилактической работы и оказание медицинской помощи сельскому населению.

По инициативе власти и ответственности республики 7 мая 1924 г. было создано добровольное общество «Ыраас олох» (Здоровая жизнь), основной задачей которого было проведение санитарно-просветительной работы среди населения по оздоровлению жизни и быта.

В тот период руководство республики, НКПЗС осознав, что якутское население стоит на опасной грани вымирания, которое определенно проявляется высокой смертностью женщин и детей младенческого возраста, организовали комплексную работу по оздоровлению жизни и быта, подкрепленную соответствующим финансированием, политической волей и всеобщей поддержкой общественности и населения. Идейным руководителем этого архиважного для Якутии тех лет масштабного мероприятия государственной значимости был Председатель ЯЦИК и СНК ЯАССР М.К. Аммосов. Основным локомотивом этой работы стал НКПЗС во главе с наркомом А.Ф. Бояровым, как структура социальной направленности деятельности [17, 28, 31, 33, 34, 35, 37].

С самого начала установления советской власти Якутия стала получать со стороны центра постоянную государственную поддержку. Так в составе комплексной экспедиции АН СССР в Якутской АССР в 1925-1926 гг. работал медико-санитарный отряд.

С 24.05.25 г. по 24.09.26 г. в Вилуйском и Олекминском округах им было пройдено 6000 км пути, где было обследовано 3472 чел. (1942 мужчин и 1530 женщин) в разбросанных вдали друг от друга 20 поселениях и урочищах. Отрядом была проведена большая исследовательская работа в условиях подворного обхода с поголовным клиническим осмотром, населению была оказана медицинская помощь [3, 5, 36].

Примечательно, что в 1923-1929 гг. руководителями НКПЗС ЯАССР становились видные государственные и общественные деятели республики, которые в разные годы работали на различных руководящих постах советско-партийной и хозяйственной деятельности. Это И.Н. Винокуров, С.Н. Донской - II, А.Ф. Бояров и П.А. Ойунский [27]. Очевидно их большой опыт, масштабность взглядов, организаторские способности, знание жизни и быта местного населения, уважение которо-

го они заслужили честным служением народу, способствовали укреплению системы охраны здоровья, притом быстрыми темпами и широкими масштабами. Ими, талантливыми организаторами и целеустремленными строителями новой жизни в кратчайшие сроки был заложен фундамент организации медицинского дела в республике.

В тот сложный в политическом и социально-экономическом плане период была организована большая комплексная работа по восстановлению разрушенной и строительству новой лечебной сети, привлечению ответственности в деле охраны здоровья населения, особенно в сельской местности.

Были проведены I и II Всеякутские съезды врачей и лекпомов республики (1924, 1925), сыгравшие большую роль в организации медико-санитарной и противозидемической работы в улусах, оздоровлении жизни и быта населения. Переломным в этом плане был доклад наркома НКПЗС А.Ф. Боярова «Об оздоровлении быта населения Якутии» на V Всеякутском съезде Советов (17.02.1927). Постановление съезда и его реализация различными наркоматами и ведомствами способствовали принятию комплексных мер по охране здоровья матерей и детей, оздоровлению жизни и быта населения, укреплению сети лечебных учреждений и обеспечению их кадрами, и были подкреплены реальным финансированием.

При этом одним из важных составляющих позитивных сдвигов в деле охраны здоровья, бесспорно, явилось то, что руководители отрасли добились безусловной поддержки населения и общественности в новых начинаниях, которые порой для непросвещенного народа казались абсолютно невыполнимыми, ибо представлялись противоречащими устоявшимся вековым традициям и обычаям.

Таким образом, с созданием в 1923 г. объединенного Наркомпросздравоохранения, который характеризовался комплексным подходом, быстрыми темпами, активным участием и действенной помощью центральных органов власти.

Как показывает анализ, объединение трех социально направленных структур в тяжелых социально-экономических условиях первых лет советского строительства имело позитивное значение. НКПЗС наладил финансирование, ремонт и строительство лечебных учреждений, в том числе и в

сельской местности, более того, сумел организовать, и провести масштабную работу по оздоровлению жизни и быта населения как первооснову сохранения и укрепления здоровья. Был сделан упор на борьбу с социально обусловленными заболеваниями (трахомой, туберкулезом, сифилисом и т.д.). В те времена только такой структуре, как НКПЗС, равноценно представляющей образование, здравоохранение и социальное обеспечение, было под силу выполнить работу по оздоровлению жизни и быта населения, среди которого было мало грамотных и обеспеченных.

Таким образом, деятельность НКПЗС в Якутской АССР в 1923-1930 гг. показала, что данная структура была востребована временем, и соединение воедино трех структур социальной направленности деятельности было исторически оправданным решением.

Более того, время показало, что такое объединение в социальной сфере сохраняет актуальность и остается целесообразным и в XXI в. Так, в Российской Федерации в настоящее время Министерство социального обеспечения и Министерство здравоохранения функционируют в составе единой структуры - Министерства здравоохранения и социального развития, подобной той, которая была в Якутии в 20-х гг. XX столетия.

### Литература

1. **Аржаков С.М.** Об якутском студенчестве / С.М. Аржаков // Якут. зарницы. - 1928. - № 2.

- С. 46-47.

2. **Горохов С.Н.** К истории подготовки кадров для Якутии в центральных вузах (1917-1927 гг.) / С.Н. Горохов // Вопросы науки в трудах молодых ученых Якутии : докл. науч. конф., посвящ. 50-лет. Великой Октяб. Соц. револ., г. Якутск, 14-15 дек. 1967 г. - Якутск, 1971. - С. 31-36.

3. **Дорофеев В.Н.** Болезни глаз среди населения Вилюйского и Олекминского округов / В.Н. Дорофеев. - Л. : АН СССР, 1930. - 236 с.

4. **Иванов В.Н.** Феномен М.К. Аммосова / В.Н. Иванов // М.К. Аммосов - гражданин и патриот : материалы науч. конф., посвящ. 100-лет. со дня рождения. - Якутск : Сахаполиграфиздат, 1998. - С. 4-16.

5. **Колпакова Т.А.** Эпидемиологическое обследование Вилюйского округа ЯАССР / Т.А. Колпакова. - Л. : Изд-во АН СССР, 1933. - 292 с.

6. **НА РС (Я)**, ф. 52, Оп. 1, Д. 10, Л. 125.

7. **НА РС (Я)**, ф. 52-р, Оп. 1, Д. 2, Л. 4.

8. **НА РС (Я)**, ф. 58, Оп. 2, Д. 16, Л. 2.

9. **НА РС (Я)**, ф. 58, Оп. 2, Д. 16, Л. 40.

10. **НА РС (Я)**, ф. 58, Оп. 2, Д. 16, Л. 18.

11. **НА РС (Я)**, ф. 58, Оп. 41, Д. 17, Л. 18.

12. **НА РС (Я)**, ф. 58, Оп. 41, Д. 17, Л. 40, 43

13. **НА РС (Я)**, ф. 58, Оп. 41, Д. 17, Л. 88, 116.

14. **НА РС (Я)**, ф. 58-р, Оп. 1, Д. 355, Л. 1-2.

15. **НА РС (Я)**, ф. 58-р, Оп. 2, Д. 1, Л. 8-10.

16. **НА РС (Я)**, ф. 58-р, Оп. 2, Д. 1, Л. 70.

17. **НА РС (Я)**, ф. 58-р, Оп. 2, Д. 2, Л. 22.

18. **НА РС (Я)**, ф. 58-р, Оп. 2, Д. 2, Л. 38

19. **НА РС (Я)**, ф. 60, Оп. 1, Д. 1, Л. 1.

20. **НА РС (Я)**, ф. 60, Оп. 1, Д. 34, Л. 37.

21. **НА РС (Я)**, ф. 60, Оп. 1, Д. 110, Л. 39.

22. **НА РС (Я)**, ф. 60, Оп. 2, Д. 4, Л. 126-127.

23. **НА РС (Я)**, ф. 60-р, Оп. 1, Д. 1627, Л. 1-2.

24. **Об утверждении** плана школьного и больничного строительства на 1927-28 гг. : постановление СНК ЯАССР № 135 от 25 ноября 1927 г. // Сб. постановлений и распоряжений Рабочего, хамначит. и крестьян. правительства ЯАССР. - 1927. - № 10-11. - С. 30.

25. **О Народном комиссариате просвещения и здравоохранения** ЯАССР (Структура

аппарата отдела Здравоохранения) : постановление Президиума ЦИК ЯАССР № 55 от 3 марта 1924 г. // Сб. постановлений и распоряжений ЦИК и его Президиума за время с нояб. 1923 г. по авг. 1924 г. - Якутск, 1926. - С. 42-45.

26. **О распределении** средств на социально-культурное строительство : постановление СНК ЯАССР № 77 от 22 июня 1928 г. // Сб. постановлений и распоряжений Рабочего, хамначит. и крестьян. правительства ЯАССР. - 1928. - № 6. - С. 26.

27. **Организаторы** здравоохранения Якутии : [книга об организаторах здравоохранения, медицинского образования и науки в Республики Саха (Якутия)] / сост. Ф. Е. Шадрин, П. А. Семенов, Е. Е. Кузьмина. - Якутск : Сахаполиграфиздат, 1995. - 328 с.

28. **Петров П.А.** Здравоохранение Якутии / П.А. Петров, Н.С. Ягья. - Якутск, 1972. - С. 21.

29. План работ по отделу здравоохранения на 1927-28 гг. // Бюл. Наркомпросздрава. - 1928. - № 1-2. - С. 79-91.

30. **Распределение** строительных сумм на школьное и больничное строительство на 1928-29 гг. : постановление Наркомпросздрава // Бюл. Наркомпросздрава. - 1928. - № 1-2. - С. 4-6.

31. **Устав** Якутского общества «Ыраас олох» : (о-во содействия по отделению хотонов от юрт). - Якутск : Тип. Якосоюза «Холбос», 1924. - 6 с.

32. **ФНА РС (Я)**, ф. 3, Оп. 3, Д. 98, Л. 1-5.

33. **ФНА РС (Я)**, ф. 3, Оп. 3, Д. 575, Л. 1-2.

34. **ФНА РС (Я)**, ф. 3, Оп. 3, Д. 909, Л. 1.

35. **ФНА РС (Я)**, ф. 3, Оп. 3, Д. 1114, 98 л.

36. **Шрейбер С.Е.** Медико-санитарное обследование населения Вилюйского и Олекминского округов : материалы комиссии по изучению Якутской Автономной Советской Социалистической Республики / С.Е. Шрейбер. - Л. : АН СССР, 1931. - Вып. 9. - 372 с.

37. **Якутия** : Хроника. Факты. События. 1917-1953 гг., Ч.2. / Ком. гос. архив. службы при Правительстве Респ. Саха (Якутия); сост. А. А. Калашников. - Якутск, 2004. - С. 63.

**П. Миронов**

## ЯКУТСКИЕ СТРАНИЦЫ (Окончание)\* В Мухтуйской больнице

Ленская районная больница построена на сухой песчаной возвышенности, откуда обозревалась вся Мухтуя, Лена и ее противоположный скалистый берег. Рядом был вечнозеленый лес вековых елей.

Все меня тут радовало: чистота и порядок в больнице, ее большое подсобное хозяйство с лошадьми, коровами, свиньями, но больше всего мои новые сослуживцы, жившие на редкость дружной семьей. Акушерка Су-санна Попова радовала меня и своим умением и своим усердием, медсестра Дора Иннокентьевна, старенькая уже женщина, работала с таким удовольствием, так весело и красиво, что на нее можно было заглядеться. Старый, некогда ротный фельдшер Дмитрий

Григорьевич Кривошеин, осевший в Мухтуе после гражданской войны и с тех пор работающий здесь, отлично знал свое дело. По существу, он был ведущим медиком района, но никогда этого не подчеркивал, оберегая репутацию молодого врача.

Нравилось мне и то, что в больнице медперсонал не только друг друга, но и всех больных называл не иначе как по имени и отчеству. В общем, в Мухтуе приятно было работать, и все трудности военного времени легко переносились.

Как-то зимой в больницу вечером приехал начальник леспромхоза с просьбой немедленно выехать в Турукту, там у старейшего работника лесоучастка вот уже седьмой день жена не может разродиться. В Турукте была фельдшер Андреева.

Я пошел на телеграф, вызвал Андрееву, спросил:

— Что с роженицей?

Андреева ответила:

— Ничего особенного, просто родовая слабость.

На вопрос: «Нужна ли моя помощь?» — ответила:

— Нет! Рассчитываю на благополучный исход.

Я почувствовал, что твердой уверенности у нее нет, и решил быть там как можно скорее.

А начальник леспромхоза все еще уговаривал:

— Лошадь уже готова. Шестьдесят километров до Салдыкеля доскачешь мигом. А там я уж позабочусь, дадут другую, для которой последующие пятьдесят километров — пустяки, так что к утру будешь у больной. По до-

\* Начало см. в «ЯМЖ» №2-3 2008 г.