

учете уже состояло 687 человек, проживавших в 119 населенных пунктах уезда и 11 селениях других ближайших уездов. Следует отметить, что среди всех обратившихся за медицинской помощью в диспансер большинство составляли жители с. Турки [4]. В последующие годы как один из этапов выявления больных туберкулезом стало проведение врачами подворных обходов в каждом населенном пункте. Таким образом, санитарному врачу В. Д. Ченькаеву удалось открыть первый сельский туберкулезный диспансер, заложить основы широкомасштабной работе по борьбе с туберкулезом среди жителей села Саратовской губернии.

Литература

1. Ченькаев В. Д. Туберкулез и меры борьбы с ним // Современник, март 1912 г. — С.-Петербург, 1912.
2. Государственный архив Саратовской области, ф.1191, оп. 2, ед.хр. 5, л. 44.
3. Ченькаев В. Д. Отчет о деятельности и существовании Турковского сельского тубдиспансера за год с X 1924 г. по X 1925 г. // Саратовский вестник здравоохранения. — 1927, № 3—4. — С. 26—38.
4. Ченькаев В. Д. Отчет о деятельности санврача Турковского района В. Д. Ченькаева за 3-ю четверть 1926 года (VII, VIII, IX) // Саратовский вестник здравоохранения. — 1927, № 3—4. — С. 56—61.

ОРГАНИЗАЦИЯ УПРАВЛЕНИЯ СИСТЕМОЙ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ В СССР

*Закирова Л. А. **

Резюме: в статье представлены сведения о первых мерах по становлению структуры управления государственной системой охраны здоровья матери и ребенка в Советской России.

Ключевые слова: здравоохранение, охрана материнства и младенчества, охрана здоровья детей.

* ФГАУ «ННПЦЗД» Минздрава России, Москва

Закирова Лилия Александровна — к.м.н., научный сотрудник, lminikaeva@mail.ru

ORGANIZATION OF MANAGEMENT OF SYSTEM OF CHILDREN'S HEALTHCARE IN THE USSR

Zakirova L. A.

Summary: the article contains information about the first steps to establish the management structure of the state system of Maternal and child health care in Soviet Russia.

Key words: public health, maternity care, children's healthcare.

После Октябрьской революции функции по охране здоровья и управление системой Охраны здоровья детей (ОЗД) прошли несколько этапов в преодолении организационно-управленческих трудностей. Изначально задачи по охране здоровья детей были возложены на Наркомат просвещения, где в декабре 1917 г. создается Школьно-гигиенический отдел для детей старшего возраста и подростков под руководством врача В. М. Бонч-Бруевич (Величкиной). В октябре 1918 г. Школьно-гигиенический отдел Наркомпроса передается в Наркомздрав (при переходе переименован в Отдел охраны здоровья детей и подростков во главе с Е. П. Радным).

Согласно декретам от 28 декабря и 31 декабря 1917 г., проведение мероприятий по охране материнства и детства первоначально было поручено Народному комиссариату государственного призрения (в дальнейшем переименованному в Народный комиссариат социального обеспечения). В его составе в декабре была создана коллегия «для разработки вопросов и проведения неотложных мероприятий по охране и обеспечению материнства как социальной функции женщины и по охране младенчества как прямой обязанности государства», а в январе 1918 г. — Отдел по охране материнства и младенчества во главе с врачом Н. Д. Королевым (после переезда правительству в Москву Отдел возглавила В. П. Лебедева). Обозначенную дату можно считать началом отечественной государственной системы по сохранению и укреплению здоровья детского населения.

В январе 1919 г. был организован Совет защиты детей, куда вошли представители народных комиссариатов здравоохранения, просвещения, социального обеспечения и труда. Разделение работы по различным ведомствам затрудняло работу, и В. П. Лебедева обратилась к В. И. Ленину с просьбой найти выход из сложившейся ситуации. 9 марта 1920 г. охрана материнства и младенчества была целиком передана в компетенцию Наркомздрава. Родовспо-

могательный подотдел Наркомздрава был расширен и преобразован в Отдел охраны материнства и младенчества. Сюда же вошел Отдел здоровья детей и подростков во главе с В. П. Лебедевой.

Следующим шагом по созданию единой системы контроля за здоровьем матери и ребенка является переход в 1928 г. в ведение Отдела ОММ организации родовспоможения, которая до этого находилась в ведении Лечебного отдела Наркомздрава.

В связи с проведением коллективизации и индустриализации в стране 20 сентября 1932 г. принят ряд постановлений о развитии ясельного обслуживания детей в городах и промышленных центрах, колхозах и совхозах. Вследствие этого отдел ОММ был разделен на управления по яслям и родовспоможению. В 1938 г. создается единый отдел охраны здоровья женщин и детей путем объединения отдела ОММ с отделом охраны здоровья детей и подростков Наркомздрава, который в 1939 г. входит в состав Управления лечебно-профилактической помощи Наркомздрава.

В 1953 г. создается Главное управление лечебно-профилактической помощи женщинами и детям Минздрава СССР, которое отвечает за работу по охране материнства и детства, от планирования семьи до охраны здоровья подростков. Таким образом, к 1920 г. в управлении системой ОЗД ликвидируется межведомственность и основная функция по охране здоровья детей возлагается на Наркомздрав, куда также в 1928 г. присоединяется отдел родовспоможения. В дальнейшем в 1938 г. отделы ОЗДиП и ОММ Наркомздрава начинают функционировать как единая цельная система. Данная мера была завершением образования единого аппарата Наркомздрава по оказанию лечебно-профилактической помощи в системе охраны материнства и детства.

Литература

1. Гольдфельд А. Я. Очерки по истории педиатрии СССР. — М., 1970. — 184 с.
2. Декреты Советской власти. — М., 1974. — Т. VII. — С. 322.
3. Конюс Э. М. Пути развития советской охраны материнства и младенчества (1917—1940) — М., 1954. — 404 с.
4. Лебедева В. П. Охрана материнства и младенчества в стране Советов. — М., 1934. — С. 23—24.
5. Постановления КПСС и советского правительства об охране здоровья народа. — М., 1958. — 338 с.