

5. Шаповалова М.А., Корецкая Л.Р. Финансирование НУЗ Отделенческая больница на станции Астрахань-1 ОАО «РЖД» // Фундаментальные исследования. - 2012. - № 3. – С. 734-738.
6. Черкасов С.Н., Курносиков М.С., Сахибгареева Э.Х., Сопова И.Л., Кобышева Е.А. Применение методов экономического анализа как перспективный путь повышения эффективности расходования ресурсов в здравоохранении / Материалы 45-й межрегиональной научно-практической конференции врачей. - Ульяновск, 2010, - С. 249-251.
7. Черкасов С.Н., Курносиков М.С., Черкасова С.В. Оптимизация деятельности многопрофильного стационара лечебно-профилактического учреждения // Здоровье и образование в XXI веке. - 2009. - Т. 11. - № 2. - С. 152-153.
8. Черкасов С.Н., Сахибгареева Э.Х. Совершенствование маркетинговой политики медицинского учреждения как инструмент повышения эффективности / Материалы XI Международного конгресса «Здоровье и образование в XXI веке». – М., 2010. - С.381-382.

---

***Егорышева И.В.***

**ОХРАНА МАТЕРИНСТВА И МЛАДЕНЧЕСТВА В ПЕРВЫЕ ГОДЫ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАРОДНОГО КОМИССАРИАТА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РСФСР**

ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», Россия, Москва

***Egorysheva I.V.<sup>1</sup>***

**MOTHERHOOD AND INFANCY CARE IN THE FIRST YEARS  
ACTIVITY OF THE RSFSR PEOPLE'S COMMISSARIAT OF HEALTH**

National Research Institute for Public Health, Russia, Moscow

**Егорышева Ирина Валентиновна** – к.ист.н., ведущий научный сотрудник ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», [egorysheva@rambler.ru](mailto:egorysheva@rambler.ru)

**Резюме.** Охрана материнства и младенчества с первых лет работы Народного комиссариата здравоохранения являлась важным направлением его деятельности. Совместно с Народным комиссариатом труда были подготовлены законы о льготах для беременных женщин и кормящих матерей. Были созданы лечебные учреждения для матерей и младенцев, женские и детские консультации. Большое внимание уделялось санитарному просвещению населения.

**Ключевые слова:** охрана материнства и младенчества, Народный комиссариат здравоохранения, В.П. Лебедева, Г.Н. Сперанский.

**Abstract.** Motherhood and infancy care since was an important area of the people's Commissariat of health from the very beginning. Laws on benefits for pregnant women and breastfeeding mothers were issued together with the people's Commissariat of labor. Hospitals for mothers and infants, maternity and child health clinics were created. Great attention was paid to health education of the population.

**Keywords:** protection of motherhood and infancy, people's Commissariat of health, V.P. Lebedeva, G.N. Speransky.

Охрана материнства и младенчества всегда была одной из главных задач советского здравоохранения. Массовое привлечение женщин в промышленное производство предъявляло огромные требования к решению этой проблемы. Согласно декретам от 28 и 31 декабря 1917 г., проведение неотложных мероприятий по охране материнства и детства было поручено Народному комиссариату государственного призрения (в дальнейшем переименованному в Народный комиссариат социального обеспечения). В марте 1918 г., уже в Москве, куда переехало правительство, охрану материнства и младенчества возглавила Вера Павловна Лебедева, акушер-гинеколог по образованию.

Строительство системы охраны материнства и детства осложнилось гражданской войной, голодом, эпидемиями, недостатком медицинского персонала и медицинских учреждений, низкой санитарной культурой населения. В этих условиях неизбежно росла

материнская и детская смертность. В стране было много сирот, что определило в начале 1920-х годов преобладание приютов среди других детских учреждений.

В июле 1918 г. был создан Народный комиссариат здравоохранения во главе с Н.А. Семашко, а в декабре 1918 г. организован Совет защиты детей, куда вошли представители от народных комиссариатов здравоохранения, просвещения, социального обеспечения и труда. Разделение работы по охране материнства и младенчества между различными ведомствами затрудняло работу, и В.П. Лебедева обратилась к В.И. Ленину с просьбой найти правильное решение. В результате 9 марта 1919 г. охрана материнства и младенчества была целиком передана в компетенцию Наркомздрава [4]. Его родовспомогательный подотдел был расширен и преобразован в отдел охраны материнства и младенчества. Сюда же вошел отдел здоровья детей и подростков во главе с В.П. Лебедевой.

Наркоматы здравоохранения, труда, социального обеспечения, юстиции продолжали сотрудничать в вопросах охраны материнства и детства. Совместно с Наркоматом труда Наркомздрав подготовил постановления о льготах беременным и женщинам-матерям, мерах по охране труда и здоровья кормящих матерей, которые подробно разъяснялись в «Бюллетене Наркомздрава». Наркомздрав к 1920 г. сумел добиться освобождения беременных и кормящих матерей от трудовой повинности, сверхурочных и ночных работ; предоставления добавочного питания беременным (в течение 2-х последних месяцев до родов) и кормящим матерям. Было принято решение, что беременность не должна служить мотивом для увольнения женщины со службы [7, 8].

При центральном отделе охраны материнства и младенчества Наркомздрава была создана комиссия по охране материнства и младенчества, составленная из высокопрофессиональных специалистов и ученых для разработки медицинских и организационных вопросов, связанных с работой детских учреждений в центре и на местах. В комиссию вошли П.Н. Рахманов, Г.Л. Грауэрман, Н.Н. Алексеев, А.А. Кисель. В.И. Молчанов, Г.Н. Сперанский и др. Аналогичные отделы создавались и на местах [2]

Острая нехватка в детских учреждениях опытных специалистов заставила Наркомздрав в 1919-1920 гг. провести кропотливую разработку подробнейших инструкций для лечебных учреждений и медицинского персонала, занимавшихся охраной материнства и детства.

Учреждения по охране младенчества и материнства были разделены Наркомздравом на два типа. К учреждениям открытого типа были отнесены консультации для беременных, консультации для матерей с молочными кухнями, патронаж и выставки по уходу за ребенком, ясли. Особое значение придавалось яслям и консультациям. Из-за растущего числа подкидышей и сирот предлагалось по мере возможности передавать ясли на содержание местных предприятий, организаций, кооперативов. Сэкономленные средства предназначались для создания учреждений второго - закрытого типа: дома матери и ребенка, приюты для детей грудного возраста, приюты для детей от 1 до 3 лет.

Важную роль в снижении материнской и детской смертности сыграли женские консультации. Их роль отмечалась на всесоюзных совещаниях по охране материнства и младенчества (1920, 1922, 1925) [5]. При недостаточном развитии родовспомогательной сети и из-за слабой посещаемости консультаций, непонимания женщинами их роли, начиная с 1920-х годов, Наркомздрав приступил к организации в городах патронажа беременных и детей на дому. В первую очередь посещали малограмотных женщин, первобеременных, женщин с патологически протекающей беременностью.

Инструкции для врачей и патронажных сестер, разработанные в 1919 г., включали подробнейшее описание функций медицинского персонала. Патронажные сестры выявляли патологические явления в течение беременности и в послеродовом периоде, обучали матерей уходу за ребенком. У патронажных сестер должны были иметься предметы ухода за ребенком на случай их отсутствия в семье [7]. Первоначально патронаж детей проводился до 6 месяцев. Но с увеличением обслуживаемых детей его срок пришлось сократить до 3 месяцев, на протяжении которых в среднем в 1919-1920 гг. патронажная сестра делала 6,5 посещений [3].

Инструкции Наркомздрава содержали также описания работы яслей разных типов: при заводах и фабриках, когда работающей матери предоставлялся перерыв для кормления ребенка, а после работы она уносила его домой; районные ясли, когда мать забирала ребенка после работы, а его кормление и прочий уход во время ее работы организовывал медицинский персонал. Инструкции были разработаны и для дневных яслей для детей от 1 года до 3 лет, и для летних сельских яслей для детей, чьи матери были заняты на сельскохозяйственных работах.

Также подробно говорилось о домах матери и ребенка, приютах для грудных детей, предназначенных для покинутых младенцев, приютах для детей от 1 года до 3 лет: рассматривалось штатное расписание этих учреждений, их устройство, функции сотрудников, давались рекомендации по уходу за детьми, их питанию, изоляции заболевших детей [7].

Об эффективности работы Наркомздрава свидетельствует то, что только за 2 года (к 1920 г.) в стране было развернуто 567 яслей, 108 домов матери и ребенка, 197 консультаций, 108 молочных кухонь, 207 приютов для грудных детей [2].

В конце 1922 г. Наркомздравом во главе с профессором Г.Н. Сперанским был создан Государственный научный институт охраны материнства и младенчества, работавший по трем направлениям, тесно связанным между собой: теоретическое, строго научное исследование вопросов, касающихся физиологии и патологии женского и детского организма; разработка профилактических мер и организационных планов по борьбе с детской смертностью и, наконец, практическая подготовка врачей-акушеров, врачей-педиатров, акушерок, сестер-воспитательниц.

Реальными формами работы института стали клиники с лабораториями, опытно-показательные учреждения Наркомздрава, курсы по подготовке и усовершенствованию персонала. При институте существовала консультация для матерей по уходу и вскармливанию детей раннего возраста. На подмосковной станции Лосиноостровская был создан санаторий для туберкулезных и слабых детей. Отделения института делились на 3 группы: женские отделения, детские и

научно-вспомогательные, к которым относились лаборатории и кабинеты, библиотека, молочная кухня-лаборатория [6].

Следует добавить, что существующая в Наркомздраве секция по борьбе с туберкулезом детей во главе с известным педиатром А.А. Киселем также участвовала в решении проблем охраны здоровья детей, занимаясь вопросами организации противотуберкулезных диспансеров, разработкой профилактических мероприятий.

Начиная с 1920 г., Наркомздрав проводил совещания по актуальным проблемам материнства и младенчества. Большое значение придавалось развитию санитарно-просветительной работе среди населения. При консультациях рекомендовалось создавать специальные выставки по уходу за детьми, а также раздавать брошюры и листки по уходу и вскармливанию детей грудного возраста.

Согласно циркуляру Наркомздрава от 13 мая 1922 № 121 (Бюллетень НКЗ № 9), культурно-просветительная работа с матерями проводилась через местные органы народного образования, политпросвещения и так называемые женотделы, использовавшие инициативу самого населения. Основными формами работы были собеседования, устройства живых газет, инсценировки судов. К санитарно-просветительным мероприятиям привлекались врачи, работающие в учреждениях охраны материнства и младенчества, которые читали лекции, проводили беседы на темы: физиологический процесс женского организма, гигиена беременности и родов и послеродового периода, аборт.

На совещании делегаток X Съезда Советов в целях культурно-просветительной работы среди женщин-матерей было решено провести силами общественных организаций в 1923 г. «Неделю охраны материнства и детства», приурочив это мероприятие к Международному дню работниц 8 марта. В число мероприятий вошли лекции, выставки, экскурсии в учреждения по охране материнства и младенчества. Собирались средства для организации и благоустройства ясель и других детских учреждений, отчисления от зрелищ и спектаклей, кружечный сбор. Они передавались в местные отделы охраны материнства и младенчества.

По инициативе В.П. Лебедевой и Г.Н. Сперанского было создано издательство «Охрана материнства и младенчества Наркомздрава РСФСР», которое выпускало множество научной и популярной литературы, наглядных пособий – выставок, плакатов. А в 1922 г. Наркомздрав стал издавать научный ежемесячный «Журнал по изучению раннего детского возраста» (с 1933 г.– «Педиатрия») под редакцией Г.Н. Сперанского.

В 1923 г. по инициативе В.П. Лебедевой отдел охраны материнства и младенчества организовал выставку-музей в Москве, приуроченную к пятилетию советской медицины. Выставка представляла большой интерес не только для врачей и ученых, но и для населения.

Важным направлением работы Наркомздрава стала борьба с детской беспризорностью – предупреждение подкидышания (беспризорности раннего возраста). В.П. Лебедева писала, что «борьба с подкидышанием, обслуживание одиноких матерей – это и есть борьба с беспризорностью в нашей области» [4]. Голод, охвативший осенью 1921 г. 34 губернии, заставил Наркомздрав особое внимание уделить помощи голодающим детям, в том числе по линии отдела охраны материнства и младенчества. Необходимо было сохранить имеющиеся учреждения по охране материнства и младенчества и квалифицированный персонал – сестер-воспитательниц, окончивших специальные курсы по уходу за детьми раннего возраста. Резко увеличившееся в связи с голодом число беспризорных детей и подкидышей заставило отдел охраны материнства и младенчества добиваться выделения детских продовольственных пайков, усиливать снабжение детских учреждений медикаментами, бельем, сформировать 40 передвижных детских учреждений для голодающих губерний. В 1922 г. в домах ребенка отдела охраны материнства и младенчества Наркомздрава было 28 680 детей и еще 15 487 детей получали частичное питание через детские консультации [1]. С 1924 г. Наркомздрав стал развивать патронирование (передачу детей с оплатой их содержания в семье).

Опыт работы Наркомздрава свидетельствует о том, что даже в в трудные послевоенные годы, годы голода и эпидемий, были достигнуты серьезные результаты и заложена основа для

дальнейшего развития государственной системы охраны материнства и младенчества.

### **Литература**

1. Жукова Л.А. Наркомздрав РСФСР в борьбе с детской беспризорностью (1917-1935) // Советское здравоохранение. – 1980. - № 4. - С. 62.
  2. Конюс Э.М. Пути развития советской охраны материнства и младенчества (1917-1940). – М., 1954. - С. 130.
  3. Кулаков, В.И., Данилишина Е.И., Чичерин Л.П. Охрана здоровья женщин и детей / Здравоохранение России XX век. – М., 2001.- С. 151–157.
  4. Лебедева В.П. Итоги и перспективы охраны материнства и младенчества / Пройденные этапы. Статьи и речи. - М., 1927. - С.108.
  5. Лебедева В.П. Охрана материнства и младенчества в стране Советов. - М., 1934. - С. 23-24.
  6. Сперанский Г.В. Государственный научный институт охраны материнства и младенчества.//Пять лет советской медицины . 1918-1923. – М., 1923. – С.91-93.
  7. Становление и развитие здравоохранения в первые годы Советской власти (1917-1924). Сборник документов и материалов / Под. ред. М.И. Барсукова и др. - М., 1965. - С. 61.
  8. Фрейберг Н.Г. Охрана материнства, младенчества и детства / Сборник законов и распоряжений правительства РСФСР по врачебно-санитарному делу с 1 сентября 1919 по 1-ое января 1925 г. - М., 1925. - С. 398-422.
-