

Научная статья

УДК 614.2

doi:10.25742/NRIPH.2024.01.023

Перестройка дореволюционного зубоврачевания в первые годы советской власти: планы и итоги

Егор Сергеевич Максимов

ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья
имени Н. А. Семашко» Минобрнауки России, 105064, г. Москва, Российская Федерация; ФГБОУ ВО
Российский Университет Медицины Минздрава России, Москва, Российская Федерация

79778220515@yandex.ru; <https://orcid.org/0000-0002-5276-8578>

Аннотация: В августе 1918 года Зубоврачебная подсекция Народного комиссариата здравоохранения поставила перед собой главную цель — обеспечить широким массам населения доступ к высококвалифицированной, бесплатной и организованной стоматологической помощи. Реформа зубоврачевания была осуществлена в условиях послереволюционного кризиса, недостатка финансирования и нехватки квалифицированных специалистов при негативном отношении части зубных врачей к переменам. Для решения проблемы дефицита оборудования, материалов и лекарств было решено национализировать частные зубоврачебные кабинеты и привлечь оставшихся врачей к трудовой повинности, но не все смогли выдержать эти трудности. Тем не менее в РСФСР была создана сеть государственных зубоврачебных амбулаторий, которая после перехода к новой экономической политике быстро разрушалась. Создание устойчивой системы бесплатного государственного зубоврачевания потребовало нового времени и других экономических условий.

Ключевые слова: история медицины, зубоврачевание, зубоврачебная подсекция, П. Г. Дауге, стоматология.

Для цитирования: Е. С. Максимов. Перестройка дореволюционного зубоврачевания в первые годы советской власти: планы и итоги // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. 2024. № 1. С. 147—150. doi:10.25742/NRIPH.2024.01.023.

Original article

Reorganization of pre-revolutionary dentistry in the first years of Soviet power: plans and results

Egor S. Maksimov

N. A. Semashko National Research Institute of Public Health, 105064, Moscow, Russian Federation; FSBEI HE «ROSUNIMED» OF MOH OF RUSSIA Moscow, Russian Federation

79778220515@yandex.ru; <https://orcid.org/0000-0002-5276-8578>

Annotation: In August 1918, the Dental Sub-Section of the People's Commissariat of Health set itself the main goal of providing the general public with access to highly qualified, free and organized dental care. The reform of dentistry was implemented in the conditions of the post-revolutionary crisis, lack of funding and shortage of qualified specialists, with a negative attitude of some dentists to the changes. To solve the problem of shortage of equipment, materials, and medicines, it was decided to nationalize private dental offices and to engage the remaining doctors in labor conscription, but not all could withstand these difficulties. Nevertheless, a network of state dental outpatient clinics was established in the RSFSR, which rapidly deteriorated after the transition to a new economic policy. The creation of a sustainable system of free public dental care required a new time and other economic conditions.

Key words: history of medicine, dentistry, dental subsection, P. G. Dauge, dentistry.

For citation: Maksimov E. S. Reorganization of pre-revolutionary dentistry in the first years of Soviet power: plans and results. *Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health*. 2024;(1):147–150. (In Russ.). doi:10.25742/NRIPH.2024.01.023.

11 июля 1918 года было издано постановление Совета народных комиссаров о создании Народного комиссариата здравоохранения. 17 августа того же года, на заседании коллегии НКЗ, были утверждены положения о Зубоврачебной подсекции¹, которой было поручено разработать и реализовать реформу зубоврачевания на основе социалистических принципов (бесплатность, плановость, классовость, ква-

лифицированность и т. д.) [1,2]. Возглавил подсекцию Павел Георгиевич Дауге — член первой коллегии НКЗ.

Свою работу подсекция начала с реализации плана по сосредоточению всей зубоврачебной помощи в стране в «одних руках». Для этой цели Зубоврачебная подсекция приняла постановление 16 октября 1918 года «Об организации Зубоврачебных ячеек при Медико-санитарных отделах губернских советов депутатов». Из постановления следовало, что во главе зубоврачебной части назначается ответственный

¹ Государственный архив Российской Федерации (далее ГА РФ). Ф. А482. Оп. 1. Д. 12. Л. 17.

ный зубной врач, который осуществляет координацию деятельности зуболечебных учреждений, контролирует соблюдение законов и указов центральной власти, а также отвечает за распределение материалов и наблюдает за работой всех зубоврачебных учреждений в регионе².

Впоследствии П. Г. Дауге говорил о том, что данные положения носили исключительно централистический характер, что в свою очередь соответствовало эпохе военного коммунизма, когда периоду нового государственного строительства должен предшествовать период уничтожения всего старого [1]. В условиях послереволюционной разрухи, эпидемий и Гражданской войны, концентрация оставшихся ресурсов и кадров была единственной возможностью организовать медицинскую помощь для населения страны [3].

Зубоврачебная подсекция в первую очередь попыталась определить, какие ресурсы из прошлого можно использовать для построения новой системы государственного зубоветрования. В декабрьском (втором) выпуске Известий комиссариата здравоохранения Союза коммун северной области 31 октября 1918 года было опубликовано постановление о регистрации зубных врачей. По этому постановлению, все зубные врачи и дантисты Петрограда и его окрестностей должны были зарегистрироваться в Зубоврачебном подотделе Комиссариата здравоохранения в течение 6 дней, а владельцы и заведующие зубоврачебными учреждениями должны были предоставить информацию о своих заведениях, времени открытия и адресах. Положение заканчивалось предупреждением о возможной ответственности за невыполнение этого постановления.

Возможно, не все зубные врачи и владельцы зубоврачебных кабинетов торопились следовать указаниям новой власти, однако Зубоврачебной подсекции Наркомздрава удалось провести определенный учет имеющихся кадров. На одном из заседаний коллегии Ученой одонтологической комиссии от 19 августа 1919 года упоминается, что по всей России было всего 6417 зубных врачей³. Таким образом, создание системы бесплатной зубоврачебной помощи в новой России стояло перед Подсекцией в условиях острой нехватки квалифицированных специалистов.

Параллельно с оценкой численности зубных врачей в стране велись учетные работы по материально-технической базе зубоветрования. 14 сентября 1918 года было издано постановление Народного Комиссариата Здравоохранения об учете зубоврачебных материалов и принадлежностей. Согласно этому документу, все организации и частные лица, имеющие материалы для зубоветрования, должны были предоставить данные о своем товаре в Зубоврачебную подсекцию Наркомздрава в течение 10 дней и затем ежемесячно сообщать о движении этих товаров, а продажа их должна была осуществляться

только с разрешения подсекции. Постановление заканчивалось предупреждением о возможной ответственности за нарушение указаний, а товары могли быть конфискованы⁴.

В условиях критического дефицита финансовых средств, оборудования для зубоврачебной практики, материалов и лекарств, создание государственных зубоврачебных амбулаторий для бесплатного обслуживания населения было возможным только через реквизицию частных кабинетов зубных врачей. Тезисы документа «О национализации зубоврачебного дела в Советской Республике» были рассмотрены на заседании коллегии Наркомздрава 3 декабря 1918 года. Главной целью было национализировать медицинские учреждения, имеющие предпринимательский характер, в первую очередь зубоврачебные кабинеты, где помимо владельца работали ассистенты. Те, где ассистентов не было (так называемые «трудовые кабинеты»), могли временно остаться у владельцев⁵.

Постановлено было, что национализация зубоврачебной сферы должна осуществляться за счет местных ресурсов, и только при нехватке средств могли выделяться кредиты из сметы Наркомздрава⁶. В документе «О национализации частных кабинетов» отмечалось, что необходима перегруппировка зубоврачебных учреждений между городами и деревнями, столицами и провинцией, а также между различными районами города.

Доклад заведующего Зубоврачебной подсекцией П. Г. Дауге «О национализации зубоврачебной помощи в Республике» был представлен на заседании коллегии Наркомздрава 14 декабря 1918 года. Несмотря на то, что национализация всей медицины могла быть осуществлена только одновременно с зубоврачебной сферой, практические шаги в этом направлении могли быть предприняты немедленно. Основная цель состояла в полном уничтожении частной зубоврачебной практики и обеспечении бесплатной помощи населению. Планировалось, что национализация зубоветрования вызовет финансовые трудности, и до разрешения этого вопроса предполагалось использовать местные ресурсы⁷.

Для организации бесплатной государственной зубоврачебной помощи необходимо было не только обзавестись или реквизировать помещение с оборудованием и материалами, но и убедить зубных врачей, которые привыкли получать оплату за свою работу, работать в новых государственных учреждениях. Согласно решению Наркомздрава от 20 декабря 1918 года, все зубные врачи должны были принять обязательную трудовую повинность. Работа зубных врачей, привлеченных на государственную службу, оплачивалась по общим тарифным ставкам медицинских работников, что считалось первым шагом к профессиональному равенству зубных врачей и врачей общей медицины [1].

⁴ ГА РФ. Ф. А482. Оп. 1. Д. 12. Л. 54.

⁵ ГА РФ. Ф. А482. Оп. 1. Д. 12. Л. 100.

⁶ ГА РФ. Ф. А482. Оп. 1. Д. 12. Л. 106.

⁷ ГА РФ. Ф. А482. Оп. 1. Д. 12. Л. 101.

² ГА РФ. Ф. А482. Оп. 1. Д. 12. Лл. 53, 53 об.

³ ГА РФ. Ф. А482. Оп. 20. Д. 10. Л. 58.

В инструкции от 28 января 1918 года определялась последовательность привлечения зубных врачей к трудовой повинности: сначала безработные, затем работающие, а затем зубные врачи без работы и оборудования из-за реквизиций⁸. Согласно решению Наркомздрава от 20 декабря 1918 года, освобождались от трудовой повинности мужчины старше 55 лет, женщины старше 50 лет, беременные женщины, а также непригодные к работе из-за состояния здоровья [4].

Дальнейшее решение Наркомздрава от 26 декабря 1918 года предписывало всем зубным подотделам закончить учет зубных сил и оборудования и организовать бесплатную зубоврачебную помощь. Временно пациенты могли обращаться в частные кабинеты. Тем временем, для обеспечения открываемых амбулаторий право реквизиции было предоставлено местным исполнительным органам. В первую очередь под реквизицию попадали частные кабинеты, имеющие коммерческий характер. Реквизируемое оборудование следовало оплачивать согласно установленным нормам, учитывая стаж и социальное положение владельца. Специалисты с опытом более трех лет могли работать самостоятельно, с опытом от одного до трех лет — под руководством заведующих, а без опыта — в качестве помощников до набора опыта⁹.

19 февраля 1919 года было внесено дополнение к ранее принятому постановлению, согласно которому после того, как зубные врачи перешли на государственную службу, им было запрещено заниматься частной практикой и хранить собственное оборудование. Однако, учитывая сложное экономическое положение в столицах и некоторых областях, а также нехватку зубоврачебных амбулаторий, Зубоврачебная подсекция не настаивала на немедленном выполнении этого решения и позднее его вовсе отменила 5 августа 1919 года¹⁰.

24 июля 1919 года была опубликована инструкция «Об организации государственной зубоврачебной помощи населению Республики», в которой впервые были установлены нормы обеспечения населения зубными врачами: для сельского населения — 1 врач на каждые 28 400 человек; для городского населения — 1 врач на 5 000 человек в крупных городах и 1 на 10 000 в малых; для школьников — 1 врач на 2 500 в крупных городах и 1 на 5 000 в остальных. Однако, из-за финансовых трудностей и нехватки материалов, только 30% этого плана могло быть осуществлено к середине 1919 года¹¹.

На II Всероссийском совещании заведующих зубоврачебными подотделами было заявлено, что ориентировочный план оказался неосуществимым из-за ограниченных ресурсов и необходимости правильного распределения зубоврачебных сил. Благодаря усилиям Зубоврачебной подсекции Наркомздрава был разработан план создания сети государ-

ственных зубоврачебных амбулаторий и создана законодательная база для его осуществления. Количество таких амбулаторий начало расти с конца 1919 года, когда начались субсидии из центра. Если в конце первого полугодия 1919 года было 360 государственных амбулаторий с 584 врачами, то к концу второго полугодия их число выросло до 1200 с 1536 врачами¹².

Из отчетов заведующих государственными зубоврачебными амбулаториями в городах и областях стало ясно, что развертывание бесплатного зубоврачевания сталкивалось с рядом проблем. Основные затруднения включали отсутствие необходимого оборудования, материалов и финансирования для поддержания создаваемых амбулаторий, неоднородность политики центра на местах и недостаточная связь с руководством, а также недостаток квалифицированных специалистов, усугубленный массовым призывом зубных врачей и техников в Красную армию в 1918—1919 годах. Более того, зубные врачи не всегда были готовы работать в соответствии с новыми правилами [5].

Борьба за дальнейшее развитие бесплатных государственных зубных амбулаторий завершилась в 1921 году, когда 14 марта 1921 года на X съезде РКП(б) было объявлено о переходе к новой экономической политике. Расходы на здравоохранение теперь должны были покрываться как государственными, так и местными средствами, и большая часть медицинских учреждений была передана на местный бюджет.

На III Всероссийском совещании заведующих зубоврачебными отделениями губернских и областных отделов здравоохранения была принята резолюция, в которой говорилось о сокращении плана государственного зубоврачевания из-за тяжелых материальных и финансовых условий, о необходимости сохранения уже функционирующих государственных зубных амбулаторий, особенно в сельской местности. Амбулатории и кабинеты, не задействованные в государственном зубоврачевании, а также неиспользуемое оборудование были разрешены для временного использования профессорам и кооперативам на договорной основе; открытие частных зубных кабинетов стало возможным с разрешения и под контролем местных органов здравоохранения; также было разрешено открывать частные зубные клиники ассоциациями зубных врачей; предполагалось упрощение трудовой повинности¹³.

Несмотря на призыв сохранить достигнутое, в период новой экономической политики количество государственных амбулаторий, созданных на основе инициативы Зубоврачебной подсекции, стремительно сокращалось. На 1 октября 1921 года в стране было 1225 городских амбулаторий (с 1283 зубными врачами) и 659 сельских (с 751 врачом), всего 1884 государственных амбулаторий, где трудилось 2034 зубных врача [6]. На следующий год количество государственных амбулаторий уменьшилось

⁸ ГА РФ. Ф. А482. Оп. 20. Д. 3. Л. 41.

⁹ ГА РФ. Ф. А482. Оп. 20. Д. 1. Лл. 34-37.

¹⁰ ГА РФ. Ф. А482. Оп. 20. Д. 47. Л. 9.

¹¹ ГА РФ. Ф. А482. Оп. 20. Д. 8. Лл. 60-61.

¹² ГА РФ. Ф. А482. Оп. 20. Д. 47. Лл. 35—38.

¹³ ГА РФ. Ф. А482. Оп. 20. Д. 86. Л. 5.

второе, в городах — на одну треть. П. Г. Дауге отмечал: «После ликвидации военного коммунизма в государственном зубоврачевании наступает, как и во всех областях государственной жизни, период перехода к новой экономической политике. Процесс национализации частных кабинетов прекращается... Государственное зубоврачевание переживает чрезвычайно тяжелую полосу временного отступления, принявшего местами довольно хаотический характер и приведшего к значительному сокращению более или менее налаженной сети государственных зубучреждений и разбазариванию национализированного имущества...» [7].

Таким образом, усилиями Зубоврачебной подсекции Наркомздрава была впервые в мире развернута сеть государственных зубоврачебных амбулаторий, предоставлявших бесплатную помощь населению. Хотя методы, использованные для достижения этой цели — национализация частных зубоврачебных кабинетов и привлечение зубных врачей к трудовой повинности, кажутся жесткими, с точки зрения революционеров, цель, вероятно, оправдала средства. Однако в условиях военного коммунизма, голода и Гражданской войны было невозможно создать жизнеспособную систему государственного зубоврачевания только на революционном энтузиазме. Идею квалифицированной, бесплатной, плановой стоматологической помощи удалось воплотить в жизнь гораздо позже, в другое время и при других экономических условиях.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Дауге П. Г. Социальные основы советской стоматологии. М.: Государственное медицинское издательство; 1933.

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

The author declares no conflicts of interests.

Статья поступила в редакцию 12.02.2024; одобрена после рецензирования 27.02.2024; принята к публикации 05.02.2024.

The article was submitted 12.02.2024; approved after reviewing 27.02.2024; accepted for publication 05.02.2024.

2. Верлоцкий А. Е. О подготовке кадров стоматологов и переквалификации зубных врачей. *Одونتология и стоматология*. 1927;(5):14—20.
3. Пашков К. А. История стоматологии: от истоков до XX века. М.: Печатный дом «Магистраль»; 2018.
4. Постановление Народного Комиссариата Здравоохранения. О трудовой повинности медицинского персонала. Собрание узаконений и распоряжений правительства за 1917—1918 гг. М.: Управление делами Совнаркома СССР; 1942.
5. Янушевич О. О., Пашков К. А., Максимов Е. С. Становление советской стоматологии: 1918—1921 годы. *Стоматология*. 2023;102(2):70-76.
6. Дауге П. Г. Итоги и перспективы в области Государственного Зубоврачевания. *Одонтologia и стоматология*. 1924;(3):61—73.
7. Дауге П. Г. Великий Октябрь и Советское зубоврачевание. *Одонтologia и стоматология*. 1927;(5):5—9.

REFERENCES

1. Dauge PG. Social bases of Soviet stomatology. Moscow: State Medical Publishing House; 1933 (in Russian).
2. Verlotsky AE. On training of stomatologists and requalification of dentists. *Odontology and dentistry*. [Odontologiya i stomatologiya]. 1927;(5):14—20 (in Russian).
3. Pashkov KA. History of stomatology: from the origins to the XX century. Moscow: Printing House «Magistral»; 2018 (in Russian).
4. Resolution of the People's Commissariat of Health. On the labor obligation of medical personnel. Collection of decrees and orders of the government for 1917—1918. Moscow: Management of Affairs of the USSR Council of People's Commissariat of Health; 1942 (in Russian).
5. Yanushevich OO, Pashkov KA, Maksimov ES. Formation of Soviet dentistry: 1918—1921. *Stomatology*. [Stomatologiya]. 2023;102(2):70-76 (in Russian).
6. Dauge PG. Results and prospects in the field of State Dental Medicine. *Odontology and Dentistry*. [Odontologiya i stomatologiya]. 1924;(3):61—73 (in Russian).
7. Dauge PG. The Great October and Soviet dentistry. *Odontology and Dentistry*. [Odontologiya i stomatologiya]. 1927;(5):5—9 (in Russian).