

## *Литература*

1. Здравоохранение в годы восстановления и реконструкции народного хозяйства. 1925—1940 / Сборник документов и материалов. — М., 1973.
2. История России с древнейших времен до начала XXI века. — М., 2005.
3. Министры здравоохранения. Очерки истории здравоохранения России в XX веке. Под ред. О. П. Щепина. — М., 1999
4. Положение о Народном комиссариате здравоохранения СССР. — М.1938.
5. Собрание постановлений Правительства СССР за 1940 г. — № 19. — Ст. 468.

## **ПЕРВЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАРКОМЗДРАВА РСФСР ПО БОРЬБЕ С ЛЕКАРСТВЕННЫМ КРИЗИСОМ (1918—1921)**

*Шерстнева Е. В. \**

Резюме: Мероприятия советского правительства по ликвидации лекарственного кризиса в годы гражданской войны сводились к национализации фармацевтических производств и аптечных предприятий, строгому регламентированию их работы, конфискации медикаментов у частных лиц и предприятий, сосредоточению вопросов производства в руках ВСНХ, а вопросов лекарственного обеспечения в руках Наркомздрава РСФСР.

Ключевые слова: Наркомздрав РСФСР, лекарственный кризис, фармацевтическое законодательство.

## **THE FIRST ACTIVITIES OF THE PEOPLE'S COMMISSARIAT OF THE RSFSR TO COMBAT DRUG CRISIS (1918—1921)**

*Sherstneva E. V.*

**Summary:** the activities of the Soviet government to eliminate the drug crisis during the civil war was the nationalization of the pharmaceutical industry and

---

\* **Национальный НИИ общественного здоровья имени Н. А. Семашко**

Шерстнева Елена Владимировна — к.и.н., ст. науч. сотр.; otdelistorii@rambler.ru

pharmaceutical enterprises, strict regulation of their work, confiscation Medicaments from individuals and businesses, concentration of production in the hands of the Supreme economic Council, and the issues of drug supply in the hands of the people's Commissariat of the RSFSR.

Key words: people's Commissariat of the RSFSR, the drug crisis, pharmaceutical legislation.

Недальновидная государственная политика Российской империи в фармацевтической сфере привела к зависимости страны от импорта лекарств. Прекращение поставок из-за рубежа на фоне резко возросшего с началом Первой мировой войны спроса на медикаменты привело к лекарственному кризису, ужесточившемуся в связи с революцией и гражданской войной.

Советское правительство срочно приступило к решению данной проблемы. 16 августа 1918 г. при ВСНХ был создан Главный комитет химико-фармацевтической промышленности — Фармцентр, преобразованный в июле 1919 г. в Главное Управление государственными фармацевтическими заводами (Главфармзав) ВСНХ. Началась национализация предприятий. К 1 февраля 1920 г. в ведении Главфармзава состояло 18 национализированных предприятий. 30 июля 1920 г. был объявлен собственностью республики и передан НКЗ РСФСР Химический институт (Москва, ул. Воронцово поле д.8). В 1921 г. йодный завод в Архангельске и все йодные промыслы были переведены в группу особо важных предприятий. Увеличивался их штат, работники получали дополнительные пайки и премии. К концу 1920 г. на базе 47 ликвидированных фармацевтических предприятий было создано 9 крупных заводов. Концентрация производства позволила улучшить руководство, увеличить выпуск фармацевтических средств с 358,3 т. в 1919 г. до 1341,9 т. в 1921 г.

Одновременно шло упорядочение торговли лекарствами. В марте 1918 г. при фармацевтическом отделе НКЗ РСФСР было создано Фармацевтическое бюро по учету и распределению медикаментов (положение о нем утверждено 6 августа 1918 г.), ведавшее всеми лекарственными запасами страны. При нем была создана Комиссия для установления цен на медикаменты и другие аптечные товары. При НКЗ РСФСР действовала также Фармацевтическая комиссия для подготовки законоположений по фармацевтической части. 27 июля 1918 г. НКЗ РСФСР принял постановление «О регулировании продажи и отпуска аптекарских товаров», определявшее перечень товаров, разрешенных к реализации только в аптеках, а также товаров, которые могли продаваться вне аптек.

Осенью 1918 г. по требованию НКЗ РСФСР фармацевтические подотделы местных медико-санитарных отделов начали вести учет всех медикаментов, перевязочных, дезинфекционных средств и подавать ежемесячные сведения о движении данных товаров. В мае 1919 г. НКЗ РСФСР был открыт центральный аптекарский склад в Москве, распределявший медикаменты по всей стране.

Деятельность аптечных учреждений, осуществлявших экстермпоральное приготовление простых лекарственных форм, была жестко регламентирована. 28 декабря 1918 г. был принят Декрет СНК о национализации аптек. 30 декабря 1918 г. НКЗ РСФСР утвердил постановление «О национализированных аптеках, аптечных предприятиях, об организации управления ими и органах, их снабжающих», предусматривавшее передачу указанных учреждений в ведение Фармацевтического отдела НКЗ РСФСР в центре и фармацевтических подотделов губернских, уездных, городских медико-санитарных отделов на местах. Для решения вопросов, касавшихся аптечного дела, в регионах формировались аптечные комиссии. Снабжением аптек и больниц ведали единые губернские аптечные склады и лаборатории. Самостоятельные закупки товаров не допускались. На содержание аптек в первом полугодии 1919 г. Наркомздраву РСФСР из бюджета отпускалось 25 млн. руб. 11 июня 1919 г. НКЗ издал положение «О порядке поступления и исполнения заказов на сыворотки и вакцины в бактериологических институтах и лабораториях, о порядке отпуска на места этих препаратов и о контроле последних». Пополнение запасов медицинских средств осуществлялось также за счет принудительного изъятия их у граждан или организаций в соответствии с постановлением СНК РСФСР от 25 июля 1920 г. «О реквизиции и конфискации имущества».

Введение строгого учета медикаментов позволило несколько стабилизировать ситуацию и распределять препараты в соответствии с потребностями военных и гражданских лечебных заведений. Однако в розничной сети большинство медикаментов отсутствовало.

#### *Литература*

1. Декреты Советской власти. Т. IV, VI. — М., 1968, 1973.
2. Здравоохранение России. XX век. Под ред. Шевченко Ю. Л., Покровского В. И., Щепина О. П. — М., 2001.
3. Сборник законов и распоряжений правительства РСФСР по врачебно-санитарному делу. С 1 сентября 1919 по 1 января 1925. — М., 1925.

4. Собрание распоряжений и узаконений Рабоче-крестьянского правительства РСФСР за 1918 год. — М., 1942.
5. Собрание распоряжений и узаконений Рабоче-крестьянского правительства РСФСР за 1920 год. — М., 1944.

## **МИРОВЫЕ И ИСТОРИЧЕСКИЕ ПРЕДПОСЫЛКИ СОВРЕМЕННОГО РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

*Щавелева М. В., Глинская Т. Н. \**

**Резюме:** Рассмотрены вопросы реализации в республике ряда документов ООН, направленных на улучшение здоровья населения и совершенствование оказания медицинской помощи.

Ключевые слова: ООН, хронические заболевания, смертность.

## **WORLD AND HISTORICAL BACKGROUND FOR THE MODERN DEVELOPMENT OF PRIMARY HEALTH CARE IN THE REPUBLIC OF BELARUS**

*Schavaleva M. V., Glinskaya T. N.*

**Summary:** The issues of implementation in the republic of a number of UN documents aimed at improving the health of the population and development the medical care are considered.

Key words: UN, chronic diseases, mortality

После II мировой войны изменился международный и политический статус БССР (правопреемник — Республика Беларусь), ко-

---

\* «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

Щавелева Марина Викторовна — к.м.н., доцент, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения; mvsch@tut.by

Глинская Татьяна Николаевна — к.м.н., доцент, ученый секретарь ГУ «Республиканский научно-практический центр трансфузиологии и медицинских биотехнологий»; glinsky@tut.by