

<http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=191669;fld=134;dst=1000000001,0;rnd=0.5098470002412796>

З.Чичерин Л.П., Никитин М.В., Щепин В.О., Черкашина И.В. Санаторно-курортная помощь детям в России // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2015. - № 4. - С. 3-6.

Щерстнева Е.В.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ
РОССИИ КАЗЕННЫМИ ВЕДОМСТВАМИ В XIX- НАЧАЛЕ XX ВВ.**

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

Sherstneva E. V.

**PHARMACEUTICAL PROVISION OF RURAL POPULATION OF RUSSIA
STATE-OWNED AGENCIES IN THE XIX - EARLY XX CENTURIES.**

National Research Institute for Public Health, Russian Federation, Moscow

Щерстнева Елена Владимировна – к.и.н., старший научный сотрудник Отдела истории медицины Национального НИИ общественного здоровья имени Н.А.Семашко.

Резюме. Лекарственное обеспечение сельского населения Российской империи находилось в ведении Министерства внутренних дел и Министерства государственных имуществ. Казенная лекарственная помощь вплоть до начала XX в. оставалась на очень низком уровне.

Ключевые слова: лекарственное обеспечение, Министерство внутренних дел, Министерство государственных имуществ.

Abstract. The Pharmaceutical provision of rural population of the Russian Empire was under the jurisdiction of the Ministry of internal Affairs and the Ministry of state property. State pharmaceutical assistance until the beginning of the twentieth century remained very low.

Keywords: drug provision, the Ministry of internal Affairs, the Ministry of state property.

В начале XIX в. (по данным на 1811 г.) в ведении Министерства внутренних дел России находилась 21 казенная аптека. Эти аптеки были ориентированы на обслуживание военных нужд, но в случае развития эпидемий обязаны были предоставлять лекарственные средства и гражданскому населению. Однако за счет казны лекарствами обеспечивались только казенные поселяне (государственные крестьяне), плату за медикаменты для крепостных крестьян взыскивали с помещика, состоятельные люди лекарства оплачивали сами. Губернской администрации предписывалось строго следить, чтобы казне не был нанесен ущерб.

Обеспечение крепостных крестьян медицинской и лекарственной помощью в России лежало целиком на помещиках, в организации этой помощи казенные средства были задействованы лишь косвенно. В 1836 г. Министерство внутренних дел, учитывая почти полное отсутствие медицинского обслуживания на селе, разрешило помещикам нанимать собственных врачей, которым предоставлялись права государственной службы и частичная оплата за счёт казны. Некоторые помещики пользовались этой возможностью, создавая лечебницы с аптеками при них. В селах содержались и домашние аптечки, находившиеся в ведении крепостных людей, которые непродолжительное время обучались при больницах, «но аттестата о том не имеют и Врачебной управой испытаны не были».

Попытки организовать медицинское обслуживание государственных крестьян предприняло созданное в 1837 г. Министерство государственных имуществ, в ведении которого в 1856 г. находилось 18,4 млн ревизских крестьянских душ. В казенные селения для лечения крестьян командировались уездные лекари, но число их было недостаточно, потому «крестьяне лечились домашними средствами по преимуществу, а всякая врачебная помощь была только случайностью». Министерством был издан особый сельский лечебник для использования в казенных селениях. 26 декабря 1851 г. было принято Положение об устройстве при Министерстве собственной медицинской части, которую составляли главный медик,

его помощники, ветеринар и фармацевт. В соответствии с Положением, в казенных уездах и волостях должны были создаваться приемные покои с амбулаторным приемом, а в случае эпидемий – временные лечебницы для крестьян. В главе II этого Положения - «О лекарствах» - давалось следующее наставление: «... как можно более ограниченное употребление лекарств» должно быть «первым условием при лечении простого народа», а потому «для сего должны быть запасаемы только самые необходимые лекарства, которые ... большей частью собираются фельдшерами и лесною стражею из дикорастущих врачебных растений». В 1856 г. было издано распоряжение об учреждении маленьких аптек при фельдшерских пунктах в волостях для безвозмездной выдачи таких лекарств крестьянам. К 1866 г. Министерством было создано 269 лечебниц и приемных покоев и 1200 сельских аптек в казенных селениях, оснащение которых соответствовало вышеприведенным предписаниям.

После отмены крепостного права, проведения земской реформы (1864) в 34 губерниях России лекарственное обеспечение и медицинское обслуживание сельского населения осуществлялось земствами за счет местных налогов и сборов. Медицинская помощь сельскому населению неземских губерний осуществлялась за казенный счет и находилась в руках сельской врачебной части, подведомственной Министерству внутренних дел. Сельская врачебная часть функционировала в Полоцкой, Подольской, Оренбургской губерниях, в областях, округах и губерниях Кавказа и Закавказья, (до 1912 г), в Сибири, Средней Азии и на Дальнем Востоке. Здесь была создана сеть небольших лечебниц и фельдшерских пунктов с аптечками при них. Медицинская и лекарственная помощь населению этих территорий была недостаточной и вызвала много нареканий со стороны сельских врачей. Некоторые из них направляли свои соображения на этот счет в адрес Комиссии по уменьшению смертности в России, работавшей 1886-1889 г. под руководством С.П.Боткина при Медицинском совете МВД (т.н. Боткинская комиссия). Однако к началу XX в. ситуация не изменилась к лучшему. Согласно Уставу врачебному 1905 г., лекарства и аптечные припасы для пополнения сельских аптек приобретались «частью сбором фельдшерами дикорастущих трав,

частью покупкою на счет суммы тому определенной». Сумма эта определялась Министерством внутренних дел, исходя из расчета не более 5 коп. на человека. Для сопоставления: средняя стоимость одного рецепта (лекарства) в России в этот период составляла 48 коп. Оснащение казенных аптек в неземских губерниях было очень примитивным. Так, по данным Комиссии Г.Е. Рейна (1912-1916), на Кавказе в Дагестанской области на устройство и оборудование 1 казенной аптеки было потрачено всего 300 руб., в то время как в земской губернии расход по данной статье варьировал в пределах от 5060 до 16260 рублей.

Литература

1. Варадинов Н. В. История Министерства внутренних дел. 8 т. - СПб., 1858-1863.
 2. Историческое обозрение 50-летней деятельности Министерства государственных имуществ. 1837-1887. - Ч. 2. - СПб., 1888.
 3. ПСЗРИ-2.- Т.26. - №25850.
 4. Свод законов Российской империи. Под/ред. И.Д. Мордухай-Болтовского. - Книга 5. - Т.13. - СПб., 1913, С.195-197
 5. Материалы к вопросу об устройстве общедоступной врачебной помощи в Империи. // Труды Высочайше учрежденной междуведомственной комиссии по пересмотру врачебно-санитарного законодательства. - СПб, -1913. - Табл. 3-4, С. 4-10
-