

Петрище Т.Л., Глушанко В.С.

УПРАВЛЕНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ВИТЕБСКОЙ ГУБЕРНИИ В 1921 ГОДУ

Витебский государственный
медицинский институт

1921 год являлся начальным периодом новой экономической политики (нэп). Изучение документов Государственного архива Витебской области позволило установить, что для управления фармацевтической службой Витебской губернии в то время наиболее характерными чертами были директивность и централизм, сдерживание развития частной врачебной и фармацевтической практики. В организации и деятельности фармацевтической службы губернии можно выделить основные особенности: перевод аптечных учреждений на хозрасчет, введение аренды аптек, осуществление принципа материальной заинтересованности при заготовке лекарственных растений и др. Таким образом, начальный период нэп служит ярким примером многоукладного развития аптечной службы.

Социально-политические изменения, происходящие в обществе, на любом историческом этапе вызвали необходимость обновления его социальной сферы, в том числе и фармацевтической службы - неотъемлемого компонента системы здравоохранения. Еще в средние века политическая культура и уровень экономического развития государства определяли формы организации лекарственного обеспечения его граждан [1].

1921 - 1929 гг., период новой экономической политики (нэп), является одним из наиболее интересных, однако недостаточно исследованных, этапов развития отечественной фармацевтической службы.

Первым шагом в осуществлении провозглашенной весной 1921 г. новой

политики стала замена продразверстки продналогом. Данная мера и последующие мероприятия позволили приостановить падение сельскохозяйственного и промышленного производства, ухудшение условий жизни трудящихся [2]. Принципы новой экономической политики, базирующиеся на рыночных законах, стали внедряться во все отрасли народного хозяйства, в том числе и в систему лекарственного обеспечения как населения, так и лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ).

Процессы реформирования здравоохранения Республики Беларусь на современном этапе связаны с развитием коммерческой аптечной сети, расширением платных медицинских услуг, введением добровольного медицинского страхования и в последующем возможным переходом к обязательной его форме. Этим обуславливается актуальность изучения форм организации лекарственного обеспечения и особенностей управления фармацевтической службой, характерных для многоукладного периода в экономике. Ярким примером многоукладной экономики в истории нашего государства были 1920-1930 гг.

Целью данной работы явилось изучение особенностей управления и организации деятельности фармацевтической службы Витебской губернии в начальный период новой экономической политики. Для достижения поставленной цели проанализированы документы 26 дел 64 фонда Государственного архива Витебской области за 1921 год.

Заметим, что Витебская губерния в 1919-1924 гг. входила в состав РСФСР, поэтому деятельность аптечных учреждений в 1921 году регламентировалась законодательными и нормативными актами Российской Федерации.

Установлено, что лекарственное обеспечение населения и ЛПУ на территории Витебской губернии в начальный период нэп осуществлялось преимущественно через аптечные учреждения общего (внебольничного), больничного и сме-

шанного типов государственной формы собственности. За 1-ое полугодие 1921 г. на территории губернии насчитывалось 64 аптеки, из них внебольничных было 25, больничных - 26, смешанного типа - 13. Двенадцать аптек функционировало в самом Витебске [3]. Снабжение аптек и ЛПУ медикаментами осуществлялось через Губернский аптечный склад, особыми отделениями которого являлись губернская лаборатория и губернская фасовочная [4].

Деятельность названных выше учреждений полностью направлялась и контролировалась государственными органами управления здравоохранением. Руководство аптечной службой Витебской губернии в 1921 году осуществлял Фармацевтический подотдел (Фарпод, Губфарпод). Фарпод являлся структурным подразделением Губернского отдела народного здравоохранения (Губздрава, Губздравотдела) и находился в подчинении Фармацевтического отдела Народного Комиссариата Здравоохранения (Н.К.З., Наркомздрава) РСФСР [5]. В 1921 г. обязанности заведующего Витебского Губздрава исполнял тов. Гуревич, а Губфарпода - тов. Лопперт [6].

В уездах Витебской губернии (Городокском, Дриссенском, Невельском, Полоцком, Оршанском, Сенненском, Себежском, Лепельском и Велижском) фармацевтическая служба была организована аналогично губернскому центру. Управление аптечными учреждениями осуществляли уездные фарподы, которые подчинялись Губфарподу.

В 1921 г. при Губздраве (и соответственно при уездных отделах здравоохранения) имелось отделение Медицинского снабжения (Медснабжения). На заведующего отделением были возложены организационно-снабженческие и контролирующие функции [7].

Социально-политические потрясения привели к дестабилизации экономики. В республике наблюдалась острая нехватка продовольствия, топлива, промышленных товаров. Ситуация осложнялась массовым распространением инфекционных заболе-

ваний на фоне существовавшего огромного лекарственного дефицита.

Аптечные учреждения имели недостаточную материально-техническую базу, были плохо укомплектованы квалифицированным фармацевтическим персоналом. Это подтверждается рядом фактов. Например, в инвентаре аптек числились приборы и инструменты, которые являлись личной собственностью аптечных работников [8].

Специалисты, имевшие фармацевтическое образование или звание, зачастую были вынуждены совмещать работу на нескольких должностях или одновременно работать в нескольких аптеках. Действовавшее в 1921 г. законодательство обязывало лиц, имевших медицинское, в т.ч. и фармацевтическое, образование, работать строго по специальности. Причем, денежное вознаграждение за работу было незначительным. Имела место несвоевременная выплата заработной платы. Аптечным работникам полагались пайки, которые также выдавались нерегулярно [9].

Из вышеизложенного можно сделать вывод о том, что руководству фармацевтической службы губернии предстояло укрепить материально-техническую базу аптечных учреждений, найти новые эффективные формы управления ими, разработать региональную кадровую политику. Для обеспечения аптечных учреждений губернии квалифицированными кадрами в мае 1921 г. в Витебске были организованы шестимесячные фармацевтические курсы. В программу курсов включались общеобразовательные (математика, химия, физика, политическая грамота) и специальные (латинский язык, история аптек, ботаника, фармакология, общая профессиональная гигиена, рецептурная практика, практика в аптеке) предметы [10].

Частная медицинская практика противоречила, как указывалось в циркуляре Наркомздрава за подписью народного комиссара здравоохранения РСФСР Н.А.Семашко, "основным началам правильной организации медико-санитарной помощи" [11]. Поэтому, а также по причине существовавшего в 1921 г. общего дефицита на жизненно необходимые товары,

в том числе и фармацевтические, в губернии ограничивался отпуск лекарств по рецептам частнопрактикующих врачей и обеспечение последних спиртом, перевязочным материалом [12].

Следует отметить и такой факт. Несмотря на тяжелое экономическое положение и наблюдавшийся лекарственный "голод", с 1 февраля 1921 г. во всех аптеках Витебской губернии отменялась плата за лекарства при любом виде отпуска [13]. Исключение составили случаи отпуска лекарств по рецептам, выписанным частнопрактикующими врачами или фельдшерами [14].

Первые проявления нэп в деятельности фармацевтической службы Витебской губернии связаны с внедрением в 1921 г. различных форм собственности. Предпочтение отдавалось аренде аптек коллективными организациями. Одной из них был Губернский Кооператив Союза "Всемирный Кооператив" - как отмечалось в резолюции коллегии Губздрави от 28 декабря 1921 г., "организация, родственная делу здравоохранения" [15]. Именно коллегия Губздрави принимала решения о передаче аптек в аренду, а также разрабатывала и утверждала принципы и условия аренды.

Примечательно, что существование аптечных учреждений различных форм собственности и ведомственной принадлежности было характерно для аптечной службы Витебской губернии начиная еще с XIX века [16]. Фактов привлечения частного капитала к развитию фармацевтической службы и открытия частных аптек на территории Витебской губернии в 1921 г. не выявлено.

Характерным признаком перехода экономики на рельсы нэпа был перевод государственных предприятий, в том числе и аптечных учреждений, начиная с 1921 года, на принципы хозрасчета. Многие из заложенных тогда принципов действуют в современных условиях. Следствием введения хозрасчета стало закрытие нерентабельных учреждений и сокращение штатов. Численность аптечных работников губернии после сокращения составила 250 человек [17]. По губерньскому центру в аптеках насчитывалось 75 квалифицированных работников и 46 - неквалифицированных [18]. Как указывают исследователи, в губернии имела место тенденция сокращения численно-

сти самих аптечных учреждений. Количество аптек сократилось с 64 в первом полугодии 1921 г. до 54 - в 1922 г [19]. В декабре 1921 г. были упразднены уездные склады-распределители [20].

Дефицит лекарств обуславливал повышенное внимание руководителей здравоохранения к сбору и переработке лекарственных растений аптечными работниками с привлечением широких слоев населения. Заготовка лекарственных растений проводилась Фарподом в тесном сотрудничестве с Губернской потребительской кооперацией (Губпотребкооперацией). Государство предоставило льготы кооперативной торговле. Поэтому потребительская кооперация обладала преимуществами перед другими формами торговли [21]. В 1921 г. при заготовке лекарственных растений был реализован принцип материальной заинтересованности: производилась оплата деньгами, а также премирование солью, мануфактурой и керосином. Причем, Витебский Губфарпод изначально назначил более высокие закупочные расценки на лекарственное сырье, чем те, которые были затем утверждены центром [22].

Получение кредитов на содержание аптечных учреждений и закупку медикаментов Губерньским отделом здравоохранения координировалось Москвой [23]. Проводимые централизованные поставки удовлетворяли потребность губернии в медикаментах лишь на 20 % [24]. Поэтому на заседании Витебского губерньского исполкома, которое состоялось 15 мая 1921 года, было принято решение о необходимости закупок лекарств за рубежом [25].

Таким образом, для управления фармацевтической службой Витебской губернии в начальный период нэпа (1921 г.) наиболее характерными чертами были директивность и централизм. Поддерживая линию Наркомздрава РСФСР, местные органы управления здравоохранением препятствовали частной врачебной и фармацевтической практике. Новым в организации деятельности фармацевтической службы Витебской губернии в 1921 г. можно считать перевод аптечных учреждений на хозрасчет, введение аренды аптек, осуществление принципа

материальной заинтересованности при заготовке лекарственных растений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Глушанко В.С., Петрище Т.Л., Колосова Т.В. Историко-аналитическая оценка возникновения и развития аптечной сети на Беларуси (14-18 вв.) // Материалы I Съезда конфедерации историков медицины (международной); Под ред. академика РАМН П.Лисицына, чл.-корр. РАМН А.М.Сточика.- М., 1998.- С. 214-215.

2. Эканамічная гісторыя Беларусі: Вучэбны дапаможнік. Выд. 2-е, дап. і перапрац. / В.І.Галубовіч, Р.І.Ермашкевіч, Г.П.Бушчык і інш.; Пад агульнай рэд. В.І.Галубовіча.- Мінск, 1995.- 432 с.

3. Государственный архив Витебской области (ГА Витебской обл.).- Ф. 64.- Оп. 1.- Д. 354.- л. 5.

4. Там же - Ф. 64.- Оп. 1.- Д. 351.- л. 13.

5. Тенцова А.И., Панченко Е.И., Семенова Т.Д. Фармация в СССР.- М., 1973.- 336 с.

6. ГА Витебской обл.- Ф. 64.- Оп. 1.- Д. 249.- л. 69.

7. Там же - Ф. 64.- Оп. 1.- Д. 353.- л. 82.

8. Там же - Ф. 64.- Оп. 1.- Д. 249.- л. 13.

9. Там же - Ф. 64.- Оп. 1.- Д. 255.- л. 4.

10. Там же - Ф. 64.- Оп. 1.- Д. 362.- лл. 4, 21.

11. Там же - Ф. 64.- Оп. 1.- Д. 254.- л. 143.

12. Там же - Ф. 64.- Оп. 1.- Д. 350

13. Там же - Ф. 64.- Оп. 1.- Д. 353.- л. 4.

14. Там же - Ф. 64.- Оп. 1.- Д. 353.- л. 55.

15. Там же - Ф. 64.- Оп. 1.- Д. 259.- л. 16 об.

16. Петрище Т.Л., Глушанко В.С. Аптечное дело в Витебской губернии во второй половине 19 века // Материалы I Съезда конфедерации историков медицины (международной); Под ред. академика

РАМН Ю.П.Лисицына, чл.-корр. РАМН А.М.Сточика.- М., 1998.- С. 239.

17. Там же - Ф. 64.- Оп. 1.- Д. 365.- лл. 9-10.

18. Там же - Ф. 64.- Оп. 1.- Д. 353.- л. 73.

19. Фидельман Ф.И., Касьянов Е.Ф. Развитие аптечной сети за 1921-1925 годы // Сб. Актуальные проблемы современной медицины.- Т. I.- Витебск, 1994.- С. 153-154.

20. ГА Витебской обл.- Ф. 64.- Оп. 1.- Д. 249.- л. 98.

21. Лученкова Е.С. Торговая деятельность потребительской кооперации Беларуси в 20-е годы // Сб. Актуальные проблемы медицины и фармации.- Витебск, 1997.- С. 21-23.

22. Там же - Ф. 64.- Оп. 1.- Д. 352.- лл. 2, 14, 21, 33.

23. Там же - Ф. 64.- Оп. 1.- Д. 249.- л. 43.

24. Тищенко Е.М. От национализации к денационализации аптек Белоруссии (1918-1922) // Рецепт.- 1998, N 2.- С. 100-101.

25. ГА Витебской обл.- Ф. 64.- Оп. 1.- Д. 255.- л. 4.

SUMMARY

Petrishche T.L., Glushanko V.S.

MANAGEMENT AND ORGANIZATION OF ACTIVITY OF THE VITEBSK REGIONAL PHARMACEUTICAL SERVICE IN 1921

The 1921 year was the start of the new economic policy (NEP). The study of the Vitebsk State archive documents has allowed to establish, that at that time, directivity and centralism, restraint of the development of private medical and pharmaceutical services were the most characteristic features for the management of the Vitebsk pharmaceutical service. In the organization and activity of the regional pharmaceutical service it is possible to indicate the main peculiarities: self-financing of chemist's and pharmacia, the rent in of the chemist's, successful development of medical plants pick-up, etc. Thus, the initial period of NEP shows a good example of multisetting development of a chemist's service.