

the Republic of Belarus for the implementation of state control (supervision) over compliance with the requirements of the technical regulations of the Customs Union, the Eurasian Economic Union [Elektronnyi resurs] : postanovlenie Soveta Ministrov Resp Belarus', 24 iyunia 2015 g, № 529. Natsional'nyi pravovoi Internet-portal Respubliki Belarus'. Rezhim dostupa: <https://pravo.by/document/?guid=3961&p0=C21500529>. Data dostupa: 23.04.2023. (In Russ.)

21. Code of the Republic of Belarus on Administrative Offenses [Elektronnyi resurs] : 6 ianv 2021 g, № 91-Z : priniat Palatoi predstavitelei 18 dek 2020 g : odobr Sovetom Resp 18 dek 2020 g : v red Zakona Resp Belarus' ot 09 dek 2022 g № 226-Z. Natsional'nyi pravovoi Internet-portal Respubliki Belarus'. Rezhim dostupa: <https://pravo.by/document/?guid=3871&p0=HK2100091>. Data dostupa: 28.03.2023. (In Russ.)

22. On the formation of prices for medicines, medical devices and medical equipment [Elektronnyi resurs] : Ukaz Prezidenta Resp Belarus',

11 maia 2005 g, № 366. Natsional'nyi pravovoi Internet-portal Respubliki Belarus'. Rezhim dostupa: <https://pravo.by/document/?guid=3871&p0=P30500366>. Data dostupa: 06.05.2023. (In Russ.)

23. On conducting an experiment on labeling by means of identification of biologically active food additives on the territory of the Russian Federation [Elektronnyi resurs] : postanovlenie Pravitel'stva Ros Federatsii, 29 apr 2021 g, N 673. Rezhim dostupa: <https://base.garant.ru/400727599/>. Data dostupa: 10.05.2023. (In Russ.)

Адрес для корреспонденции:

210016, Республика Беларусь,

г. Витебск, Великолукский тракт, 63,

Аптечный склад Витебского ТП РУП «Фармация», тел.: (0212) 54-92-18,

Берман Б. А.

Поступила 25.05.2023 г.

УДК 614.2:615"1920/1930"(476.5)

DOI: <https://doi.org/10.52540/2074-9457.2023.2.15>

В. Ф. Сосонкина¹, И. А. Комлач²
ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ НА СОВРЕМЕННОЙ ТЕРРИТОРИИ ВИТЕБСКОЙ ОБЛАСТИ
В 1920–1930-Е ГОДЫ

¹Торгово-производственное республиканское унитарное предприятие «БЕЛФАРМАЦИЯ», г. Минск, Республика Беларусь

²Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»

В статье рассматривается история создания на Витебщине органов управления аптечным делом после гражданской войны и иностранных интервенций, проведение основных социалистических преобразований. Отражена организация лекарственного обеспечения населения Витебской области Белорусской ССР и Виленского воеводства Польши (в состав последнего входили населенные пункты по условиям Рижского мирного договора от 18 марта 1921 г.). Установлены особенности лекарственного снабжения в восточной и западной частях Беларуси, главная из них – разный подход к формированию и развитию аптечного дела. Более подробно представлена деятельность государственной аптечной службы восточной части Беларуси (введение строгого администрирования, частая реорганизация аптечного дела и изменение подчиненности аптечных учреждений, расширение розничной аптечной сети и ее структура, слабое материально-техническое состояние и кадровое обеспечение).

Ключевые слова: аптечное дело, фармацевтический отдел, фармаправление, аптекоуправление, аптека, фармацевтические кадры, фармацевтические курсы.

ВВЕДЕНИЕ

До Октябрьской революции (1917 г.) на территории современной Витебской области функционировали 63 вольные (частные) аптеки. Аптеки располагались в 50 городах, местечках и сельской местности Витебской, Виленской, Ковенской и Могилевской губерний. Например, в Витебске было 9 аптек, в Полоцке – 8, в Орше – 2 [1].

В июне 1917 г. на съезде Советов рабочих и крестьян Минской, Виленской и Могилевской губерний неоккупированная германскими войсками часть территории Беларуси была объединена в так называемую Западную область (временное объединение губерний) для централизации руководства местными Советами. Здравоохранение на данных территориях находилось в кризисном состоянии. В период Первой мировой войны большое количество медицинских и аптечных учреждений Западной области пришло в упадок, а значительная часть специалистов оказалась мобилизованной в армию [2, с. 49].

Центральным руководящим органом для неоккупированной территории Беларуси стал созданный в ноябре 1917 г. областной исполнительный комитет Совета рабочих, солдатских и крестьянских депутатов Западной Беларуси и фронта (Облискомзап), который регулировал все значимые вопросы существования Западной области, в том числе и здравоохранение [2, с. 51]. В составе комитета был создан отдел здравоохранения, в который входил судебно-фармацевтический подотдел (заведующий К. О. Урбанович), позже переименованный в фармацевтический [3].

Первоначально большевики даже не ликвидировали «старые» органы управления здравоохранением – врачебные (медицинские) отделения местных губернских и городских правлений, ограничившись только установлением над ними контроля путем создания исполкомами Советов специальных контрольных комиссий, которые курировали деятельность управ, в том числе и в сфере здравоохранения. 10–18 ноября 1918 г. состоялся 3-й Всероссийский съезд Советов, который упразднил бывшие выборные органы местного самоуправления и окончательно передал власть Советам рабочих, солдатских и крестьянских депутатов [2, с. 53].

Врачебные отделения губернских управлений заменили медико-санитарными отделами (секциями, отделами здравоохранения) местных Советов рабочих, солдатских и крестьянских депутатов, которые позже вошли в состав соответствующих исполнительных комитетов Советов [2, с. 54].

В рамках политики централизации советское здравоохранение прежде всего устанавливало контроль над обращением лекарственных средств (ЛС) путем ограничения деятельности и создания новых частных аптек с постепенной национализацией (муниципализацией) уже существовавших. Однако «лекарственный голод» и недостаток аптек обусловили временный отказ от жесткого исполнения этой линии, и определенная свобода в деятельности частной инициативы в аптечном деле в течение 1918 г. сохранялась. Например, в августе 1918 г. Витебский исполком изначально отказал в разрешении на открытие аптеки местного Союза кооперативов, но из-за недостатка подобных учреждений и с принятием Союзом кооперативов обязательства делать скидки для всех категорий населения разрешение на открытие аптеки было получено.

В период германской оккупации большей части территории Беларуси медицина неоккупированных регионов Западной области характеризовалась крайним недостатком финансовых и кадровых ресурсов. Поэтому отделы здравоохранения не отличались разветвленной структурой. Так, в Витебске, который в период немецкого наступления 1918 г. остался одним из немногих неоккупированных крупных центров Западной области, местный отдел здравоохранения насчитывал всего лишь 3 подотдела: судебно-фармацевтический, лечебный, санитарный [2, с. 60].

Из-за срыва переговоров в Брест-Литовске немецкая армия начала наступление на восток, вглубь территории Беларуси. В этих условиях руководство и аппарат Облискомзапа 19 февраля 1918 г. переехали из г. Минска в г. Смоленск. После переезда в Смоленск власть Облискомзапа формально распространялась на Смоленскую, Витебскую, Могилевскую и часть Минской губерний [2, с. 58].

Во время постепенного оставления германскими войсками территории Бела-

руси и возвращения ее в состав Западной области (с 13 сентября 1918 г. последняя переименована в Западную Коммуну) на этих землях до конца 1918 г. была восстановлена юрисдикция Облискомзапа [2, с. 71].

1 октября 1918 г. в Витебском губернском отделе здравоохранения образован фармацевтический подотдел: возглавляли его Гауфман (инициалы не указаны), А. С. Алуф, Р. И. Горфункель; в уездных городах созданы аналогичные фарподы [3]. Основные их функции следуют из отчета отдела здравоохранения за период с 15 сентября 1918 г. по 15 января 1919 г.: «...*работа по фармацевтическому подотделу за отчетный период заключалась в учете медикаментов и перевязочных средств в местных аптекарских складах и изъятии их, выдаче разрешений на вывоз медикаментов, инструктировании формировавшихся уездных фармацевтических подотделов, контролировании их деятельности и проведении в жизнь циркуляров и распоряжений центра*» [2, с. 258].

Постановлением ВЦИК «Об областных объединениях» от 23 декабря 1918 г. Западная Коммуна была утверждена в составе 5 губерний: Витебской, Гродненской, Могилевской, Минской и Смоленской [2, с. 71].

Согласно решению ЦК РКП(б) от 16 января 1919 г. из Беларуси в состав РСФСР были переданы Витебская, Могилевская и Смоленская губернии [2, с. 86]. В них проводились социалистические преобразования, о чем свидетельствует информация из доклада Полоцкого отдела здравоохранения Военно-революционному комитету 18 сентября 1919 г. (г. Полоцк): «*Отдел прибыл в Полоцк в конце ноября 1918 г. Были приглашены специалисты и организованы подотделы: фармацевтический, лечебный и санитарно-эпидемический. Взяты были на учет и национализированы все частные и общественные аптеки, одна бывшая Друянова была закрыта, а при Народной больнице была открыта новая аптека; был также организован распределительный пункт, откуда снабжались медикаментами аптеки, лечебные учреждения, Народная больница и фельдшерские пункты. Были приобретены медикаменты, и теперь даже имеется довольно значительный запас их...*» [2, с. 373].

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Материалы исследования – открытые источники, архивные документы. Методы исследования: исторический, аналитический обзор источников, метод сравнения.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В связи с национализацией аптек в Витебской губернии встал вопрос об организации снабжения их ЛС, а также о судьбе аптек в сельской местности. Фармацевтический подотдел не получил конкретного указания из Москвы относительно национализации таких аптек. Эти важные вопросы были вынесены на обсуждение 1-го Витебского съезда заведующих и представителей уездных фармацевтических подотделов, который состоялся в марте 1919 г. На съезде было принято решение о проведении национализации аптек в городах, местечках и сельской местности; в селах, где имелись аптека и врачебный пункт с аптекой, одна из аптек должна быть ликвидирована (оставались аптека, лучше обеспеченная оборудованием и ЛС). В течение 1919 г. были национализированы все аптеки в Витебской губернии. Аптечное дело полностью переведено на госбюджет и сметное финансирование [4, с. 14].

Но вопросов о деятельности аптек не уменьшалось. Например, Дисненский уездный революционный комитет в своем письме от 30 июня 1920 г. № 432 отмечает: «*Ввиду того, что местная Советская аптека в течение 2 месяцев не пополнялась медикаментами, недостаток которых с каждым днем увеличивается, ревком просит дать знать, откуда и каким образом можно получить медикаменты, а также спирт – около 3 ведер. Кроме того, ревком просит сообщить таксу на медикаменты, действующую во всех аптеках РСФСР*» [2, с. 391, 392].

В Витебской губернии наблюдалась острая потребность и в фармацевтических кадрах. В мае 1921 г. в Витебске были организованы 6-месячные фармацевтические курсы. Программа курсов включала общеобразовательные предметы (математику, химию, физику, политическую грамоту) и специальные дисциплины (латинский язык, историю аптек, ботанику, фармакологию, общую профессиональную гигиену, рецептурную практику в аптеке) [4, с. 167].

Следует отметить, что управляющие аптеками дореволюционного периода, лояльно относившиеся к Советской власти, были оставлены на прежних должностях. Среди них и Марк Самуилович Орлис, который в 1911 г. купил аптеку в Лепеле и был ее управляющим. Он родился в г. Гродно (01.12.1866), прошел все ступени аптечного обучения (аптекарский ученик, аптекарский помощник, провизор), участвовал в 3-м Всероссийском фармацевтическом съезде (1899 г., г. Москва), владел и управлял сельской аптекой в м. Зельва Гродненской губернии (1900–1911 гг.). М. С. Орлис занимался научными исследованиями, является автором труда «Краткий курс судебной химии» (г. Москва, 1899 г.). В монографии указано не менее 44 веществ и препаратов, имевших широкое применение в медицине и технике; отражена история их происхождения, год открытия, способ приготовления, физиологические отравления, противоядия, максимальные дозы и их количественное определение; описаны приборы и аппараты, используемые для получения ЛС [5]. Копия книги М. С. Орлиса находится в кабинете истории фармации (аптека № 88 РУП «БЕЛФАРМАЦИЯ», г. Минск), а также в г. Лепеле – краеведческом музее и центральной районной аптеке № 14.

По Рижскому мирному договору от 18 марта 1921 г. западная часть Беларуси отошла к Польше (в том числе многие населенные пункты нынешней Витебской области).

Первая хозяйственная (хозрасчетная) единица по руководству аптечным делом создана 20 февраля 1922 г. на базе фармацевтического подотдела Витебского губернского отдела здравоохранения. Эта единица получила название «Витебское групповое аптечное объединение». Ему было передано в аренду 4 аптеки, денежные субсидии и небольшой товарный фонд. В июне 1922 г. аптечное объединение переименовано в фармаправление. Прибыль его распределялась следующим образом: 50% – в распоряжение губернского отдела здравоохранения, 40% – для расширения и улучшения аптечного дела, 10% – в фонд премирования служащих [6].

К концу 1922 г. фармаправление объединяло 6 аптек по Витебску, 2 аптекарских магазина, центральный склад, лабораторию с небольшой фасовочной. Всего работало 100 человек [7].

По состоянию на 01.01.1924 в состав Витебского фармаправления входило уже 10 аптек в Витебске, аптеки в Сенно и Лидно, аптечный склад, фармацевтическая лаборатория, 6 магазинов санитарии и гигиены. Руководил фармаправлением Либстер Д. С. [8].

Весной 1924 г. произошло укрупнение территории БССР за счет присоединения некоторых уездов Гомельской и Витебской губерний. С 8 марта 1924 г. к БССР отошли г. Витебск и семь уездов. Они находились в крайне тяжелом финансовом и материальном положении. 15 марта 1924 г. на совещании в Наркомздраве БССР обсуждался вопрос о слиянии Витебского губернского фармаправления с Белмедторгом (предприятие при Наркомздраве БССР, занимающееся медснабжением). На нем рассматривались вопросы о структуре аппарата по обслуживанию Витебского округа и взаимоотношению с Белмедторгом. Было принято решение о назначении уполномоченным правления Белмедторга в лице Либстера Д. С., заведующего фармаправлением. При уполномоченном лице планировалось на некоторое время сохранение штата в составе 10 человек (бухгалтера, делопроизводителя-машинистки, заведующего распределительной базой, двух ассистентов при распределительной базе и такое же количество счетоводов и рабочих). Фасовочная лаборатория при фармаправлении также должна была присоединиться к Белмедторгу как отдельная единица со штатом из трех человек. Распределительная база (бывший губернский склад) продолжала осуществлять заготовку необходимого имущества через склад Белмедторга и снабжать все аптечные предприятия, а также лечебно-санитарные учреждения Витебского округа на договорных началах с отделом здравоохранения. Всю эту работу планировалось завершить до 1 мая 1924 г. Ответственным за проведение в жизнь намеченных мероприятий был назначен заместитель председателя правления Белмедторга Горфункель Р. И. Он вместе с членами правления Белмедторга выезжал в Витебск с целью выяснения на месте вопросов о предстоящем слиянии. Но слияния не произошло. Возможно, что Витебский исполнительный комитет, несмотря на бедственное

состояние присоединенных территорий, пересмотрел свое решение и по примеру других округов БССР сохранил аптеки в своем ведении [4, с. 94].

По-прежнему оставалась тяжелой ситуация с обеспеченностью аптек специалистами. В 1924 г. принято решение о преобразовании ранее созданных 6-месячных фармацевтических курсов в 9-месячные. До поступления слушатели должны были иметь стаж работы в аптеке не менее 1 года. Для лиц, подавших заявление на обучение, были организованы коллоквиумы или проверочные испытания. По окончании таких курсов слушателям присваивалась квалификация фармацевта [9].

В связи с укрупнением БССР стал злободневным вопрос о переустройстве административно-территориального деления республики. II сессия Центрального исполнительного комитета (ЦИК) БССР 17 июля 1924 г. упразднила уезды и волости и создала округа и районы.

По состоянию на 01.10.1924 в БССР функционировало 10 окружных аптекоуправлений (ОАПУ), в том числе Витебское, Полоцкое и Оршанское [4, с. 47–50]. Первое время они руководствовались в работе Положением об окружных аптекоуправлениях БССР, утвержденным Советом народных комиссаров (СНК) БССР от 22.07.1925 [10, с. 16]. Юридическое оформление ОАПУ началось только после утверждения экономическим Советом при СНК БССР 24.08.1925 типового устава ОАПУ. Согласно типовому уставу основная цель образования ОАПУ – наиболее широкое обеспечение населения лекарственной помощью и своевременное медицинское снабжение лечебно-санитарных учреждений округа; улучшение аптечного дела в сельской местности путем расширения сети магазинов санитарии и гигиены, аптек в районах; объединение деятельности и плановой работы хозрасчетных аптечных учреждений под непосредственным руководством окружного отдела здравоохранения. ОАПУ действовало на принципах хозрасчета, обладало правами юридического лица и несло ответственность по всем своим обязательствам. Во главе ОАПУ стоял заведующий, действующий под общим руководством и контролем окружного отдела здравоохранения [10, с. 21, 22]. ОАПУ использовали в работе многие другие нормативные

правовые акты Наркомздрава БССР, например, «О ревизиях аптек и аптечных предприятий БССР», «О порядке получения разрешения на открытие аптек и магазинов», «О порядке оценки товаров и инвентаря Аптекоуправлений», «О праве на фармацевтическое звание», «О правилах отпуска лекарств из аптек», «О введении аптекарской таксы 1926 года», каталоги медикаментов и рецептурных формул для амбулаторных и районных врачей и прочие документы [10, с. 6, 11, 26, 32, 35, 38, 45, 57].

Главным поставщиком ОАПУ являлся Белмедторг, образованный в 1923 г. при Наркомздраве БССР как снабженческая хозяйственная единица с широкими полномочиями [4, с. 83]. С целью удешевления и приближения лекарственной помощи к крестьянам с 1925 г. Белмедторг стал открывать собственные «показательные аптеки», которые позже получили название крестьянских аптек. Ранее эти аптеки подчинялись окружным отделам здравоохранения, находились в плохом состоянии и нуждались в ремонте, для проведения которого не было средств. Поскольку образование таких аптек предусматривало отпуск населению ЛС по себестоимости, а также медицинское снабжение лечебных учреждений, отпадала необходимость иметь больничные аптеки при амбулатории или больнице. Это позволяло отделам здравоохранения сэкономить бюджетные средства [4, с. 96]. Белмедторг открыл 10 крестьянских аптек, одна из которых – в Ушачах (Полоцкий округ), управляющим был Абельский А. И. [4, с. 99].

Деятельность аптек ОАПУ и Белмедторга часто освещалась в средствах массовой информации, в том числе на страницах центральных газет. Были как позитивные, так и негативные статьи. Так, в газете «Звезда» в № 121 за 11 августа 1925 г. (с. 4) размещена статья «Врачебная волынка», в которой описан долгий путь председателя местного комитета Зубровского лесопильного завода Оршанского округа в получении необходимых ЛС для рабочих. 14 рецептов были выписаны врачом, проводившим медосмотр рабочих 19 июля того же года. За ЛС председатель поехал за 35 верст в Оршу. Чтобы согласовать их отпуск из аптеки, ему пришлось дважды побывать в окружном здравотделе и один раз – в городской амбулатории. В аптеке № 1

ему без очереди не отпустили ЛС и предложили прийти на следующий день.

В конце 1927 г. организационная структура Витебского ОАПУ (ул. Ленина, 12; управляющий Либстер Д. С.) включала 21 аптеку (14 из них – в районах), аптечный склад, 5 магазинов санитарии и гигиены (г. Витебск) [11]; Полоцкого (ул. М. Мориса; управляющий Тув М.М.) – 12 аптек (в т. ч. 9 в районах), аптечный склад, магазин сангигиены (г. Полоцк) [12]; Оршанского (управляющий Вольсон З. Г.) – 22 аптеки (19 из них – в районах), аптечный склад, магазин сангигиены (ул. Шкловская, 3; г. Орша) [13].

Помимо ЛС, ОАПУ отпускали из магазинов сангигиены, городских и районных аптек разнообразные косметические и парфюмерные средства, хозяйственные предметы, резиновые изделия, хирургический инструментарий, фотографические принадлежности, минеральные воды, оптику, зубоорудительные материалы, химикомоскательные товары и предметы ухода за больными.

Наркомздравом БССР по поручению правительства 24 июля 1930 г. образовано Центральное управление аптечными учреждениями республики (сокращенное название – Белаптекоуправление). Все ОАПУ были ликвидированы и образовано 6 межрайонных аптечных баз – Минская, Гомельская, Витебская, Оршанская, Бобруйская и Могилевская. Имущество ОАПУ, капиталы, активы и пассивы переданы Белаптекоуправлению [4, с. 110, 112].

На 01.04.1931 в составе Витебской и Оршанской аптечных баз находилось не менее 44 аптек в следующих населенных пунктах: Бегомль, Бешенковичи, Богусhevск, Витебск (аптеки № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7), Ветрино, Высочаны, Волинцы, Городок, Дрисса (ныне Верхнедвинск), Дубровно, Езерище, Колышки, Копысь, Коханово, Кубличи, Лепель, Лиозно, Ляды, Межа, Орша (аптеки № 1, 2, 3), Освея, Полоцк (аптеки № 1, 2), М. Россица, Россоны, Сенно, Сиротино, Сураж, Смоляны, Толочин, Улла, Ушачи, Чашники, Черя, Шумилино, Яновичи [4, с. 124; 14].

Почти все аптеки располагались в арендованных помещениях, нуждались в ремонте и переоснащении оборудованием. Во многих городских аптеках ассистентский стол находился в ожидальне и даже не

был отделен от посетителей: в Витебске – во всех аптеках (кроме № 5), в Орше – в аптеках № 2, 3 и др. Только некоторые аптеки имели отдельную ассистентскую комнату: № 1 – в Орше, № 5 – в Витебске, №1 – в Полоцке.

Аптека в Сенно считалась лучшей по материально-технической базе среди районных аптек Белаптекоуправления (заведующий Нисьневич). В мае 1931 г. аптека перешла в капитально отремонтированное здание, принадлежащее городскому Совету депутатов. Средства, использованные на ремонт, горсоветом учтены в качестве арендой платы. Аптека имела полный набор помещений удобной планировки и новое оборудование. В ожидальне находился рецептурный стол новой конструкции с двумя вертушками (для готовых ЛС) и с 32 выдвигаемыми ящиками (для стандартных ЛС). Такой стол позволял работнику обслуживать пациентов сидя. Ассистентский стол тоже имел две вертушки с полным набором штангласов наиболее ходовых ЛС. Был и подвал. Планировалось оборудовать место для мойки и кипячения посуды, приобрести шкафы для одежды и др. В штате аптеки состояло 8 человек, в том числе заведующий, по два рецептара и ассистента, две технички (ныне должность – уборщик служебных помещений) и фасовщик (в настоящее время укладчик-упаковщик). От аптеки функционировали три санитарных киоска: в совхозе дер. Белица, колхозе дер. Пустынки и дер. Турово. Намечалось открытие еще трех санитарных ларьков в колхозах дер. Ульяновичи, Хоти и Рясны.

На фоне аптечных баз значительно хуже выглядело большинство аптек. Только единичные аптеки районных центров располагали тремя-четырьмя комнатами под аптеку: сенненская, суражская, городокская, лепельская [4, с. 124, 125].

К числу худших относилась аптека в Богусhevске (заведующий Марчук). Располагалась она в одной из комнат дома, принадлежавшего заведующему аптекой. Аптечный шкаф разделял небольшую комнату на три части: ожидальню, материальную и моечную. В ожидальне стоял один стол, где принимались рецепты. На глазах посетителей изготавливались, отпускались ЛС и производилась мойка посуды. Так называемая «материальная» была представлена тремя полками с бутылками,

склянками и запасами аптеки (штангласов с притертыми пробками вообще не было).

Еще более неприглядная картина наблюдалась в сельских аптеках. В местечке Межа (ныне агрогородок Городокского района) аптека была открыта 10 февраля 1931 г. Занимала она всего лишь одну комнату. Кроме трех шкафов с ЛС и стола для приема рецептов, здесь же находился канцелярский стол. На канцелярском столе стояли штангласы с фармацевтическими субстанциями и осуществлялось изготовление лекарственных форм (кроме глазных капель, растворов для инъекций). Здесь же фасовался скипидар, рыбий жир и др. В аптеке не было дистиллятора, инфундирного аппарата, стерилизатора. Моечной комнатой служила кухня квартиры заведующего аптекой. В аналогичных условиях находились аптека в местечке Коханово Толочинского района (заведующий Катков) и др. [4, с. 126].

В других сельских аптеках Витебщины имелось два-три небольших помещения и сарай: Копысь (заведующий Ривкин), Смоляны (Голубчин), Чашники (Раскин), Яновичи (Лапковский), Сиротино (Пустынская) и проч. [4, с. 127].

Согласно акту проверки инспектора Белаптекоуправления Яхнина Б. З. можно иметь представление о материально-техническом состоянии и организации работы аптечного склада в Витебске (октябрь 1931 г.). Аптечный склад занимал два корпуса. Помещения основного корпуса находились на первом и втором этажах каменного жилого дома, а во дворе была деревянная кладовая и каменный подвал (здесь хранились огнеопасные вещества, минеральные воды, баллоны с настойками). Из-за отсутствия помещения под открытым небом находилась аптечная посуда. Второй небольшой корпус (в виде кладовой) размещался на расстоянии в 100 сажен (216 м) от основного корпуса во дворе Витебского цирка. С четырех часов дня до восьми часов утра территория склада охранялась сторожем, а кладовая во дворе цирка в ночное время – сторожем цирка по совместительству. Вначале аптечным складом руководил фармацевт Мульгейфер, а после него – Гребез (инициалы не указаны в архивных документах). На аптечном складе было четыре отдела – суммарный, медикаментозный, отдел мелкооптового отпуска и экспедиционный. Чис-

ленность работников аптечного склада составляла 15 человек. Суммарным отделом заведовал Фогельсон (дрогист), который работал здесь с 1925 г. Кроме заведующего, были еще ассистент и рабочий. Отдел занимал две комнаты, которые соединялись с экспедицией. Первая комната была оборудована открытыми полками для хранения парфюмерии, косметики, предметов санитарии, гигиены и ухода за больными. В закрытых шкафах находились хирургические инструменты и перевязочные материалы. Во второй комнате суммарного отдела в закрытых шкафах располагались ЛС в расфасованном виде. Кладовая во дворе цирка использовалась для хранения запасов фасовки и перевязочных материалов в тюках. Сверка забираемых экспедицией товаров производилась непосредственно в этом отделе. Система распределения остродефицитных товаров по коэффициенту еще не была внедрена. Поэтому отпуск товаров сводился к удовлетворению заявок местных аптечных учреждений и Полоцка. Такой принцип отпуска базировался на скорейшей реализации товаров, поступивших в малом количестве. Например, при получении 1000 пакетов шампуня (10 пачек) выделили по пачке только 10 аптечным учреждениям Витебска. В ограниченном количестве были хирургические инструменты. Это касалось и продукции Минского химико-фармацевтического завода (валериановые и эфирно-валериановые капли, мятные и зубные капли, цинковая мазь и др.). Часто отсутствовали предметы ухода за больными, а также сыворотки. В значительной мере тормозили работу суммарного отдела частые посещения заведующих аптеками Витебска с целью выяснения ассортимента товаров. Фармацевтический инструктор Белаптекоуправления предложил вывешивать список полученных товаров на видном месте склада.

Штат медикаментозного отдела состоял из четырех человек: заведующего (Хазак, дрогист), фармацевта-ассистента, фасовщика и рабочего. Отдел занимал две комнаты на первом этаже главного корпуса. В них хранились жидкости в закрытых шкафах, а на втором этаже в небольшой кладовой – «сухие» товары. Отдел пользовался и чердачным помещением. В отделе была моечная, оборудованная перегонным кубом и шкафом для вымытой посуды. На-

блюдалась большая дефектура товаров: отсутствовали антипирин, салициловая кислота, атофан, кислота муравьиная, хинин, креолин, лизол, хлороформ, кокаин, дионин, люминал, ланолин, вазелин, уротропин, резорцин, пирамидон и др. В то же время многие ЛС были в избытке, например, остатки морфина с сахаром в таблетках составляли годовую потребность, лист шалфея – трехгодичную и т. д.

В отделе мелкооптового отпуска кроме заведующего фармацевта Цельниказа Б. М. работали еще два ассистента (дрогиста). Отдел занимал одну комнату и часть коридора, огороженного шкафами, которая называлась материальной. В основной комнате производился прием и отпуск заказов. Здесь же находилась витрина с демонстрацией хирургических и зубоорудочных принадлежностей, предметов ухода за больными. Через этот отдел производился отпуск товаров лечебным учреждениям. По мнению фармацевтического инструктора Белаптекоуправления, не было необходимости выделять этот отдел в качестве самостоятельного.

Отдел экспедиции аптечного склада был представлен контролером-экспедитором Шнейдерманом Л.-В. Г. (дрогистом) и двумя упаковщиками. Отдел находился на нижнем этаже главного корпуса и занимал две комнаты. Одна из них являлась одновременно и местом хранения поступивших на склад товаров до оформления приемки. Причем приемка товаров осуществлялась своевременно. Сверка нарядов, забираемых экспедицией, производилась в отделах хранения. Принятые экспедицией товары упаковывались в день поступления. Упаковщики экспедиции постоянно привлекались для разгрузки и переноски товаров, в том числе из надворных кладовых.

Отдел экспедиции почти всегда был загружен до отказа подготовленными к отгрузке товарами. Довольно часто они здесь находились от одного до семи дней. Простой готовых к отправке грузов были в прямой зависимости от приема их железной дорогой. На основании личного дела Шнейдермана Л.-В. Г. установлено, что он проработал на различных должностях на областном аптечном складе 30 лет, в том числе 4 года заведующим складом (1948–1952 гг.).

В то время транспорт аптечного склада был представлен лошадью с подводой.

Доставка грузов на аптечный склад с железной дороги производилась исключительно организацией «Союзтранс» на договорной основе. Работа складской подводы заключалась в доставке грузов на железную дорогу, паромные пристани и для внутренних перевозок. Доставка товаров в аптечные учреждения Витебска частично делалась на основе договоренности руководителей учреждений с рабочим подвой, и чаще всего по окончании его рабочего времени.

Помимо указанных выше подразделений, в структуре аптечного склада была фасовочная лаборатория. Располагалась она в изолированном помещении аптеки № 4 г. Витебска. Лаборатория занимала одну комнату и подвал. Подвал состоял из трех отделений, один из них предназначался для хранения огнеопасных предметов. В подвальном помещении были установлены два перегонных куба. Дистиллированной водой аптека № 4 обеспечивала часть аптек г. Витебска, лечебные учреждения и на договорной основе – местную промышленность. Штат лаборатории составлял 6,5 единиц: заведующий (в порядке совместительства возглавлял также аптеку № 4), фасовщики – 4 ед., рабочий – 1 ед. и судомойка – 0,5 ед. Фасовочная лаборатория изготовляла галеновые препараты и другую продукцию по заданию аптечного склада. Например, за ноябрь – декабрь 1931 г. лабораторией было расфасовано 44 800 порошков, зеленого мыла – 2 100 банок, фруктовой эссенции – 12 390 флаконов и др. [4, с. 144–147].

Аптечная сеть испытывала недостаток фармацевтических специалистов. Поэтому по-прежнему «кузницей» кадров были фармацевтические курсы. В период коллективизации открытие аптек в селах (особенно на Оршанщине) тормозилось отсутствием специалистов. В 1931–1933 гг. Белаптекоуправлением организованы вечерние годовые курсы аптечных техников в Орше. На курсы принимались лица с образованием в объеме школы 1-й ступени в возрасте не моложе 16 лет. Курсанты обеспечивались стипендией в 45 руб. и оплатой за квартиру 50% при условии, что по окончании курсов они будут работать не менее 2 лет. Курсы выпускали ручнистов, заведующих санитарными киосками (лотками) и подсобных работников для ассистентской работы [4, с. 171].

В апреле 1933 г. образовано фармацевтическое отделение при Витебском медполитехникуме, которое выпускало фармацевтов и техников. В этом же году им подготовлено 29 аптечных техников. 10 из них направлены в распоряжение Оршанской аптечной базы, 19 – Витебской. На базе отделения также были организованы курсы для управляющих аптеками. В 1933 г. действовали курсы при Минском медтехникуме для подготовки аптечных техников, среди слушателей которых было 30 человек от Витебской аптечной базы. Программа этих курсов включала 1000 часов по следующим дисциплинам: математика, физика, фармацевтическая химия, латинская грамота, товароведение, первая медпомощь, санитария и гигиена, аптечное дело, рационализация аптечного дела и др. [4, с. 172, 173].

Белаптекоуправлением утверждены 24 аптеки республики в качестве производственных баз на 1933–1935 гг., в том числе в городах Витебске, Городке, Орше,

Полоцке, Толочине. Это указывает на повышение роли производственной практики в учебном процессе и адаптации учащихся к условиям работы аптек.

Несмотря на принимаемые Белаптекоуправлением меры, обстановка с фармацевтическим персоналом оставалась сложной. Например, по состоянию на 19.03.1935 в Витебской базе фактически было 105 фармацевтов (при потребности 139 человек), в Оршанской – 86 и 127 соответственно. На 01.01.1936 всех работающих в Витебской межрайонной базе было 183 человека, в Оршанской – 318 [4, с. 174].

В 1930-е годы серьезное значение придавалось оборачиваемости закупаемых ЛС и других товаров аптечного ассортимента, так как большие запасы «малоходовых» товаров негативно отражались на результатах финансовой деятельности аптечной базы. Отдельные показатели деятельности Витебской аптечной базы представлены в таблице.

Таблица. – Товарооборот и остатки товаров в розничной аптечной сети Витебской межрайонной аптечной базы Белаптекоуправления за IV квартал 1935 года

Название города и района, где находились аптеки	План, руб.	Выполнение, руб.	Остаток товаров, руб.
1. г. Витебск	410 000	506 900	823 900
2. г. Полоцк	84 000	102 200	97 000
3. Освейский район	6 000	10 800	19 200
4. Богусhevский район	12 000	18 700	29 300
5. Бешенковичский район	32 000	41 900	64 100
6. Ветринский район	5 000	10 700	13 500
7. Ушачский район	10 000	16 700	17 900
8. Городокский район	53 500	56 300	51 700
9. Дриссенский район	25 000	31 500	65 700
10. Лиозненский район	37 000	47 300	49 300
11. Меховский район	12 000	20 500	40 900
12. Россонский район	5 000	14 700	24 400
13. Сиротинский район	13 000	15 500	37 200
14. Суражский район	46 000	47 300	41 200
Итого	751 000	941 000	1 375 300

Как видно из таблицы, все городские и районные аптеки не только выполнили, но и перевыполнили план товарооборота, а некоторые в 2–2,5 раза (Освейский, Россонский районы). Отмечается и наличие больших запасов товаров в аптеках (за исключением Суражского района). Даже в аптеках Витебска, где рядом находился аптечный склад, запас превышал объем реализации за квартал. И только в Ветрин-

ском, Городокском, Лиозненском, Ушачском районах остаток товаров укладывался в квартальный оборот.

Не меньший интерес вызывают и результаты анализа рецептуры розничной аптечной сети Витебской межрайонной аптечной базы Белаптекоуправления за указанный выше период. Например, в аптеки поступило 268 915 рецептов, в том числе амбулаторных – 223 400 (83%),

стационарных (лечебных учреждений) – 13 000 (5%), из медицинских пунктов для реализации населению – 32 455 (12%). В общем количестве рецептуры удельный вес ЛП, изготовленных в сельских аптеках, составил 26,7%. Внутриаптечная заготовка занимала в рецептуре 8%, а стандарты (унифицированные прописи ЛС) – 12,5%. Слабое внедрение стандартов в работу аптек было связано с тем, что при амбулаториях г. Витебска были аптеки. Они тоже готовили ЛС по унифицированным прописям, в основном простые, в аптеки же Витебской базы попадали только рецепты со сложными прописями.

В тот период в структуру розничной аптечной сети Витебской межрайонной аптечной базы входило 57 объектов: 32 аптеки (в том числе семь в Витебске и одна в Полоцке), шесть магазинов санитарии и гигиены (г. Витебск), 19 санитарных ларьков (по два в г. Витебске и г. Полоцке) [4, с. 131].

К сожалению, в государственных архивах пока не обнаружено сведений о финансово-хозяйственной деятельности Оршанской аптечной базы.

Постановлением СНК БССР от 04.09.1938 Белаптекоуправление реорганизовано в Главное аптечное управление Наркомздрава БССР с областными отделениями – Минским, Витебским, Гомельским, Могилевским и Полесским [4, с. 120]. Существовавшие аптечные базы были ликвидированы.

Как было указано выше, в межвоенный период (1921–1939 гг.) значительная территория белорусских земель входила в состав Виленского воеводства Польши. На этих территориях по состоянию на 01.01.1931 действовало 26 частных аптек в 25 населенных пунктах: Браслав (2 аптеки), Видзы, Волколаты, Германовичи, Годутишки, Глубокое, Дисна, Докшицы, Друя, Дуниловичи, Иоды, Кобыльники, Козяны, Крулевщина, Леонполь, Лынтупы, Лужки, Миоры, Ново-Погост, Опса, Парафьяново, Плиса, Поставы, Прозороки, Шарковщина. К 1939 г. количество аптек увеличилось еще на три – открыты в м. Воропаево, Комаи и Язно [4, с. 247]. Кроме аптек, в 1930-е годы функционировало более 30 аптечных складов (в до-революционный период назывались аптекарскими магазинами), а в Глубоком, Годутишках и Дисне – шесть небольших

фабрик по розливу газированной воды [4, с. 248].

Органом государственной власти на территории Виленского воеводства являлось управление, в структуре которого был отдел общественного здоровья. Контроль за деятельностью аптек, в том числе при больницах, осуществлялся фармацевтическим инспектором воеводства [4, с. 196].

В 1930-е годы на территории Польши имелось более 60 фармацевтических производств; около 20 предприятий производили продукцию из лекарственных растений. Аптечные предприятия, фармацевтические заводы, химико-фармацевтические лаборатории руководствовались польским законодательством [4, с. 203].

Подготовку фармацевтических специалистов осуществляли пять университетов – Варшавский, Виленский, Познаньский, Львовский и Краковский, поэтому и не было проблем с дефицитом фармацевтических специалистов, как в БССР [4, с. 204].

28–29 ноября 1939 г. состоялось Народное собрание, объявившее о новом социально-политическом устройстве и принявшее декларацию о вхождении Западной Беларуси в состав БССР. Населенные пункты бывшего Виленского воеводства вошли в состав Витебской области. Витебское областное отделение ГАПУ НКЗ БССР оказывало помощь в организации лекарственного обеспечения населения присоединенных территорий. В январе 1940 г. были национализированы аптеки и аптечные склады. В национализированных аптечных учреждениях продолжили свою трудовую деятельность специалисты, лояльно относившиеся к советской власти [4, с. 205].

По состоянию на 01.01.1941 розничная аптечная сеть Витебского областного отделения ГАПУ включала 81 аптеку (в том числе 39 городских), 17 аптечных магазинов, 90 аптечных пунктов, 45 аптечных киосков (31 из них в городе), одну оптическую мастерскую. Кроме того, функционировало два аптечных склада и две контрольно-аналитические лаборатории (г. Витебск и г. Полоцк). По численности структурных подразделений оно уступало только Белостокскому областному отделению среди 10 областных отделений БССР [15].

В 1930–1940-е годы подверглись массовым репрессиям и фармацевтические специалисты Витебщины: Висневский А. С. (провизор аптеки Миоры); Иванюк В. В. (фармацевт аптеки г. Постава); Констович И. К. (бывший владелец аптеки в Поставах); Либстер Д. С. (бывший заведующий Витебским фармправлением, управляющий аптекой № 5 в Витебске, расстрелян); Петрусевиц В. А. (управляющий аптекой на железнодорожной станции Орша, расстрелян); Ронкин З. А. (управляющим базой аптекоуправления в Орше, расстрелян); Сегаль Г. С. (управляющий аптекой в Дубровно); Соколов Ф. М. (управляющий аптекой при военном госпитале в Полоцке). Все они в последующие годы были реабилитированы [16].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В 1920–1930-е годы организация лекарственного обеспечения населения в восточной и западной частях Витебщины имела определенные особенности, обусловленные разным подходом национальных систем здравоохранения (БССР и Польши). Для Витебской области (восточной части БССР) были характерны такие принципы, как директивность, централизм, плановость, администрирование. Обеспечение общедоступности лекарственной помощи и бесплатности ее для большой категории граждан достигалось через государственные аптеки. В то время как в западной части (в Виленском воеводстве Польши) действовали частные аптеки, имеющие целью получение коммерческой прибыли. Причем на территории Витебщины (советской) более активно открывались аптеки в сельской местности. Однако аптеки в Виленском воеводстве имели большой ассортимент отечественных лекарственных средств (в Польше было много фармацевтических производств) и не испытывали недостатка в фармацевтических специалистах, подготовку которых осуществляло пять университетов Польши.

SUMMARY

V. F. Sosonkina, I. A. Komlach
FEATURES OF DRUG SUPPLY
ORGANIZATION TO THE POPULATION
ON THE MODERN TERRITORY OF THE
VITEBSK REGION IN THE 1920's–1930's

The article discusses the history of organization of pharmaceutical business management authorities in the Vitebsk region after the civil war and foreign interventions, implementation of the main socialist reforms. Organization of drug supply to the population of the Vitebsk region of the Byelorussian SSR and the Vilna province of Poland (the latter included towns under the terms of the Riga Peace Treaty dated March, 18 of 1921) is reflected. The features of drug supply in the Eastern and Western parts of Belarus have been established, the main of which is a different approach to the establishment and development of the pharmacy business. The activity of the state pharmacy service in the Eastern part of Belarus is presented more detailed (introduction of strict administration, frequent reorganization of the pharmacy business and the change in subordination of pharmacy institutions, expansion of the retail pharmacy system and its structure, poor material and technical condition and staff assurance).

Keywords: pharmaceutical business, pharmaceutical department, pharmaceutical administration, pharmacy management, pharmacy, pharmaceutical staff, pharmaceutical courses.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сосонкина, В. Ф. Фармацевтическое дело в Беларуси (в составе Речи Посполитой и Российской империи): ист. очерк / В. Ф. Сосонкина. – Минск: СтройМедиаПроект, 2014. – 114 с.
2. Каплиев, А. Становление советского здравоохранения на территории Беларуси в 1917 – 1921 гг. / А. Каплиев. – Минск: Беларус. навука, 2022. – 559 с.
3. Краткая история Витебской фармации / редкол.: Ю. Б. Войтехович [и др.]. – Витебск, 2002. – 114 с.
4. Сосонкина, В. Ф. История фармации Беларуси (1918 – 1941): ист. очерк / В. Ф. Сосонкина. – Минск: СтройМедиаПроект, 2016. – 304 с.
5. Сосонкина, В. Ф. Научная и практическая деятельность провизора М. С. Орлиса в конце XIX в. – начало XX в. / В. Ф. Сосонкина / Сборник научных статей, посвященный памяти профессора Евгения Михайловича Тищенко (к 60-летию со дня рождения) / редкол.: В. А. Снежицкий [и др.]. – Гродно: Гродненский гос. мед. ун-т, 2020. – С. 75–78.
6. Тищенко, Е. М. Здравоохранение Беларуси в XIX – XX веках / Е. М. Тищенко. –

Гродно, 2003. – 269 с.

7. Барановский, С. 4-летие Витебского Фармправления / С. Барановский // Химико-фармацевт. журн. – 1926. – март. – С. 21.

8. Национальный архив Республики Беларусь (НАРБ). – Ф. 46. Оп. 1а. Д. 529. Л. 1–19.

9. Янушкевич, И. Сегодня медколледж. Что было раньше? / Ирина Янушкевич // Мед. вестн. – 2021. – № 45. – С. 18–19.

10. Сборник действующего законодательства по фармацевтическому делу в БССР / сост. З. Г. Вольфсон; под общ. ред. М. И. Барсукова. – Минск: Изд-во Белмедторга, 1927. – 127 с.

11. Витебское управление аптеками «Фармуправление» // Рабочий. – 1928. – 31 дек. (№ 300). – С. 15.

12. Полоцкое окружное аптекоуправление // Рабочий. – 1928. – 7 нояб. (№ 257). – С. 13.

13. Оршанское аптекоуправление на 01.10.1927 // Рабочий. – 1928. – 31 дек. № 300). – С. 16.

14. Садовникова, Т. С. История аптечной службы г. Полоцка и Полоцкого района / Т. С. Садовникова // Краткая история Витебской фармации: материалы к конф. «Партнерство в лекарств. обеспечении». – Витебск: Фармация, 2002. – С. 67–68.

15. Национальный архив Республики Беларусь (НАРБ). – Ф. 47. Оп. 2. Д. 3. Л. 219.

16. Маракоў, Л. Рэпрэсаваныя медыцынскія і ветэрынарныя работнікі Беларусі. 1920 – 1960: даведнік. – Мінск: Медысант, 2010. – С. 149, 252, 278, 356, 466, 500, 519, 575.

REFERENCES

1. Sosonkina VF. Pharmaceutical business in Belarus (as part of the Commonwealth and the Russian Empire): ist ocherk. Minsk, RB: Stroi-MediaProekt; 2014. 114 s. (In Russ.)

2. Kapliev A. The formation of Soviet health care on the territory of Belarus in 1917 – 1921. Minsk, RB: Belarus navuka; 2022. 559 s. (In Russ.)

3. Voitekhovich IuB, Druzhinina IV, Lovchinovskii OM, Filippenko ZA, redaktory. A Brief History of Vitebsk Pharmacy. Vitebsk, RB; 2002. 114 s. (In Russ.)

4. Sosonkina VF. History of Pharmacy in Belarus (1918 – 1941): ist ocherk. Minsk, RB: Stroi-MediaProekt; 2016. 304 s. (In Russ.)

5. Sosonkina VF. Scientific and practical activities of the pharmacist M. S. Orliš at the end

of the 19th century – the beginning of the XX century. V: Snezhickij VA, Vorob'jov VV, Vol'f SB, Surmach MJu, redaktory. Sbornik nauchnyh statej, posvjashhennyj pamjati professora Evgenija Mihajlovicha Tishhenko (k 60-letiju so dnja rozhdenija). Grodno, RB: Grodnenskij gos med un-t; 2020. s. 75–8. (In Russ.)

6. Tishhenko EM. Healthcare of Belarus in the 19th – 20th centuries. Grodno, RB; 2003. 269 s. (In Russ.)

7. Baranovskii S. 4th anniversary of the Vitebsk Pharmaceutical Administration. Khimiko-farmatsevt zhurn. 1926 Mart:21. (In Russ.)

8. National Archives of the Republic of Belarus (NARB). F. 46. Op. 1a. D. 529. L. 1–19. (In Russ.)

9. Ianushkevich I. Medical College today. What was before? Med vestn. 2021;(45):18–9. (In Russ.)

10. Vol'fson ZG, sostavitel'. Collection of current legislation on the pharmaceutical business in the BSSR. Barsukov MI, redaktor. Minsk, RB: Izd-vo Belmedtorga; 1927. 127 s. (In Russ.)

11. Vitebsk Department of Pharmacies "Pharmacy Management". Rabochii. 1928 Dek 31; 300:15. (In Russ.)

12. Polotsk District Pharmacy Administration. Rabochii. 1928. Noiab 7; 257:13. (In Russ.)

13. Orsha Pharmacy Administration as of 01.10.1927. Rabochii. 1928. Dek 31; 300:16. (In Russ.)

14. Sadovnikova TS. History of the pharmacy service in the city of Polotsk and the Polotsk region. V: Kratkaia istoriia Vitebskoi farmatsii. Materialy k konf «Partnerstvo v lekarstv obespechenii». Vitebsk, RB: Farmatsiia; 2002. s. 67–8. (In Russ.)

15. National Archives of the Republic of Belarus (NARB). F. 47. Op. 2. D. 3. L. 219. (In Russ.)

16. Marakoŭ L. Retrained medical and veterinary workers of Belarus. 1920 – 1960: davednik. Minsk, RB: Medysant; 2010. s. 149, 252, 278, 356, 466, 500, 519, 575. (Belarusian)

Адрес для корреспонденции:

220005, Республика Беларусь,

г. Минск, ул. В. Хоружей, 11,

РУП «БЕЛФАРМАЦИЯ»,

тел. +375 17 379 63 58,

e-mail: org@pharma.by,

Сосонкина В. Ф.

Поступила 07.06.2023 г.