



Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования «Красноярский государственный
медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра управления и экономики фармации с курсом ПО

РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ В СОВЕТСКИЙ ПЕРИОД

Лекция № 7 для студентов 1 курса,
обучающихся по специальности 33.05.01 Фармация

ст. преп. Игнатюк Анна Владимировна

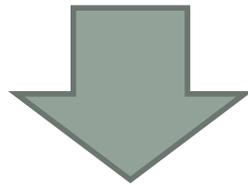
Красноярск, 2020

План лекции

1. Становление советского здравоохранения и аптечной службы (1917-1927 гг.)
2. Медицина и фармация в предвоенный период (1928-1941 гг.)
3. Медицина и фармация в период Великой Отечественной войны (1941-1945 гг.)
4. Медицина и фармация в послевоенное время (1945-1950 гг.)
5. Дальнейшее развитие медицины и фармации (1951-1991 гг.)

Становление советского здравоохранения и аптечной службы (1917-1927 гг.)

- Развал промышленности и сельского хозяйства после Первой мировой и гражданской войны.
- Запущенное состояние транспорта, системы водоснабжения и очистки населенных пунктов.
- Недостаток медицинских и фармацевтических кадров, лечебных и аптечных учреждений, медикаментов.



Опасная эпидемиологическая ситуация и распространение инфекционных заболеваний: сыпной и брюшной тиф, холера, малярия.

Медико-санитарный отдел

- 26 октября 1917 г. при Военно-революционном комитете Петроградского совета рабочих и солдатских депутатов был образован **Медико-санитарный отдел** для реорганизации медико-санитарного дела в стране.
- Для оказания мед. помощи населению на местах с ноября 1917 г. в районах страны стали создаваться Медико-санитарные отделы (при местных Советах) и Врачебные коллегии (при некоторых Народных комиссариатах).
- 24 января 1918 г. Декретом Совета Народных Комиссаров был образован Совет Врачебных коллегий, на который возлагались функции «высшего медицинского органа Рабочего и Крестьянского правительства».

Перед Советом Врачебных коллегий стояли 3 основные задачи:

1. Продолжить организацию на местах Медико-санитарных отделов при Советах рабочих и солдатских депутатов.
2. Закрепить начатую реорганизацию военной медицины.
3. Всемерно укреплять санитарное дело, наладить борьбу с эпидемическими заболеваниями и всеми силами помочь советской власти в устранении санитарной разрухи.

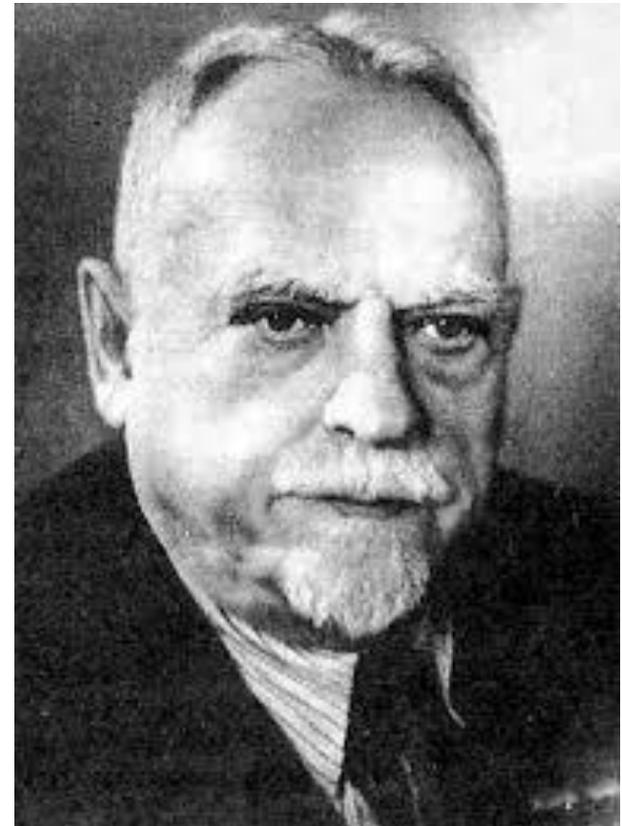
В то же время основной задачей Совета Врачебных коллегий оставалось объединение усилий в области здравоохранения в масштабах страны.

Декрет «Об учреждении Народного комиссариата здравоохранения»

- 11 июля 1918 г. Совет Народных Комиссаров принял декрет «Об учреждении Народного комиссариата здравоохранения» – первого высшего государственного органа, объединившего все отрасли медико-санитарного дела страны.
- В его составе был образован **фармацевтический отдел** и **отдел медицинского снабжения**.
- Первым народным комиссаром здравоохранения РСФСР был назначен Николай Александрович Семашко (1874-1949), а его заместителем – Зиновий Петрович Соловьев (1876-1928).

Николай Александрович Семашко (1874-1949)

- Руководил созданием гос. системы здравоохранения, борьбой с эпидемиями, разработкой программы охраны материнства и детства, развитием санитарно-курортного дела, расширением сети научно-исследовательских институтов, реорганизацией системы высшего медицинского и фармацевтического образования.
- В 1922 г. возглавил первую в стране кафедру социальной гигиены на медицинском факультете 1-го Московского университета.
- Был главным редактором первого издания **Большой медицинской энциклопедии**.



Зиновий Петрович Соловьев (1876-1928)

- Один из крупнейших теоретиков и организаторов советского здравоохранения.
- В январе 1920 г. возглавил Главное военно-санитарное управление Красной Армии.
- В 1923 г. организовал и возглавил вторую в стране кафедру социальной гигиены на медицинском факультете 2-го Московского университета.
- По его инициативе в 1925 г. на берегу Черного моря был создан Всесоюзный пионерский лагерь «Артек».



28 декабря 1918 г. В.И. Ленин подписал декрет Совета Народных Комиссаров РСФСР о национализации аптек и других аптечных учреждений.



Фармацевтический отдел
Народного комиссариата
здравоохранения
осуществлял контроль и
управление деятельностью
национализированных
аптечных учреждений

Главное управление
химико-
фармацевтическими
заводами
осуществляло
руководство
фармацевтическими
предприятиями

фармацевтические подотделы
губернских, городских и уездных Медико-
санитарных отделов для руководства
аптечным делом на местах

- В 1918-1920 гг. главное внимание уделялось медицинскому и лекарственному обслуживанию Красной Армии и лечебно-профилактических учреждений, которые вели борьбу с эпидемиями.
- В 1921 г., когда уже ощущались первые результаты борьбы с эпидемиями, был выдвинут лозунг «От борьбы с эпидемиями к оздоровлению труда».
- Были разработаны основные теоретические положения диспансеризации; созданы новые виды ЛПУ, специализированные диспансеры (туберкулезные, психоневрологические, наркологические, венерологические), ночные и дневные санатории, профилактории, диетические столовые и т.д.

Медицинское снабжение

- В начале 20-х гг. была создана государственная служба по контролю качества лекарств, изготовляемых в аптеках и на фармацевтических производствах. Создается также система аптечных складов (промежуточного звена между промышленностью и аптеками).
- Медицинское снабжение осуществлялось планоно и строго централизовано.
- В 1925 г. издается VII Государственная Фармакопея.
- В 1926-1927 гг. органы управления аптечным делом на местах, носившие до этого различные наименования, были названы «аптекоуправлениями» (АПУ), определены их права и обязанности.

Медицина и фармация в предвоенный период (1928-1941 гг.)

- Рост количества научно-исследовательских институтов и сети санитарно-эпидемиологических станций и, как следствие, отсутствие массовых эпидемий в стране.
- **Крупные достижения:**
 - ✓ установлен механизм передачи **сыпного тифа** и разработаны способы его предупреждения;
 - ✓ получение вакцин против **чумы** и бруцеллеза, полиомиелита, что позволило полностью ликвидировать это заболевание;
 - ✓ разработан и осуществлен комплекс мер по ликвидации **малярии**;
 - ✓ создано учение о природной очаговости трансмиссивных болезней, таких как чума, туляремия, бруцеллез, клещевой возвратный тиф, риккетсиозы, энцефалиты;
 - ✓ в короткий срок в стране были ликвидированы особо опасные инфекции: **холера** и **оспа**.

Аптечные учреждения

- В годы первых пятилеток быстро увеличивалось число аптек. Уже к концу 1932 г. их количество превысило дореволюционную сеть на 40%. Только в РСФСР за первую пятилетку (1928-1932) было открыто свыше 700 городских и более 1000 сельских аптек.
- С целью приближения лекарственного обслуживания к сельскому населению в 1935 г. создаются **аптечные пункты**.
- В крупных городах были созданы справочные бюро для выдачи справок населению, врачам и лечебным учреждениям о возможности приобретения медикаментов в городских аптеках.

К началу 1941 г. в СССР функционировали:

- 9723 аптеки
- 109 филиалов аптек
- 1400 аптечных магазинов
- 270 аптечных складов
- 295 контрольно-аналитических лабораторий
- 149 галеново-фармацевтических фабрик и производств
- 170 оптических магазинов и мастерских по ремонту медицинского инструментария и оборудования
- 13864 аптечных пункта в сельской местности

Химико-фармацевтическая промышленность

- Активно развивалась химико-фармацевтическая промышленность, осваивались новые виды фармацевтической продукции.
- Объем выпуска медикаментов на фармацевтических заводах с 1929 по 1940 г. увеличился в 8,8 раза.
- Отечественная фармацевтическая промышленность в 1940 г. выпустила 570 наименований лекарственных средств.

Главное аптечное управление

- В 1931 г. в составе Народного комиссариата здравоохранения РСФСР было создано Российское аптечное объединение (РАПО).
- В 1935 г. оно было реорганизовано в **Главное аптечное управление** (ГАПУ). Ему были подчинены все областные и краевые аптечные управления.
- В 1936 г. был организован Народный комиссариат здравоохранения СССР, который руководил деятельностью всех республиканских наркомздравов. В его составе была создана Аптечная инспекция, осуществлявшая общее руководство и контроль за деятельностью ГАПУ союзных республик.

Медицина и фармация в период Великой Отечественной войны (1941-1945 гг.)

- Война нанесла огромный урон здравоохранению страны.
- Задачи системы советского здравоохранения:
 - ✓ оказание необходимой медицинской помощи раненым и больным;
 - ✓ обеспечение быстрого возвращения их в строй;
 - ✓ защита армии и гражданского населения от эпидемий инфекционных заболеваний.

В период войны аптечным работникам приходилось решать проблемы

- снабжения лекарствами и медицинским оборудованием эвакогоспиталей и ЛПУ;
- организации лекарственного обеспечения рабочих оборонных и других промышленных предприятий, вновь создаваемых и эвакуируемых вглубь страны.
- изыскания новых ЛС, замены сырья при производстве лекарств.

Зинаида Виссарионовна Ермольева (1898 –1974)

- Советский учёный-микробиолог и эпидемиолог.
- Открыла светящийся холероподобный вибрион, носящий её имя.
- В 1942 году впервые в СССР получила пенициллин крустозин ВИЭМ.
- Впоследствии активно участвовала в организации его промышленного производства, что спасло тысячи жизней советских солдат во время Великой Отечественной войны.



Новые аптечные учреждения и фармацевтические предприятия

- В трудных условиях аптечные управления организовали новые аптечные учреждения и фармацевтические предприятия. Так на Урале, в Западной Сибири и Приуралье были созданы 54 городских и 25 сельских аптек.
- Выросло число аптечных учреждений на юго-востоке страны, куда была эвакуирована значительная часть промышленных предприятий.
- Выпуск продукции галеновых производств за время войны увеличился в два с лишним раза, по настойкам, каплям и таблеткам – почти в 2,5 раза и по мазям и пластырям – почти в 3 раза.

Медицина и фармация в послевоенное время (1945-1950 гг.)

- Восстановление разрушенных ЛПУ и аптечных учреждений.
- Работа по улучшению медицинского обслуживания населения, условий труда и быта, поиску эффективных ЛС, строительству новых ЛПУ.
- Развитие аптечного дела было тесно связано с ростом числа мед. учреждений. Аптечным управлениям предстояло восстановить аптечную сеть, оснастить ее необходимым инвентарем, оборудованием, организовать бесперебойное снабжение населения лекарствами.
- Для решения этих задач было еще более усилено централизованное управление аптечной службой в масштабе страны.

Главное аптечное управление

- В 1945 г. Аптечная инспекция Наркомата здравоохранения СССР (с 1946 г. Министерство здравоохранения СССР) была реорганизована в **Главное аптечное управление**, на которое возлагалось общее руководство аптечным делом и организация снабжения аптечной сети медицинскими товарами.
- ГАПУ НКЗ СССР были подчинены конторы «Химфармторг» и «Мединструментторг», которые распределяли медицинские товары по регионам страны. ГАПУ учитывало потребность органов здравоохранения и населения в медикаментах и других товарах аптечного ассортимента, составляло общую заявку на них.

Не смотря на трудности восстановительного периода, к концу 1946 г. количество аптек в целом по Союзу превысило довоенный уровень.

- В первые пять послевоенных лет было открыто 2900 аптек и свыше 41000 аптечных пунктов, организовано производство более 170 новых лекарственных препаратов.
- К 1950 г. производство медикаментов и других медицинских изделий превысило довоенный уровень в 2,2 раза.
- Успехи здравоохранения базировались на научных достижениях. Ведущую роль в развитии медицинской науки выполняла Академия медицинских наук СССР, основанная в 1944 г. В 1946 г. вышла в свет VIII Государственная Фармакопея.

Дальнейшее развитие медицины и фармации (1951-1991 гг.)

- Расширение сети ЛПУ и аптечных учреждений, строительство новых предприятий медицинской промышленности.
- Полная ликвидация **тифа** (брюшной, сыпной, возвратный). К 1960 г. практически ликвидирована малярия.
- Зависимость от **импорта** медикаментов из стран Восточной Европы (отсутствие должного внимания развитию гос. фармацевтической промышленности).

Аптечные учреждения

- Увеличение числа аптечных учреждений, особенно в сельской местности, дало возможность сделать лекарственную помощь более доступной для населения.
- В 1960-е гг. бесплатно стали получать лекарства не только больные, находящиеся на стационарном лечении, но и ряд категорий амбулаторных больных, перечень которых постепенно увеличивался.
- В это же время были созданы **центральные районные аптеки** (ЦРА), которые руководили широко разветвленной аптечной сетью и оказывали аптекам организационно-методическую помощь по совершенствованию их деятельности и улучшению организации лекарственного обслуживания населения.

- В 1961 г. издается IX, а в 1969 г. – X Государственная Фармакопея. Появляются аптеки, специализирующиеся на обслуживании отдельных категорий больных. Для информационной работы с врачами при крупных ЛПУ создаются кабинеты фармацевтической информации. К 1980 г. в стране функционировало более 26200 аптек системы ГАПУ МЗ СССР, в том числе 12500 в сельской местности.
- Во 2-й половине 1980-х гг. выходит XI Государственная Фармакопея.
- После 1985 г. параллельно с изменениями в жизни общества происходят изменения в организации и деятельности аптечной службы. Аптеки становятся более экономически самостоятельными. В начале 1990-х гг. медицинские и аптечные учреждения переходят в муниципальную собственность.

Спасибо за внимание!



Литература

Основная:

1. Лисицин Ю.П. История медицины . - М. : ГЭОТАР – Медиа, 2010.
2. Сорокина Т.С. История медицины. – М. : Медицина, 2008.
3. Сало В.М. История фармации в России. - М. : Литтера, 2007.

Дополнительная:

1. История медицины [Электронный ресурс] / сост. В.В. Козлов, А.В. Шульмин, Е.А. Аверченко. – Красноярск : КрасГМУ, 2010.
2. История медицины и фармации [Электронный ресурс] / сост. В.В. Гребенникова, И.В. Хамцова. – Красноярск : КрасГМУ, 2011.