

ГБОУ ВПО «ИРКУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ»

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра управления и экономики фармации

Геллер Л.Н.

История фармации

ЦИКЛ ЛЕКЦИЙ
(форма обучения - заочная)

ИРКУТСК 2012

УДК 615.1(091) (075.8)
ББК 52.82я73

Печатается по решению Центрального координационно-методического совета ГБОУ ВПО ИГМУ Минздравсоцразвития РФ

История фармации. Цикл лекций (форма обучения – заочная): ИГМУ, Иркутск. - 2012. – 44 с.

Авторы: профессор кафедры управления и экономики фармации Иркутского государственного медицинского университета Геллер Л.Н.

Рецензенты:

Илларионова Е.А., заведующий кафедрой фармацевтической и токсикологической химии ГБОУ ВПО ИГМУ Росздрава, д.ф.н., профессор;

Маняк В.А., профессор кафедры технологии лекарственных форм ГБОУ ВПО ИГМУ Росздрава, д.ф.н.;

В цикле лекции рассматривается становление медицинской и фармацевтической помощи Иркутской губернии, аптечная служба Иркутской губернии в период XVII-XVIII веков. Состояние фармацевтической помощи Иркутской губернии в XIX веке. Развитие фармацевтической службы Иркутской области в годы первых пятилеток, в период Великой Отечественной войны и послевоенные период. Представлена Аптечная сеть Иркутской области в период пятилеток (1957-1987гг.) и фармацевтическая служба Иркутской области в наше время

Подробно рассмотрено формирование, становление и развитие профессионального фармацевтического образования в Восточной Сибири, Alma mater иркутских провизоров. Изложена роль профильных кафедр фармацевтического факультета ИГМУ в совершенствовании подготовки специалистов и повышении уровня научных исследований.

Цикл лекций предназначен для студентов фармацевтического факультета заочной формы обучения.

ВВЕДЕНИЕ

В соответствии с Государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования (специальность 040500 «Фармация» квалификация «Провизор») в содержание программы Вузовского преподавания дисциплины «Управление и экономика фармации» включен раздел «История фармации». Являясь наукой о развитии фармацевтической деятельности и лекарственных знаний на протяжении существования человечества от первобытных времен до наших дней история фармации позволяет:

- проследить общие закономерности всемирно-исторического процесса становления фармацевтических знаний с древнейших времен до современности;
- раскрыть достижения каждой новой эпохи в области фармации;
- показать взаимодействие фармации и общей культуры, влияние важнейших теорий и открытий в естествознании, философии, культуре на состояние, характер и объем фармации каждой эпохи.

Делясь на общую и частную, общая история изучает главные закономерности и основные, узловые проблемы всемирной фармации в целом. Частная история рассматривает вопросы истории таких фармацевтических дисциплин, как фармацевтическая химия, фармакогнозия, фармацевтическая технология, управление и экономика фармации и др.

Принятые в общей истории деление на пять периодов положено в основу периодизации истории фармации первобытное общество, древний мир, средние века, новая и новейшая история. Особенности развития отдельных фармацевтических дисциплин рассматриваются в частной истории фармации.

Разработанный цикл лекций ориентирован на студентов фармацевтического факультета (форма обучения – заочная).

Содержание

Лекция 1. Становление медицинской и фармацевтической помощи Иркутской губернии. Фармацевтическая служба Иркутской области в период Великой Отечественной Войны. Послевоенный период. Фармацевтическая служба Иркутской области в наше время

- 1.1. Состояние медицинской лекарственной помощи в дореволюционной Сибири и Иркутской губернии
- 1.2. Появление первых врачей-специалистов в Иркутске.
- 1.3. Учреждение первой казенной аптеки и первой больницы Иркутска
- 1.4. Специфика снабжения и организация работы первой казённой аптеки Иркутска
- 1.5. Открытие частных (вольных) аптек
- 1.6. Характеристика фармацевтической помощи Иркутской губернии в начале XIX в
- 1.7. Национализация аптечных учреждений Иркутской губернии
- 1.8. Состояние фармацевтической помощи Иркутской губернии в 1921-1939 гг.
- 1.9. Учреждение Иркутского областного отделения Главного аптечного управления РСФСР.
- 1.10. Аптечная служба накануне и в годы Великой Отечественной войны, послевоенный период
- 1.11. Аптечная сеть Иркутской области в годы пятилеток (1957-1987 гг.)
- 1.12. Фармацевтическая служба Иркутской области в период перехода к рыночным отношениям
- 1.13. Становление территориального фармацевтического рынка

Лекция 2. Формирование, становление и развитие профессионального фармацевтического образования в Восточной Сибири. Alma mater иркутских провизоров. Роль профильных кафедр фармацевтического факультета ИГМУ в совершенствовании подготовки специалистов и повышении уровня научных исследований

- 2.1. Формирование, становление и развитие среднего и высшего фармацевтического образования в Восточной Сибири.
- 2.2. Высшая фармацевтическая школа Восточной Сибири, ее дела и люди.
- 2.3. Alma mater иркутских провизоров
- 2.4. Профильные кафедры фармацевтического факультета ИГМУ на современном этапе

Литература

Лекция 1. Становление медицинской и фармацевтической помощи Иркутской губернии. Фармацевтическая служба Иркутской области в период Великой Отечественной Войны. Послевоенный период. Фармацевтическая служба Иркутской области в наше время

1.1. Состояние медицинской и лекарственной помощи в дореволюционной Сибири и Иркутской губернии

В 17 веке Сибирь – один из самых отдаленных, а потому один из самых отсталых районов царской России в промышленном, экономическом и культурном развитии. Иркутская губерния, как и вся Сибирь, была местом каторги и ссылок, славилась своими тюрьмами.

В 1661 году на берегу Иркуты был построен острог, положивший начало городу Иркутску (Иркуцкий рубленый город-квадрат по 60 сажен в длину с семью башнями, примыкавшими к стенам). Вооружение – три медные пушки, мушкеты, пики, копья, бердыши (боевые топоры), запас пороха, ядер и свинца. Коренное население занималось охотой, рыболовством. В конце XVII и первой половине XVIII века занимая выгодное географическое положение – центр торговых, промысловых и колонизационных путей, Иркутск становится настоящим городом. В этот период усиливаются внутренняя и внешняя торговля России, идет интенсивное заселение и сельскохозяйственное освоение края, зарождается горная промышленность и мануфактура.

Соответственно, потребовалось и развитие здравоохранения. До этого времени население получало медицинскую и лекарственную помощь от знахарок, повивальных бабок, шаманов.

Поскольку до 17 века в Сибири не было врачей, население лечилось «домашними способами». Появились доморощенные эскулапы, помогающие страждущим. Имеется упоминание о некоем Ерофеиче, слава о котором распространилась за пределами Сибири.

Во второй половине 18 века этот мещанин Иркутска примкнул к каравану, отправившемуся в Китай, остался и изучил искусство врачевания. Вернувшись, попал в солдаты, стал полковым фельдшером. Благодаря исцелению ряда высокопоставленных особ он был зачислен на службу в Петербургскую Академию.

Женщины Петербурга собирали для него травы, из которых он готовил лекарства. Он утверждал – в местностях, где имеются данные болезни природа выращивает и травы для их исцеления. Сам варил эти микстуры, один из лечебных экстрактов носит его имя. В этот период в России большое внимание уделяется приобретению лекарственного растительного сырья. Распоряжением Сибирского приказа от 16 сентября 1736 г. создана комиссия (в составе аптекаря и купца) для приобретения, отбраковки и отправки в Санкт-Петербург ревеня.

Иоган Сиверс – исследователь растительности Иркутской губернии, ботаник, ученый первым из жителей Иркутска в 1795 г. был избран членом-корреспондентом Российской Академии наук.

1.2. Появление первых врачей-специалистов в Иркутске

Появление первых врачей-специалистов в Иркутске относится к 18 веку. До этого периода иркутяне были беспомощны перед эпидемическими заболеваниями. По данным Иркутской летописи в 1752 г. «померло много всех возрастов людей от оспы».

В 1737 г. по указу правительства в «знатных городах империи» были введены должности городских врачей. В Иркутске первым городским врачом стал Иоган Ваксман, назначенный на эту должность в 1742 г. Он прослужил в Иркутске 25 лет (с 1742 по 1768 гг.), лечил преимущественно купцов, получая за лечение солидные гонорары.

Узнав о том, что в России начали производиться опыты прививки оспы (1768 г.), иркутский губернатор Бриль представил правительству записку о высокой смертности от оспенных эпидемий, с просьбой принятия мер. В результате в Иркутске учреждается

«оспенный дом». За три года в нем привили оспу 6540 человек. В летописи отмечается, что «привитие ее оказало повсеместное спасительное действие». Для привития оспы готовились «оспенные ученики». Оспопрививание расширялось. За период с 1807 по 1811 гг. была привита оспа 48699 человек, что резко снизило заболеваемость.

Для управления всем врачебным делом 16 января 1798 г. в Иркутске создана Врачебная управа, состоящая из трёх врачей: инспектора, оператора и акушера. Управа ведала врачебным делом всей Иркутской губернии. Инспектором был доктор седьмого класса Федор Реслеин, получивший образование в Страсбурге, оператором – штаб-лекарь седьмого класса Иван Шиллинг и акушером – штаб-лекарь Андрей Поддубный. При Врачебной управе функционировали ветеринарные отделения, оспенный комитет и аптека.

1.3. Учреждение первой казенной аптеки и первой больницы Иркутска.

В этом же 1798 г. в Иркутске учреждается первая казённая аптека, а первая больница на 100 коек была открыта в 1807 г. на средства купца Николая Чупалова. В 1808 г. при этой больнице открывается воспитательный дом для детей-подкидышей.

Врачи весьма неохотно ехали на сибирские окраины, а приехав, оставались здесь на непродолжительное время. По правительственному распоряжению 1814 г. по Сибирским губерниям определяли «ссылных медицинского звания людей». Они не допускались только «к медицинским освидетельствованиям в тех случаях, когда показания врача должны служить основаниям для разрешения дел». В 1815 г. вследствие недостатка врачей в Сибири было приказано назначать их из воспитанников учебных заведений.

Врачи обычно приезжали из центральной России, их определяли «со штатным жалованием» и они были обязаны прослужить в Сибири шесть лет. При назначении на должность врачей награждали чином титулярного советника. Кроме заработной платы они имели ряд льгот. Каждому лекарю, назначенному в Иркутскую губернию, выдавались прогонные деньги на двух лошадей и по 600 рублей.

Льготы также получали и «аптекарьские чиновники», назначаемые в Сибирь: это аптекари, провизоры и аптекарские помощники. Они определялись на тех же условиях, что и врачи.

Количество больниц в Сибири возрастало медленно. В 1822 г. в Иркутской губернии существовало семь больниц. Кроме того, действовали лазаретные военные ведомства.

Роль прогрессивных врачей в развитии медицинской и лекарственной помощи населению Иркутской губернии

В 1851 г. в городах Восточной Сибири насчитывалось всего 12 больниц.

Среди врачей встречались образованные люди: Ф. Раслейн, врач-эскабрист Ф. Б. Вольф, штабс-лекарь А. И. Орлов, Н. А. Белоголовый. Начало оспопрививанию в Иркутске положили батальонный лекарь Кратке и доктор Шиллинг.

Характеризуя врачебную деятельность Ф. Б. Вольфа, врач Н. А. Белоголовый написал: «Память о нём долго сохранялась в Иркутском обществе, как о весьма искусном и гуманном враче; вера в него была такая, что и 20 лет спустя мои Иркутские пациенты показывали его рецепты, уже выцветшие от времени и хранимые с благоговением, как святыни спасшие их от смерти».

Ф. Б. Вольф десять лет, до перевода в 1845 г. в Тобольск, жил на поселении в Урике. Он часто бывал в Иркутске и имел многочисленных пациентов среди Иркутян. Ф. Б. Вольф следил за успехами медицинской науки, получая через своих друзей книги и журналы. Часть книг, которыми пользовался Ф. Б. Вольф храниться в тобольском музее. В архивах хранилось медицинское сочинение Ф. Б. Вольфа о болезнях почек с подробным описанием клиники, паталогической анатомии и лечения острого и хронического воспаления почек. В 1841-1849 гг. в Иркутске работал штабс-лекарь А. И. Орлов. Он

сочетал врачебную деятельность с просветительской, писал пьесы, сатиру. До перевода в Иркутск А. И. Орлов служил врачом Кяхтинской таможни, выпускал в Кяхте рукописный журнал «Стрекоза».

С Иркутском связана деятельность первого бурятского врача («действительного лекаря») Ф. Д. Хуреганова. Ф. Д. Хуреганов усвоил русскую и монгольскую грамоту, научился читать и писать по латыни. Он овладел медицинскими знаниями настолько, что ещё до 1805 г. стал действительным лекарем и получил привилегии хирургуса (хирурга).

В Сибири работали врачи, стремившиеся служить народу, но их было крайне мало.

Во второй половине XIX века начинается первый этап в истории врачебного дела. Возрастает количество врачей, строятся новые больницы, расширяется частная врачебная практика и одновременно в здравоохранение внедряются начала общественной, сказывается влияние общественного движения.

В 1858 г. по инициативе врачей Г. И. Вейриха, К. В. Кинаста и Н. А. Белоголового создаётся кружок, состоящий из 17 врачей, 5 фармацевтов и 1 ветеринарного врача. Члены кружка проводили собрания, на которых заслуживали и обсуждали доклады по различным вопросам медицины. Собрания узкого круга врачей неудовлетворяли их запросов. Ощущалась необходимость в создании общества, объединяющего всех врачей Иркутской губернии.

Официальное открытие Общества врачей Восточной Сибири состоялось в Иркутске 26 июля 1863 г. Проект устава общества составил врач Н. И. Кашин. Согласно уставу, основная цель общества – научное единение врачей в изучении местности, климата, образа жизни и болезней, господствующих в Восточной Сибири. В дальнейшем задачи общества расширялись и конкретизировались.

Изучение проблем медицины в Обществе врачей Восточной Сибири сочеталось с практической деятельностью в области здравоохранения. На заседаниях Общества обсуждались вопросы эпидемической статистики, современные методы исследования и лечения больных, организация медицинской помощи населению, казуистические случаи (редкие), проводилась демонстрация больных. Вопросы, обсуждаемые Обществом, были тесно связаны с практическим здравоохранением, изучением местных условий в виде медико-топографических описаний. Изучались минеральные источники Предбайкалья и Забайкалья, их свойства.

Если 1860 г. в Иркутске работало только 12 врачей, то 1896 г. их стало 30, а в 1912 г. – уже 138. В это число не входили врачи военного ведомства.

Большое внимание Общество врачей Восточной Сибири уделяло санитарному благоустройству города, принимались меры против эпидемических заболеваний. Общество организовало бесплатную лечебницу и ночные дежурства для больных. Данная лечебница была учреждена в 1861 г. группой врачей во главе с доктором Кинастом для «вольноприходящих больных». Содержалась она за счёт пожертвований, а врачи поочерёдно работали в ней бесплатно. В 1863 г. материально лечебницу стал поддерживать купец Михеев. При лечебнице была и вольная аптека.

Во время пожара 1879 г. лечебница сгорела. По инициативе Общества врачей Восточной Сибири она была вновь открыта в 1882 г, но дома были приспособленные и только в 1901 г. Михеевская больница получила новое здание.

Во второй половине XIX в. в Иркутске открываются больницы не на средства казны и городского управления, а на частные пожертвования, и поэтому называются по фамилиям тех лиц, которые пожертвовали капиталы на их постройку.

В 1863 г. началась закладка гражданской больницы на 220 коек, получившей название Кузнецовской. Постройка её главного корпуса закончилась в 1871 г. В 80-х годах на территории больницы были построены аптека, дом для врачей, инфекционные бараки и два корпуса для психиатрического отделения.

В 1866 г. открывается вторая гражданская больница на 16 коек, названная Солдатовской мещанкой.

В 1883 г. в Иркутске врачом Л. С. Зисманом открывается бесплатная амбулатория глазных болезней с бесплатной выдачей лекарств и очков. Субсидирует амбулаторию Иркутское отделение попечения слепых.

В 1883-1891 гг. по проекту архитектора Розена в романовском стиле с элементами готики было выстроено 2-х этажное здание Базановского воспитательного дома (теперь в нём размещена глазная клиника ИГМУ – ул. Ленина) и здание Трапезниковского промышленно-технического училища на Тихвинской площади (ныне биологический корпус ИГПУ – ул. Сухэ-Батора).

По проекту городского архитектора В. А. Рассушина в 1889-1895 гг. было построено здание Ивано-Материнской детской больницы (ул. Советская). Такая специализированная детская больница стала третьей в России (после Санкт-Петербургской и Московской). Городская детская больница была учреждена в память действительного статского советника Ивана Базанова и его супруги Матрёны Базановой. Основой строительства послужил капитал, оставленный Базановыми, а часть средств представили их наследники: зять П. А. Сиверс, невестка Ю. И. Базанова, внучка В. П. Гальх. Их доверенный скупил в районе улиц Казачьей и 1-ой Иерусалимской, 5898 квадратных саженой земли, часть земель выделила городская дума. Главный корпус больницы был выстроен из камня, за ним следовала каменная часовня. Двор и сад освещались электрическими фонарями. В больничной усадьбе так же были построены здания для амбулатории и аптеки, два заразных барака и ряд служебных помещений. Детская больница располагала 75 койками. 4 января 1901 г. на средства почётного гражданина Иркутска, купца 1-ой гильдии Иоана Логвиновича Медведникова и его супруги Александры Ксенофоновны (урожденной-Сибиряковой) в предместье Глазково в районе сосновой рощи Кайской горы открывается больница для больных туберкулёзом на 40 коек (санаторий «Ангара»).

Кроме перечисленных четырёх гражданских больниц, в Иркутске действовали и частные больницы, за лечение в которых взыскивалась высокая плата.

Одновременно с развитием лечебной базы развивается и аптечное дело Иркутской губернии. Аптеки открываются при существующих больницах и они стали называться как и сами больницы. Аптеки были при Михеевской лечебнице, в Ивано-Матренинской, Медниковской и Кузнецовской больницах.

Следует отметить, что развитие аптечного дела явно запаздывает.

Достаточно отметить, что только в 1748 г. на всю Сибирь в г.Тобольске (Западная Сибирь), открывается казённая аптека. В Иркутске первая казённая аптека учреждается спустя 126 лет после открытия в 1672 г. в Москве аптеки, обслуживавшей граждан всех чинов и 140 лет после основания г. Иркутска, а так же спустя 50 лет после учреждения Тобольской аптеки – в 1798г. Следует отметить, что приглашённым англичанином в 1581 г. в Москве была открыта первая аптека России, но она обслуживала только царскую семью (царская аптека).

1.4. Специфика снабжения и организация работы первой казённой аптеки Иркутска.

Целью первой казённой аптеки г. Иркутска являлось снабжение медикаментами не только воинских команд, но и населения.

Учреждение первой Иркутской аптеки состоялось по указанию Правительства от 10.11.1798 г. Медицинская коллегия, ведавшая всею медицинской службой России, составляет смету для закупки необходимого аптекарского имущества и медикаментов, подбирает кадры работников, определяет им заработную плату.

23 декабря 1798 г. в Москве начинается упаковка медикаментов и аптекарского имущества для отправки в Иркутск. 28 мая 1799 г. транспорт с имуществом трогается в путь. До его прибытия лекарства по-прежнему поступали из Тобольска.

В мае 1800 г. первая казённая аптека Иркутска начинает свою работу. Население с энтузиазмом встретило открытие аптеки. Ранее лекарства приходилось ждать год и более.

Позднее провизор Л. К. Зедерштет ходатайствует об увеличении запланированного штата, но Медицинская коллегия отвечает отказом, так как длительное время не находились фармацевты (волонтёры), согласные приехать в Иркутск, хотя через шесть лет, эти специалисты были вправе вернуться в европейскую часть страны.

1.5. Открытие частных (вольных) аптек

Следует отметить, что до середины XIX века в Иркутске функционировали только казенные аптеки, открываемые за счет государственных средств. Вольные, т.е. частные аптеки, стали открываться только с 50-х годов, через 150 лет после выхода в свет указа Петра I об открытии подобных аптек. Следует иметь в виду, что введенная в России Петром I, государственная аптечная монополия была направлена на устранение конкуренции между открываемыми аптеками и требовала четкого выполнения предписанных норм и правил. Так, в одном городском районе разрешалось открывать только одну аптеку, что обеспечивало создание равномерной аптечной сети и приносило владельцам постоянный доход. Такие нормативы составляли: в губернском городе показатель численности населения на одну аптеку предусматривал 10 тыс. жителей, а в уездном – 7 тыс. жителей.

Первая частновладельческая аптека открывается в Иркутске в 1848 году.

Вторая вольная аптека при бесплатной лечебнице была открыта купцом Михаилом Васильевичем Михеевым 30 мая 1859 г. История ее такова: 19 февраля 1859 г. Военная аптека аптекарского помощника Юлия Прейзиха, которая в долг за 25 тыс. руб. серебром, переходит в собственность коллежской секретарши Марии Шульц. Купец первой гильдии М. В. Михеев пожертвовал на ее покупку 15 тыс. руб. и сделав заем в 10 тыс. руб., выкупает ее у госпожи М. Шульц за 20 тыс. руб.

Во время иркутского пожара 1879 г. Михеевская лечебница вместе с аптекой сгорает. Иркутская летопись так описывает этот пожар: «24 июня. Воскресенье. День жаркий, более 30 градусов. В 12 часов дня начался пожар в середине Котельниковской улицы (ул. Фурье) на постоялом дворе Закатина... Вся центральная часть города, а это 12 кварталов, представляла какое-то ревущее море, извергающее из себя клубы черного дыма, сопровождающие летящие головни. Колокол Благовещенской церкви растопился и стек на землю. К утру 25 июня вместо лучшей благоустроенной части города остались дгорающие руины. Общий убыток от пожара составил более 30 млн. руб.

Аптека, сгоревшая во время этого пожара, стала вновь функционировать с 1881 г. А во вновь отстроенном для нее доме Михеевская аптека открывается в 1884 г. (управляющий Колусобский)

Третьей открылась частная аптека Н.Д. Мальберга, которая в последствии переходит В.В. Жарникову, а позднее-к Августе Жарниковой. Аптека разместилась в здании построенном в 1870 г. (ул. Карла Маркса 29 «а»), второй этаж был надстроен в 1970 г. (управляющий Казимир Зелинский)

История возникновения четвертой вольной аптеки относится к 1886 г. Ее открывают братья Рафаил и Исай Прейсманы. В 1887 г. братья продают аптеку провизору Михаилу Григорьевичу Писаревскому. Позднее М. Г. Писаревский решает построить типовую аптеку в собственном доме. Для этого по специальному проекту для аптекарских заведений, архитектор А. И. Кузнецов, по заказу М. Г. Писаревского, разрабатывает техническую документацию на строительство одноэтажного каменного здания с подвалом для аптеки – на углу улиц Арсенальной (Дзержинского) и Мало-Блиновской (Чехова). Строительство длится с 1892 по 1898 гг. Красивое снаружи и изнутри здание с вывеской над куполом «Аптека» хорошо сохранилось и относится к историческим памятникам Иркутска XIX в.

Аптека полностью соответствовала требованиям аптечного дела тех лет. В ней были рецептурная и материальная комнаты. В чердачной части здания и мансарде располагались лари для хранения лекарственных трав. В подвальной части здания – размещалась лаборатория, в которой помимо химических исследований готовили лекарства, для чего были предусмотрены коктории и комнаты для толчения. Старинная мебель торгового зала (из дуба) сохранилась до настоящего времени. В аптеке использовалась необходимая документация – книги: рецептурная, лабораторная и для учета ручной продажи, а так же книги для записывания ядов, внесения постановлений и предписаний медицинского начальства, фармакопея, аптекарский Устав, аптекарская такса, список врачей, учебники, гербарии, химические и физические приборы, инструменты, микроскоп.

1 Июля 1899 г. провизором И. И. Вильшинским открывается пятая по счету вольная аптека. Она располагается в угловом доме улиц Баснинской и Луговой (Марата и Свердлова).

Дата открытия шестой вольной аптеки относится к 15 июня 1907 г. Ее открыл провизор Сталкинд на второй Иерусалимской улице (улица Советская) – напротив четвертой командной части.

Касаясь исторического названия улиц Иркутска следует упомянуть, что такая улица как Подаптечная получила свое название не от того, что на ней открывались и размещались аптеки. Смысл данного названия заключается в том, что на этой улице открывались питейные заведения – кабаки.

В 1897 г. в округах губернии существовало три сельские аптеки: в Нижне-Удинске – аптека аптекарского помощника Флорентина Цегляровского, в селении Тулуновском – аптекарского помощника Жуковского, которой управлял аптекарский помощник Бингер, и в имении Черемховском. Отпуск медикаментов населению производился из аптеки Киренской гражданской больницы, которой заведовал городской врач, титулярный советник П. А. Коганский.

В 1898 г. открываются еще три сельских аптеки: в селениях – Бирюсинском, Кимильтейском и Усольском.

К этому времени появилось много желающих открыть частную аптеку. Даже возникла острая конкурентная борьба. Во врачебную управу поступает ходатайство аптекарского помощника Цегляровского о разрешении ему открыть аптеку в селении Балаганском, провизора Конторовича – в селе Витим, аптечного помощника А. Френкеля – в селе Оек. Сохранилось его же прошение во врачебную управу для открытия аптеки в селе Глазково, поскольку весной и осенью сообщение через Ангару затруднено, дачники и жители не могли быстро получить необходимые лекарства. В прошении А. Френкель отмечал, что ее открытие не произведет вредной конкуренции, так как соблюдено требуемое семиверстное расстояние от существующих аптек.

Данные прошения не были удовлетворены, так как новые аптеки открывались только с согласия владельцев существующих аптек, а последним было невыгодно иметь конкурентов в получении выгоды.

До XVIII в. отсутствовали документы по регламентированию деятельности аптек. Контроль за качеством лекарств, отпускаемых из аптек, возлагался на инспектора врачебной управы. Естественно такой контроль проводился формально, так как владельцы аптек извещались заранее о намечаемой ревизии. К приезду инспектора все недозволенное прятали. Химические шкафы с реактивами для внутриаптечного контроля находились только в крупных аптеках и предназначались только на случай ревизий.

На заседаниях врачебной управы Иркутской губернии рассматривалась незаконная торговля ядовитыми и сильнодействующими веществами из всех учреждений, кроме аптек.

К тому времени возникает острая необходимость в разработке общероссийского нормативно-правового свода аптечных правил. В конце XVIII в. такой нормативный

договор издается – это первый Аптекарский Устав России. О высоких требованиях, предъявляемых к аптечному сословию, свидетельствует Обещание выпускника фармацевтического заведения того времени. Обещание магистра фармации при окончании учебного заведения (1850 г.): «Принимая с глубокой признательностью права и преимущества, соединенные с даруемой мне ныне самою высшею фармацевтической степенью, я даю обещание в течение всей своей жизни ничем не помрачить часть сословия, к которому принадлежу. Обещаю выполнять добросовестно все закрепленные званием аптекаря обязанности, отпускать только добросовестные лекарства, не заменять одних другими, врачебные средства, не введенные в таксу, отпускать по умеренной цене и по возможности облегчать приобретение лекарств бедным, отпуская их по умеренной цене»

Согласно Уставу, к управлению аптекой допускались лица, имеющие фармацевтическое звание, честные и добросовестные. Одним из важных требований Устава стало изготовление лекарств только из свежих, проверенных по фармакопее, растений, веществ точно по рецепту.

По сомнительным, неясным рецептам аптекарь не готовит лекарство пока не уточнит пропись у врача. Отпуск лекарств, в состав которых входили ядовитые вещества, производился только самим аптекарем и под расписку с занесением в особую книгу учета ядов. Хранились ядовитые вещества под замком, сам шкаф опечатывался.

Подготовка и обучение фармацевтических кадров

Штаты аптек состояли из управляющих, провизоров, аптекарских помощников и аптекарских учеников. Так, в Михеевской аптеке в 1897 г. работали: арендатор-аптечный помощник Л. Ф. Коряцкий, управляющий-провизор Ц.И. Калусовский, аптекарский помощник Г. Г. Шур, аптекарский ученик И. Л. Коряцкий.

Согласно кондуитных списков фармацевтической деятельности (трудовых книжек) в аптеке М. Г. Писаревского работало три специалиста: провизор М. Г. Писаревский, образование – императорский Харьковский университет, провизор П.К. Гюнтер, образование – Дерпский университет (Германия), аптекарский помощник Даринский С. И., образование – императорский Томский университет.

На службе в аптеках губернии состояло всего пять провизоров, девять аптекарских помощников, два аптекарских ученика.

Следует подчеркнуть, что в дореволюционной России, вплоть до XIX века фармацевтические кадры готовились кустарно-ремесленным образом, на базе частных аптек через аптекарское ученичество, с последующей дачей экзаменов на звание аптекарского помощника. Такова была практика до возникновения специальных учебных заведений. Веками передача профессиональных знаний осуществлялась через ученичество, из поколения в поколение, чаще от отца к сыну, создавая «семейные школы», династии, сохраняя профессиональные тайны. Позднее подготовка фармацевтических кадров осуществлялась также и на краткосрочных курсах (от 6 до 9 месяцев) при медицинских факультетах университетов Москвы, Казани, Томска и др. Успешно сдавшим экзамены присваивалось звание аптекарского помощника.

Аптекарские ученики должны были работать и обучаться в аптеке 3 года. В первый год им не платили ничего, во второй год – 5 руб. в месяц, в третий год – 8 руб. Затем аптекарский ученик проходил испытания на звание аптекарского помощника. Для дальнейшего получения звания провизора аптекарский помощник должен был прослужить в аптеке от 2 до 4 лет. После этого будущие провизоры обязаны были прослушать в европейской части России курс фармацевтических наук (до 1917 г.)

Для получения высшего фармацевтического образования испытуемые должны были доказать на опытах, что они могут производить различные химические исследования, «проявлять знания по бухгалтерии и фармацевтической коммерции.»

К числу подобных учебных заведений относились: императорская Санкт-Петербургская медико-хирургическая академия, императорские университеты Москвы, Казани, Киева, Томска, Харькова.

Основы фармацевтического образования были заложены в лекарской школе, основанной Петром I в 1707 г., когда среди других предметов изучались и аптекарские науки. Дальнейшее развитие фармацевтическое образование получило в Санкт-Петербургской медико-хирургической академии с открытием в 1798 г. кафедры «Материя Медика», на которой изучались фармацевтические дисциплины: технологию лекарств, фармакогнозию, фармацевтическую химию и фармакологию. С 1806 г. на фармацевтическом факультете академии была начата подготовка военных провизоров.

Следует подчеркнуть, что в городах, где были расположены упомянутые учебные заведения, функционировали хорошо оснащенные для своего времени аптеки. Во многих таких аптеках создавались аптечные лаборатории, в которых наряду с приготовлением лекарств, выполнялись научные исследования, очищались соли, получали спирт, кислоты, изучали природные продукты. Создание подобных аптечных лабораторий, рост фармацевтических кадров положительно сказались на развитии химии и аптечного дела в России. Аптечные лаборатории были учреждениями, в которых разрабатывались методы испытания химических веществ и занимались изготовкой аптечных специалистов.

При аптеке М. Г. Писаревского, в подвальной части здания, также была создана подобная лаборатория. В угловой части этого здания разместился аптекарский магазин, которым владел М. Г. Писаревский, приняв на себя обязанность работать с ядовитыми, сильнодействующими веществами, согласно предусмотренных законом правилам.

Выиграв на конкурсной основе право поставки медикаментов для сельских приемных покоев, окружных врачей, Александровской центральной тюрьмы, путем скидки 25% с аптекарской таксы (тарифа), М. Г. Писаревский долгое время обеспечивал медикаментами население Иркутской губернии. Расходы городской казны на медицинскую часть составляли 151382 руб. (19,8%)

1.6. Характеристика фармацевтической помощи Иркутской губернии в начале XIX века.

В 1900 г. население Иркутской губернии составило 506517 человек. Функционировало 11 аптек. В г.Иркутске на одну аптеку приходилось 12 тысяч человек, в сельской местности-45 тысяч человек.Среднегодовая потребность медикаментов на душу населения составила 7,5 коп.,в городе она была в 15 раз больше,чем на селе.

Михеевской аптекой в 1902 г. было отпущено лекарств по 112 рецептам на сумму 6197 руб 40 коп.,а оборот по ручной продаже составил 1529 руб.18 коп.

В Балаганской сельской аптеке ,принадлежащей провизору Л.П.Лапинскому,число рецептов по отпущенным лекарствам достигло 755,на сумму-348 руб.39 коп.Оборот по ручной продаже составил 2926 руб.32 коп.

Аптеки в основном были частными,а в выборе района владельцы руководствовались не интересами населения,а возможностью извлечения наибольшей прибыли. Картина выглядела следующим образом: охвачена аптеками самая богатая часть города,в малоимущих районах-аптеки отсутствуют.

В 1905 г. в Иркутской губернии функционирует 12 аптек. Из них городские: Михеевская (общественная) аптека,аптека А.О.Жарниковой (ныне МУФП « Аптека № 80),аптека провизора М.Г.Писаревского (ныне МУФП « Аптека № 74, филиал аптека № 1), провизора Ц.И.Вильшинского угловой дом на пересечении улиц Баснинской и Луговой (ныне Ул.Марата и Свердлова),провизора Ц.И.Калусовского (ул. Каландарашвили ,9),провизора А.Ю.Бондаревского. Из сельских аптек следует отметить аптеку в селении Усолье-аптекарского помощника Н.И.Алексеева, в селении с. Зима- аптекарского помощника Г.Е.Гуревича, в селении Черемховское- провизора О.А.Гавсовича, в г.

Нижнеудинске- аптекарского помощника Ф.Т.Циглярского, в селении Тулуна- аптекарского помощника Шлемы- Лейбы Даринского.

Введенная в 1701 г. Петром I государственная аптечная монополия, сыграв свою положительную роль, стала тормозом в дальнейшем развитии аптечного дела. Имеющегося количества аптек было явно не достаточно для растущего населения губернии. Недостаточен был и штат. Так в 1915 г., в 23 аптеках (11 городских и 12 сельских) работало 40 фармацевтов, в среднем 1,7 фармацевта на 1 аптеку. Своеобразно было снабжение. Ежегодно из центральной России присылались Российские медицинские списки, в которых указывался перечень медикаментов, разрешённых к отпуску из аптек .

Владельцы же аптек покупали медикаменты самостоятельно, где была возможность купить подешевле, так как отсутствовало централизованное снабжение.

Состояние труда и быта фармацевтов-служащих.

Аптеки того периода являлись источником крупных прибылей, в них процветала нещадная эксплуатация фармацевтов. Рабочий день (смена), как правило, длился 12-14 часов. Даже в лучших аптеках фармацевты работали стоя. Выходные дни аптекарские помощники получали 1 раз в неделю, а аптекарские ученики- один раз в две недели.

Ночные дежурства, в соответствии с законом, возлагались только на аптекарских помощников. Поскольку в аптеках было не больше 2-3-х аптекарских помощников, то на каждого приходилось по 10-15 ночных дежурств.

На работу фармацевт приходил к 8-9 утра, работал весь день, оставался работать на ночь, работал весь следующий день и только к 9 часам вечера уходил из аптеки, работая 36 часов подряд.

Дежурных комнат не было, постелью служил стол материальной, так как постельных принадлежностей не было. Дни болезней не оплачивались, так же как и ночные дежурства, отпусков не существовало. Получал аптечный помощник 15 руб. в месяц, аптекарский ученик на третий год работы получал 8 руб. в месяц.

Существовала такая деталь: если фармацевта увольняли, то сразу сообщали другим владельцам, чтобы те его не брали на работу. Приходилось искать работу в другом городе, а денег, как правило, не было. В таких случаях фармацевты-служащие собирали необходимую сумму на проезд. Положение фармацевта было бесправным и полностью зависило от владельца. В аптеках работали только мужчины. До конца XIX века женщинам не разрешалось получать фармацевтическое образование. Считалось, что женщины работают менее продуктивно. Даже мойщиками посуды были мужчины. Во всей Иркутской губернии работала только одна женщина Анна Михайловна Пономарёва- в аптеке М.Г. Писаревского.

Поскольку содержать на 156 рублей семью было невозможно, мужчины- фармацевты были не женаты. Желаящие жениться должны были получить дозволение во врачебной управе. Сохранилось прошение в Иркутскую врачебную управу от аптекарского помощника Генриха Игнатьевича Клюковского от 16 февраля 1888 г. : « Честь имею покорнейше просить врачебную управу разрешить мне вступить в законный брак с девицею Валентиной Константиновной Бобровниковой.» На что было получено следующее удостоверение : « Дано из Иркутской врачебной управы аптекарскому помощнику Г.И.Клюковскому, согласно его прошения в том, что он, Клюковский, как видно из кондуктного списка его фармацевтической деятельности, 37 лет от роду, вероисповедания римско-католического, холост, и что со стороны управы на вступление его в законный брак с девицею В.К.Бобровниковой препятствий не встречается».

И не только на женитьбу требовалось разрешение свыше. На основании распоряжений Министерства внутренних дел, от фармацевтов требовались свидетельства о нахождении в аптеках, полицейские свидетельства о поведении вне службы, а с 1878 г. вводятся особые «служебные списки фармацевтической деятельности».

Из-за отсутствия средств на обучение в аптеках не хватало провизоров.

Фармацевты-служащие, подвергаясь человеческой эксплуатации, находились в абсолютно бесправном положении. Поэтому они были настроены революционно и боролись за свои права. 16 октября 1907 г. постановлением Иркутского генерал-губернатора Селиванова Иркутскому купцу Цуканову и провизору М.Г. Писаревскому, в виду их политической неблагонадёжности, запрещено пребывание в местностях Иркутского генерал-губернаторства. Только 12 апреля 1908 г. М.Г. Писаревскому было разрешено вернуться в Иркутск, где он и умер в 1916 г.

С 1912 г. в Иркутске существовал подпольный профсоюз фармацевтов, который в 1917 г. стал работать легально. В правление профсоюзного комитета входили : Брыдатский, Евсеев, Суврило, Цыбульский, Граник. Они руководили борьбой фармацевтов за свои права. Аптековладельцы неохотно шли на уступки, требовали от подчиненных бесприкословного подчинения, тайно договаривались с врачами. Врачи выписывали рецепты и рекомендовали именно их аптеки. Дорогостоящие лекарства часть подменялись более дешевыми. Наблюдалась пренебреженное отношение к соблюдению санитарного состояния аптек, условиям труда и быта фармацевтов-служащих. По тем временам- «аптека выродилась в мелкую, чисто торгашескую лавку со всеми приёмами жульничества и обмана доверчиво болеющего населения».

В результате погони аптековладельцев за прибылью, аптека перестала служить главной своей цели- охране здоровья населения.

Фальсификация медикаментов, спекуляция ими, нещадная эксплуатация фармацевтов в погоне за прибылью- свидетельства упадка частновладельческих аптек того периода.

В этой связи в РСФСР стали рассматриваться вопросы повышения качества лекарств, а в 1919 г. было принято постановление об обязательном анализе заграничных лекарственных средств. В 1920 г. в аптеках страны вводиться должность контролёра.

1.7. Национализация аптечных учреждений Иркутской губернии.

После Октябрьской социалистической революции в России началось создание государственной службы здравоохранения. 26 октября 1917 г. при Военно-революционном Комитете РСФСР создаётся Медико- санитарный отдел. В июне 1918 г. В.И. Ленин подписывает декрет о создании Нарядного Комиссариата Здравоохранения (Наркомздрава), который возглавили Н.А. Селашко и З.П. Соловьёв (сельские врачи). 28 декабря 1918 г. Совнаркомом издаётся декрет о национализации аптек.

В Иркутской губернии национализация аптек началась только в 1920 г. Это было связано с тем, что началась Гражданская война. Верховный правитель Сибири- А.В. Колчак ликвидировал все завоевания Октябрьской социалистической революции, в том числе и 8 часовой рабочий день.

7 февраля 1920 г. А.В. Колчак был расстрелян, а 7 марта 1920 г. 30-ая дивизия 5-ой армии торжественно вступила в г. Иркутск.

3 марта 1920 г. издаётся постановление Иркутского Губернского Революционного Комитета (Ревкома), которое в начале распространяется на г. Иркутск, а затем и на всю губернию. В нем сказано: « С сего числа частное владение аптеками в г. Иркутске отменяется. Аптеки, со всеми медикаментами, инвентарём и прочим имуществом объявляются национализированными и переходят в собственность государства. Все служащие остаются на своих местах. Вновь назначенным управляющим и Рабочим комитетам аптек действовать на основании инструкции Отдела здравоохранения». В соответствии с этим документом для проведения национализации в каждой аптеке было необходимо создать учетную комиссию при участии представителей Госкома и Учревкома. Управление предоставлялось надёжному фармацевту, наблюдение за национализацией возлагалось на Рабочий комитет.

Учетные комиссии брали на учёт медикаменты, аптечные принадлежности, хирургические, зубоврачебные и иные инструменты, предметы ухода за больными,

аптечный инвентарь. Всё тщательно осматривалось, взвешивалось, вымерялось. Негодные к употреблению предметы вносились в особый акт. Не относящиеся к учёту предметы возвращались владельцу.

Создание органов управления аптечной службой губернии

26 февраля 1920 г. создаётся Иркутский отдел здравоохранения, среди 8-ми его подотделов был и фармацевтический. Первым заведующим фармподотдела стала Е.Л. Бейрах. В последующем структура Иргубздравотдела менялась не однократно, но фармацевтический отдел оставался всегда.

На местах для руководства аптечным делом так же создавались фармацевтические подотделы (фармподы). При этом структура здравотделов, создаваемых при всех уездных ревкомах, определялась наличием соответствующих специалистов в уезде. Так , в виду отсутствия квалифицированных фармацевтов в Нижнеилимском здравотделе фармацевтического подотдела не было.

После проведения весной 1920 г. национализации в ведении Иркутского Губфармпода было 11 аптек г. Иркутска и 4 аптеки Иркутского уезда (с.Александровское, с. Слюдянка, с. Тунка, с. Усолье).

Все названия аптек по фамилиям бывших владельцев были упразднены и каждой аптеке присваивался соответствующий номер. Фамилии основателей общественных аптек были сохранены.

Новые названия аптек были связаны, как правило, с местом их расположения и выглядели следующим образом:

- Советская Михеевская аптека №1 (бывшая городская на ул. Баснинской (ул. Свердлова));
 - Советская Центральная аптека № 2 (бывшая А.О. Жарниковой на большой улице (Карла Маркса, 29 «а», МУФП Аптека № 80);
 - Советская Базарная аптека № 3 (бывшая братьев Писаревских) на мало-Блиновской улице (Чехова, МУФП «аптека № 74»- филиал аптека № 1)
 - Советская Большая аптека № 4 (бывшая Ц.И. Калусовского) на Большой улице (Карла Маркса, МУФП СПА «Панацея»);
 - Советская Ланинская аптека №5 (бывшая Вайнштейна) на улице Ланинской (Декабрьских Событий);
 - Советская Амурская аптека № 6 (бывшая Писаревского) на улице Амурской (ныне ул. Ленина);
 - Советская Луговая аптека № 7 (бывшая Вальшинского) на улице Луговой (Марата);
 - Советская Нагорная аптека № 8 (бывшая Гухмана) на улице Нагорной;
 - Советская Вокзальная аптека № 9 (бывшая Табакова);
 - Советская Знаменская аптека № 10 (бывшая Клячко);
 - Советская Трапезниковская аптека № 11 (бывшая аптека больничной кассы);
 - Советская Кузнецовская аптека № 12 (бывшая аптека Губернского Земства);
- Без нумерации оказались Глазковская, Иннокентевская и Сарафановская аптеки.

Лекарственное обеспечение населения Иркутской губернии в период национализации

Во время национализации было реквизировано 4675 пудов медикаментов и аптекарских товаров, больше половины из которых передано в распоряжение Сибирского здравотдела г. Николаевска (Новосибирск). В Иркутске создаётся центральный аптечный склад для снаряжения всей губернии, центральная фасовочная и небольшая лаборатория по изготовлению галеновых препаратов. Аптечный склад состоит из 2-ух отделов в которых работало 10 человек.

Аптеками г. Иркутска в 1920 г. было отпущено населению лекарств по 430 тыс. рецептов. Бесплатно отпускались лекарства санитарно-инвалидной секции подотдела социального обеспечения, для приютов и школ по рецептам школьно-санитарных врачей.

Одновременно с национализацией аптек была осуществлена перепись медицинского персонала губернии для учёта и более рационального использования врачей и фармацевтов. Прошедшие перепись получали удостоверения, которые следовало иметь при себе и предъявлять при необходимости.

Губздравом была разработана инструкция для служащих советских аптек. Аптечные работники были обязаны все принятые рецепты готовить в тот же день, несмотря на сверхурочное время. Фамилии отказавших фармацевтов вносились в особую ведомость, в которой фиксировались все случаи отказа, фамилия отказавшего фармацевта и врача, с указанием причины и уведомлением пациента. На следующий день копия этой ведомости предоставлялась в фармотдел. Общаться с посетителями фармацевтам надлежало вежливо и внимательно. Нарушение циркуляра рассматривалось как преступление по должности и виновных привлекали к ответственности.

С 1 апреля 1920 г. при фармотделе Губздрава начали работать курсы аптечных работников. Практические занятия проходили в Кузнецовской больнице, теоретические - в фельдшерской школе. Из 82 человек, подавших заявления, было принято 55 человек не старше 26 лет, имевших достаточный уровень подготовки - не ниже приходского училища. Продолжительность занятий составляла 3 месяца, заведовал курсами М.Г. Гильдис.

1.8. Состояние фармацевтической помощи Иркутской губернии в 1921-1930 гг.

Не смотря на то, что 1921 г. оказался мирным годом, зима 1921-1922 гг. стала кризисной для всего здравоохранения Иркутской губернии. Аптеки владели жалкое существование. Перегонные кубы были либо непригодны, либо не работали из-за отсутствия дров. Помещения хотя и отапливались железными печками, но не прогревались, в результате жидкости не содержащие этиловый спирт замерзали. Как и в целом в РСФСР в Иркутской губернии в 1922 г. наступает «лекарственный голод». Главным единственным рынком медикаментов и аптекарских товаров становится Москва. Спекуляция медикаментами достигает эпогея. В Москву съезжаются представители из разных уголков России. Цены на лекарства взвинчиваются и растут поминутно. И без того трудное положение осложняется и тем, что бывшие владельцы и часть старых фармацевтов - служащих мечтают обзавестись собственностью.

Из аптек лекарства индивидуального изготовления стали отпускать по специальной таксе (тарифу за изготовление) : настои, отвары, мази 12 коп; 10 порошков - 3 коп; 30 пилюль - 20 коп., за дополнительные 30 пилюль - 10 коп.

На губмедскладе отсутствовали бромистые, иодные, салициловые, ртутные препараты. Отсутствовали алкалоиды, отхаркивающие и жаропонижающие лекарства. Не было жиров и масел для изготовления мазей.

На крупные врачебные участки и даже на целые уезды губфармпод отпускал по развертке по 50-60 граммов настойки валерианы, по 10-15 граммов аспирина, по 1-2 грамма кодеина.

Не лучше обстояло и с кадрами. В период первой мировой войны многие фармацевты были мобилизованы в армию, затем началась гражданская война. Кроме того фармацевты-служащие всегда были революционно настроены. Поэтому они участвовали в русской революции 1905 г, вошли в состав Советов рабочих депутатов после победы Октябрьской революции 1917 г. многие ушли на работу в партийные и хозяйственные органы. В связи со сложившимся положением из 29 аптек губернии закрывается 18. В г. Иркутске вместо трех закрытых аптек, открывается одна, которой приписывают № 4. Это бывшие дома купчихи Пахалковой по ул. Большой (угол улиц Карла Маркса и Киевской - напротив ночного клуба «Стратосфера»). Аптека № 8

передается Забайкальской железной дороге. В результате к 1923 г. остается только шесть аптек, включая две больничные.

Убедившись, что только силовыми методами наладить хозяйственную деятельность страны невозможно, В.И. Ленин обосновал необходимость перехода к новой экономической политике (НЭП). Введение в 1921 г. НЭП привело к свободе частной торговли и внесла определённые изменения в работу аптечных организаций.

В 1922 г. в стране был осуществлён переход на хозрасчёт (самофинансирование организаций и их окупаемость).

Для тарифного населения и по рецептам частнопрактикующих врачей Сибздрав предусматривает платный отпуск и с 1 февраля 1922 г. утверждает таксу (тариф). Население довольно быстро освоилось с новым порядком отпуска, и за всеми более дорогими лекарствами стало обращаться в амбулаторию, т. к. по рецептам амбулатории лекарства отпускались бесплатно.

Поэтому с 1 мая 1922 г. Иргуписполком разрешает введение платного отпуска медикаментов для всех групп населения без исключения. Только застрахованная часть населения продолжала получать лекарства бесплатно за счёт органов здравоохранения.

Были введены льготы для студентов: скидка 25 % предоставлялась при предъявлении студенческого билета и дополнительная скидка - 50 %, при условии предъявления справки, о том что студент является стипендиатом. Причем, весь отпуск студентам лекарств концентрировался в одной аптеке № 11.

Для повышения уровня фармацевтической помощи Губмедсклад приобрёл в других губерниях 17 кг аспирина, 7 кг хинина, 25 кг йода, 2 кг иодистого калия, 9,9 кг-кодеина. Всего на сумму 356679 руб. в ценах 1922 г. Но эти количества не могли покрыть всей острой нужды в них.

Нормирование фармацевтической деятельности

В 1922 г. для охраны народного здоровья от незваной торговли медикаментами, борясь с фальсификацией и установлением контроля за лекарственным рынком Губисполком принимает постановление:

1. запретить торговлю медикаментами на базарах с лотков.
2. запретить продажу ядовитых, сильнодействующих и наркотических веществ во всех организациях кроме аптек.

С 1 ноября 1923 г. фармацевтический подотдел Губздравицы реорганизуют в фармацевтический отдел, в председатели отдела назначают И.А. Нестерова.

В этом же году в стране создаются контрольно-аналитические лаборатории при аптекоуправлениях. В г. Иркутске подобная лаборатория была открыта только в 1940 г.

В 1924 г. на территории Иркутской губернии работают следующие фармацевтические организации:

- губернский медицинский склад (ул. К.Маркса, 37/39);
- аптекарский магазин (ул. К.Маркса, 39);
- аптека № 1-бывшая № 3 Базарная (на пересечении ул. Чехова и Дзержинского, ранее на пересечении ул. Троцкого и Мало-Блиновской);
- аптека № 2 (ул. Декабрьских событий, 96);- аптека № 3(бывшая аптека №11) - ул. Ленина, 62;
- аптека № 4 (бывшая аптека № 10)-ул. Карла Маркса, 21.
- аптека № 5-ул. Карла Маркса, 61;
- аптека № 6(бывшая аптека № 9)-ул. Барикад, 33;
- аптека № 7-(бывшая аптека №8)-ул. Вокзальная;
- аптека № 8-(бывшая Кузнецовская);
- аптека университетская;
- аптека детской больницы.

Уездные аптеки составляли:

- Балаганская;
- Бодайбинская;
- Верхоленская;
- Зиминская;
- Киренская;
- Нижнеудинская;
- Тулуновская;
- Усольская;
- Черемховская.

Стимулируя инициативу и материальную заинтересованность, хозрасчёт способствовал развитию аптечной службы и укреплению её материальной базы.

Для дальнейшего улучшения качества фармацевтической помощи населению Сибири и её Восточных районов, на основании постановления Наркомздрава РСФСР «Об аптечных объединениях» (1922 г.), согласно которому фармацевтические организации, переведенные на хозрасчёт и находящиеся в ведении здравотделов, переходят в структуру губернских или областных Аптечных объединений, в 1924 г. организуется «Сибмедторг» для снабжения населения всей Сибири, вплоть до Тихого океана, создаётся «Дальмедторг».

Для более интенсивного развития аптечной сети Совет Народных Комиссаров 11 сентября 1925 г. принимает постановление об использовании прибыли, получаемой хозрасчётными аптечными управлениями на открытие новых и переоснащение существующих аптек.

В зависимости от объёма работы и квалификации аптечные работники стали квалифицироваться по тарифным разрядам, а аптечные организации квалифицироваться на следующие три категории:

I категория: государственные аптечные склады, внебольничные аптеки с числом сотрудников более 30; аптеки больниц с числом сотрудников более 15.

II категория: внебольничные аптеки с числом сотрудников от 15 до 30 человек; аптеки больниц с числом сотрудников от 8 до 15; областные, губернские, столичные лаборатории по приготовлению галеновых препаратов; самостоятельные фасовочные и фасовочные отделения при складах с числом сотрудников более 20.

III категория: в внебольничные аптеки с числом сотрудников до 15 человек; аптеки больниц с числом сотрудников до 8 человек; самостоятельные фасовочные и фасовочные отделения при складах с числом сотрудников до 20 человек.

С 1 января 1925 г., в соответствии с Циркуляром НКЗ № 249 от 18 декабря 1924 г., были поставлены на предметно-количественный учёт: опий, экстракт опия, пантопон (омнопон), морфин и его соли, героин, кокаин и его соли, гашиш и препараты их содержащие.

С 1 февраля 1925 г. вводится новый порядок отпуска подобных лекарственных средств (лс): отныне наркотические средства отпускаются только губернским и областным организациям и специальным требованиям губернских и областных здравотделов. Уезды и отдельные лечебные учреждения получали их через свой Губздрав или Облздрав.

Вопросы повышения качества аптечной продукции продолжают оставаться актуальными. В 1926 г. проходит Всероссийское фармацевтическое совещание по вопросам качества продукции. В этом же году для повышения качества изготовления лекарств в аптеках и повышения производительности труда был разработан ассистентский стол конструкции Петербургской больничной кассы («Пибек»), но за подобным специализированным столом также приходилось работать стоя.

Только с 1929 г. в аптеках страны начали устанавливаться столы, позволяющие работать сидя. На таких столах были предусмотрены подвижные вертушки- полки ,

поэтому отпадала необходимость постоянно подходить к шкафам. Позднее стали использовать столы Центрального аптечного научно-исследовательского института (ЦАНИИ) на 4, 6, 8 и более рабочих мест. В итоге труд фармацевтов стал значительно производительнее и комфортнее. Изменился и внешний вид аптечного оборудования и инвентаря. Аптечные ступки из фарфора и металла были очень громоздки и неудобны. Положительно решился вопрос об их изготовлении из фаянса, что позволило придумать им необходимую форму и соответствующую вместимость.

Реорганизация управления аптечной службой в 30-е годы.

В начале 30-ых годов начинает проводиться реорганизация управления аптечной службой страны. Предусмотренные первым пятилетним планом развития народного хозяйства задачи по развитию лекарственного обслуживания населения потребовали централизованного планирования расширения сети аптек и их снабжения медицинскими товарами. С этой целью в 1931 г. при Наркомздраве РСФСР организуется Российское аптечное объединение (РАПО). Цель его создания - обеспечить организацию планомерного развития аптечного дела, улучшать медицинское снабжение, оказывать техническое содействие в производственной деятельности аптекоуправлений и медторгов. Оно являлось оперативно-хозяйственным органом Наркомздрава РСФСР. К этому времени в РСФСР насчитывается 2486 аптек. Появляются аптеки в отдельных районах за полярным кругом, в районах проживания национальных меньшинств; Якутии, Усть-Ордынском национальном округе Иркутской области.

Позднее для дальнейшего улучшения организационно-методического руководства аптечной службой республики РАПО в 1935 г. было реорганизовано в главное аптечное управление Народного комиссариата здравоохранения РСФСР (ГАПУ РСФСР). Данному управлению стали подчиняться все областные и краевые аптечные управления.

По аналогичному принципу в последующие годы были организованы ГАПУ в других союзных республиках.

На территории Иркутской области совершенствование управления аптечной службой началось с момента образования Восточно-Сибирского края. Для руководства работой аптечных организаций 1 октября 1930 г. создается Восточно-Сибирское Крайаптекоуправление. В его состав вошли аптечные организации бывших Иркутского и Красноярского отделений «Сибмедторга» (Западно-Сибирского Крайаптекоуправления) и аптечные организации бывших Сретенского и Читинского округов, входившие до выделения Восточно-Сибирского края в состав Дальневосточного аптекоуправления. Управлял Восточно-Сибирским крайаптекоуправлением Буйкевич. Восточно-Сибирское крайаптекоуправление (ВСКАУ) находилось в ведении крайздрави при Восточно-Сибирском крайисполкоме. К этому времени в Иркутской области насчитывалось 7 городских и 17 сельских аптек, в Красноярском крае 4 городских и 7 сельских аптек, в Читинской области 4 городских аптеки и 24 сельских. В г. Иркутске также располагались краевой аптечный склад, химико-фармацевтическая лаборатория, фасовочный отдел, аналитический кабинет, стандартная мастерская, оптическая мастерская, инструментальная мастерская, два кабинета при поликлиниках по стандартизации лекарств, магазин санитарии и гигиены.

В 1930 г. аптечная сеть ВСКАУ насчитывала 46 аптек, в 1932 г. - 69, в 1934 г. - 78.

В 1932 г. общее число аптечных работников ВСКАУ составляло 789, из них фармацевтических работников - 383 чел., дефицит специализированных кадров составляет 54 чел. В 1935 г. все районы Красноярского края вышли из состава ВСКАУ, позднее стали отделяться и районы других административных территорий.

В июле 1935 г. Совет Народных Комиссаров своим постановлением «О торговле медикаментами» заменил систему распределения и нормирования свободной продажей из аптек как рецептурных, так и безрецептурных л.с.

История иркутской фармацевтической фабрики началась с 1936 г., когда на ул. К.Маркса была создана галеновая лаборатория для производства настоек. В 1937 г. лаборатория становится галеновым производством по изготовлению настоек и экстрактов. Первым директором был Шляпин.

1.9. Учреждение Иркутского областного отделения Главного аптечного управления РСФСР

С 1938 г. создаётся Иркутское областное отделение Главного аптечного управления РСФСР. В его подчинении находятся 50 аптек области, товарооборот которых составил 13 млн. 509 тыс. руб.

С 14 октября 1940 г. по 1957 гг. Иркутское областное отделение ГАПУ РСФСР возглавил Ефим Алексеевич Кадесников. Родился Е.А.Кадесников в 1902 г. в Иркутске. В системе Иркутского аптечного управления он начал работать с 1 сентября 1916 г. 24 января 1939 г. Е.А.Кадесников избирается Председателем обкома союза Медсантруда.

В 1940 г. при Иркутском отделении ГАПУ РСФСР создаётся контрольно-аналитическая лаборатория. Под руководством Е.А.Кадесникова Иркутское областное отделение ГАПУ РСФСР становится лучшим и его награждают орденом В.И.Ленина.

Успешно стала развиваться клиническо- фармацевтическая промышленность, строились новые и расширялись существующие заводы страны, проводилась модернизация оборудования, осваивались новые виды фармацевтической продукции. За период с 1929 по 1940 гг. объем выпуска медикаментов увеличился в 8,8 раза. Фармацевтическими заводами страны в 1940 г. выпущено 570 наименований лекарственных средств, из которых 212 являлись синтетическими и фитохимическими, 44- эндокринных. По мимо этого на многих фармацевтических предприятиях ГАПУ союзных республик было освоено производство значительного количества различных галеновых препаратов. По сравнению с дореволюционным периодом промышленное производство лекарственных средств значительно возросло.

В годы второй пятилетки в РСФСР наблюдается значительный рост аптек, причем в сельской местности аптеки создавались в 7 раз быстрее, чем в городах. В течение третьей пятилетки аптечная сеть расширялась стремительными темпами. Только за три года третьей пятилетки рост аптек превысил в 25 раз темпы расширения сети всей второй пятилетки. За сжатые сроки аптечное хозяйство страны перестроилось и значительно окрепло, а уровень фармацевтической помощи населению страны стал соответствовать требованиям времени.

1.10. Аптечная служба Иркутской области накануне и в годы Великой Отечественной Войны. Послевоенный период

В предвоенные годы аптечные управления союзных республик, краев и областей провели большую работу по совершенствованию фармацевтической помощи и ее приближению к населению, большое внимание стало уделяться вопросам рационализации и усовершенствованию оборудования и оснащения аптек. К 1941 г. в сельской местности страны было организовано более 130800 аптечных пунктов. В этот период подготовка провизорских кадров осуществлялась в 9 фармацевтических институтах городов: Баку, Днепропетровска, Ленинграда, Москвы, Одессы, Перми, Ташкента, Тбилиси, Харькова и одном фармацевтическом факультете г. Львова. Помощников провизоров выпускали 67 фармацевтических школ.

22 июня 1941 года началась Великая Отечественная война. С первых же дней войны необходимо было перестроить всю систему здравоохранения, чтобы выполнить девиз: «Все для фронта, все для победы!». На занимаемой оккупантами территории были уничтожены больницы, амбулатории, аптеки, фельдшерские пункты. Восточные районы страны и Средней Азии расширяли аптечную сеть за счет эвакуированных туда промышленных предприятий и учреждений. Во время войны в ряды Красной Армии

влилось большое количество фармацевтов запаса, которые под руководством военно-фармацевтических кадров, формировали вновь организуемые учреждения и несли на своих плечах всю тяжесть организационного периода.

Военная фармация- фармация весьма специфичная для медицинской службы армии как в мирное, так и в военное время. Помимо профессиональных функций военные фармацевты выполняли довольно ответственную работу военного снабженца, т.к. медико-санитарное имущество являлось одним из видов материального оснащения и обеспечения Армии. Осенью 1941 г. в Иркутск пришел первый санитарный поезд. Раненые были из самого пекла войны.

Война поставила задачу- первоочередное обслуживание лекарствами раненых и больных бойцов Красной Армии, рабочих оборонных предприятий эвакуогоспиталей. Назрела острая необходимость в производстве медикаментов, предметов санитарии и гигиены, ухода за больными, перевязочных и дезинфицирующих средств из местного сырья. Главное аптечное управление Наркомздрава РСФСР в 1942 г. открыло в восточных районах страны 69 новых производственных предприятий, в том числе 23 галеновых лабораторий, 9 производств по изготовлению инъекционных растворов, 19 мастерских по нарезке бинтов, 14 мастерских по ремонту и реставрации медицинского инструментария.

Снабжение госпиталей было возложено на местные аптекоуправления. Иркутское отделение ГАПУ РСФСР в течение всей войны работало без главного бухгалтера- три бухгалтера были на фронте. В штате оставалось всего 4 мужчин-фармацевтов: Е.А.Кадесников (руководитель), А.Г. Граник, Л.Т. Элькис, И.Н. Мейрович. Для улучшения снабжения госпиталей ездили в Новосибирск, Красноярск, Улан-Удэ, Читу. Особенно много помогал Красноярск, где располагалась база «Росмедснабторга» и оттуда удавалось привозить много медикаментов. В г. Иркутске на местной фармацевтической фабрике стали изготавливать бинты из батиста, выдерживавшие 5 оборотов. Их стирали, гладили и снова скатывали, марлевые же бинты более 2 оборотов не выдерживали.

Профессор ботаники Иркутского государственного университета помог найти заменитель дефицитной гигроскопической ваты. По результатам его исследований мох сфагнум, росший на левом берегу Ангары в районе нынешнего Технического университета (политехнический институт) поглощал влаги в 10 раз больше, чем вата и, кроме того, он обладал еще и дезинфицирующими свойствами.

Снабжение медикаментами из центральной части страны прекратилось. Из ГАПУ РСФСР поступило распоряжение: 65% поступающих медицинских товаров передавать госпиталям для обеспечения раненых и больных, а оставшиеся 35% направлять для обслуживания населения. Приходилось все тщательно экономить. Порошки стали отпускать не более 6 штук, микстур-не более 100 граммов, капель-не более 10 граммов и т.д.

На Иркутской нефтебазе закупали вазелиновое масло и на его основе готовили камфорное масло.

На станции Тыреть рабочие-пенсионеры начали добычу гипсового камня. В г. Иркутске из этого камня организовали производство гипса.

Из отходов производства на Иркутской чаепрессовочной фабрике стали получать чайный экстракт, который стали использовать в госпиталях, как препарат содержащий кофеин.

На стекольном заводе в г. Улан-Удэ наладили производство кровоотсосных банок, воронок, баночек для мазей, дрота для ампул, чашек Петри, стеклянных палочек.

В п. Хайте организовали производство подкладных суден, ступок аптечных, воронок, баночек, посуды для эвакуогоспиталей. На стеклянном заводе в Тальцах стали изготавливать аптечные склянки. Кустарные артели стали делать костыли, стетоскопы, кружки Эсмарха, гончарные подкладные судна покрывали эмалью и они успешно стали заменять изделия из фарфора.

В начале 1942 г. стал ощущаться большой недостаток в реактивах, связались с базой «Реактивсбыта», находившейся в Новосибирске, позднее съездили туда и привезли реактивы и химическую посуду крайне необходимых для госпитальных лабораторий.

Из хвои шиповника, из хвои пихты, сосны, лиственницы стали изготавливать витаминные напитки и снабжать ими госпитали. Больные и раненые быстрее выздоравливали, раны быстрее рубцевались.

Школьники под руководством фармацевтов заготавливали много лекарственных растений. Так, в Качугском районе собирали тернопсис и ревень, в других - сушеницу, толокнянку, бадан.

В 1941 г. галеновое производство было реорганизовано в фармацевтический завод. Ассортимент продукции составлял 312 наименований: экстракты, таблетки, суспензии, мази, свечи, дезосредства и др. В 1942 г. был освоен выпуск хлористого кальция, адонилена, лизоформа, хирургического клея. Готовили соляную кислоту, нашатырный спирт. Вместо камфорного масла стали использовать кедровое масло, сало для мази Вилькинсона заменили имеющимся в достаточном количестве на нефтебазе нефтепродуктом «мазью для пеньковых каналов». Зеленое мыло стали готовить на Иркутском мыловаренном заводе. Всю войну фармацевтический завод обеспечивал эвакогоспитали всем необходимым. Отпала необходимость завоза из других районов. В этот период завод возглавил И.Н. Мейерович. Более 100 человек работали в непростых условиях. Отопление только печное, вытяжной системы вентиляции не было. Все операции проводили вручную. На заводе использовалось более 26 перколяторов на 50 и 200л, 2 расфасовочные машины, бинторезница.

Остро стояла проблема с транспортом. У Иркутского отделения ГАПУ РСФСР была только одна машина и 8 лошадей, одна лошадь была сдана в Армию. Кроме перевозок по городу, госпиталиям и аптекам, необходимы были выезды не только по области, но и за ее пределы. За помощью стали обращаться в различные организации. Автотрест «Верхлентранс» предоставлял машины для отправки медицинских товаров в Качуг и северные районы. Местный эвакопункт «МЭП» помогал совершать поездки за спиртом - в Тельму и село Александровское, за медицинскими изделиями в п. Хайту, на химический завод в Усолье. Военная организация «МЭП» имела не только автотранспорт, но и бензин. В Иркутском отделении ГАПУ РСФСР бензина не было, вместо него использовали скипидар. Для перевозки грузов со стекольного завода Улан-Удэ, управление железной дороги ежемесячно выделяло один-два полувагона (углярку), а для поездок в Новосибирск, Красноярск, Читу выделяли санитарные вагоны. В результате, не смотря на то, что в Армию было мобилизовано до 50% фармацевтических кадров, Иркутское отделение ГАПУ РСФСР на протяжении всей войны имело хорошие показатели в работе. Ежегодно перевыполнялся план товарооборота, значительно перевыполнялась производственная программа, перевыполнялся план заготовок лекарственного сырья. Отделение никогда не было убыточным, по объему производства оно обгоняло ряд сибирских и дальневосточных отделений.

В системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск Красной Армии последнее тыловое звено составляли эвакуационные госпитали. Самый многочисленный вид лечебных учреждений, обслуживающих Красную Армию. В г. Иркутске разворачивается 30 госпиталей и 5 на территории области. Неотъемлемой частью каждого госпиталя была аптека. У такой аптеки были свои отличия, диктовавшиеся спецификой военного времени. Отличительной чертой госпитальной аптеки была ежедневная непрерывная связь с медицинским персоналом госпиталя и выполнение функций снабженческой организации. В аптеке вели предметно-количественный учет всех без исключения медикаментов и медицинских товаров, работники аптеки осуществляли постоянный контроль за хранением и использованием их в отделениях и кабинетах госпиталя. За годы войны в 16 иркутских эвакогоспиталях пролечилось более 100 тысяч раненых, из них 30% вернулись в строй, 67% были признаны негодными к строевой службе, но годными к труду, и только

3% переведены на инвалидность. Это хорошие показатели для госпиталей глубокого тыла. В этом немалая заслуга аптечных работников г. Иркутска и области.

По мере освобождения оккупированных районов страны проводились восстановительные работы, открывались вновь аптечные и лечебные учреждения. В 1943 г. положение со снабжением медикаментами значительно улучшилось, а к 1944 г. его уже считали хорошим.

Несмотря на огромный ущерб, к концу 1945 г. общий объем товарооборота аптечной сети страны составил 190 млн.руб. и почти достиг довоенного уровня.

В годы Великой Отечественной войны медицинской службой страны была оказана помощь 10 млн. раненым и больным, возвращено в строй 72% раненых и 90% больных солдат и офицеров. В этом немалая заслуга не только медицинских, но и фармацевтических работников.

После окончания 9 мая 1945 г. Великой Отечественной войны, для всей страны наступил восстановительный период, связанный с большими трудностями. Необходимо было в короткий срок восстановить народное хозяйство страны. Для удовлетворения всех требований восстановительного периода медицинская и фармацевтическая служба нуждались в значительной перестройке и реорганизации.

В области не хватало сырья, спирта, перевязочного материала. В аптеках было печное отопление, поэтому в зимний период в них было очень холодно. В конном парке Иркутского отделения ГАПУ РСФСР в 1946 г. насчитывалось 14 лошадей. На них ложилась вся нагрузка, хотя к тому времени появилось 5 автомобилей и 2 автоприцепа. В сентябре 1947 г. Иркутское отделение ГАПУ приобретает за 4000 руб. лошадь, страдающую чесоткой. От чесотки лошадь вылечили, но в ноябре лошадь сдохла из-за дистрофии. В первые послевоенные годы было голодно как людям, так и животным.

В том же году председатель колхоза им. «Красный пахарь» (Баяндаевский район) Павлов по договору выделил Иркутскому отделению ГАПУ РСФСР 100 га сенокосных угодий за лошадь по кличке «Фашистка». Аптеки покупали и содержали лошадей, имели рабочего, ухаживающего за ними. Управляющая аптекой № 54 Суворина купила за наличный расчет лошадь в колхозе им. Калинина за 8000 руб. У гражданки Савцевой для этой же аптеки приобретен за 425 руб. телега, а в магазине РПТ-комплект сбруи за 976 руб.

Жизнь постепенно налаживалась. Отмена карточной системы и денежная реформа, свободная торговля привели к выпуску большого числа товаров и росту товарооборота. В первые два года пятилетки аптечные работники перевыполнили плановые показатели: план товарооборота на 16%, план по валовой продукции на 30%. В 1947 г. план по лекарственным заготовкам был выполнен на 130%. Значительно был перевыполнен план расширения аптечной сети. В 1946 г. в аптеке №41 (ул. К. Маркса) создается первое в области справочное бюро. Его многие годы возглавляла Нина Николаевна Скуратова. Справочное бюро информировало население и ЛПУ о наличии медикаментов, их применении, возможных заменителях.

В 1948 г. аптечная сеть Иркутской области насчитывала 650 торговых точек, в том числе 80 аптек, 10 киосков, 150 аптечных пунктов, 360 пунктов перепродажи, 50 лотков.

Наиболее сложным вопросом восстановительного периода в Иркутской области являлся вопрос обеспечения перевязочным материалом. По фондам Иркутскому отделению ГАПУ РСФСР было выделено 1 млн. метров марли, 600 тыс. штук бинтов.

В результате каждая торговая точка должна была продавать каждый день не более 3,5 бинтов, 128 граммов ваты. А учитывая, что гигроскопичную вату население покупало еще и для разного рода прокладок (плечники при пошиве платья, пиджака, пальто, женской гигиены), то можно считать, что вата для медицинских целей отсутствовала как в городе, так и на селе. На каждое лечебное учреждение, а их было 1950, в день приходилось по одному метру марли, 0,65 бинта и 43 грамма ваты.

Плохие условия были для работы и в самих аптеках. Зимой было невыносимо холодно, во время работы стыли руки, болели суставы на пальцах. Бюреточная система того периода была далека от совершенства, бюретки рассчитывались только на один раствор, который готовили весовым методом, заменять бюретки было невозможно.

В 1951 г. заведующий Иркутским отделением ГАПУ РСФСР Е.А. Кадесников докладывал на областной совещании актива руководящих аптечных работников, что по выполнению плана товарооборота Иркутское отделение заняло 10-е место среди 80 отделений Российской Федерации.

Красным Знаменем обкома союза медработников и Иркутского отделения ГАПУ РСФСР получили коллективы аптек: №№ 4, 53 (первое место); №№1, 2, 15, 19, 20, 41, 55, 72, 73 (второе место)

Созданное в 1953 г. научное общество фармацевтов (НОФ) имело филиалы в крупных городах области и успешно проводило научные исследования по изучению и внедрению в практику работы аптек новых методов фармацевтического анализа лекарственных средств, по технологии их изготовления, ресурсным обследованиям и изучению химического состава лекарственных растений, по вопросам рациональной организации работы аптек. Данный вид деятельности проводился в тесном контакте с сотрудниками кафедр фармацевтического факультета Иркутского медицинского института, которые являлись членами НОФ. В значительной мере проведение научных исследований стимулировало постановление Правительства (март, 1937г.) по установлению ученых степеней кандидата и доктора фармацевтических наук.

За период с 1949 по 1955гг. в аптеках области была введена система оплаты труда за выполнение и перевыполнение плановых показателей. В результате была создана материальная заинтересованность аптечных работников в увеличении реализации медикаментов и медицинских товаров. Наведению порядка в аптеках способствовало введение раздельной материальной ответственности за товарно-материальные ценности в аптеке. Всеи отделениям ГАПУ РСФСР было разрешено использовать сверхплановые накопления для строительства новых аптек, аптечных складов, приобретения нового оборудования.

1.11. Аптечная сеть Иркутской области в годы пятилеток (1957-1987 гг.)

В 1957 г в состав Иркутского отделения ГАПУ РСФСР входило 95 аптек и 950 аптечных пунктов, киосков, и лотков. Область к этому времени обеспечивала себя полностью галеновыми препаратами и фасовкой собственного производства. Если в 1940 г. галеновое производство выпускало продукции в ценах 1926-1927 гг. на сумму 150 тыс. руб., то в 1957 г. Иркутским фармацевтическим заводом в тех же ценах выпущено продукции на 3 млн. руб., т. е. произошло увеличение объема выпуска в 20 раз. По индивидуальной рецептуре населению было отпущено 610000 лекарств. В аптеках области в этот период трудилось 612 фармацевтов, в т. ч. 104-провизоров. Следует отметить, что 99% от всех работников аптек составляли женщины, тогда как во всей дореволюционной России только 4 женщинам было разрешено работать в аптеках.

Сокращалось количество выявленного брака при изготовлении лекарств. В 1940 г. брак при изготовлении лекарств в области достигал 2-3%. В 1957 г. было выявлено только 0,4%, хотя товароборот к этому времени вырос с 15 до 72 млн. руб. С ростом товарооборота увеличивается производительность труда и снижаются издержки обращения. В результате наблюдается рост рентабельности аптечной сети. Если в 1950 г. в Иркутской области было 23 убыточных аптеки, то к 1957 г. осталось только две нерентабельно работающие аптеки районов Крайнего Севера.

В 1957 г. для формирования аптечной службы новой административной территории Е.А. Кадесникова направляют в Магадан. В тот период автотранспорта не было, Е.А. Кадесников на оленьих упряжках добирался до всех поселков и стойбищ,

требовал создания в поселках области аптек, а на стойбищах- аптек. При нем была создана контрольно-аналитическая лаборатория, развернуто строительство новых аптек.

После перевода Е.А. Кадесникова в Магадан, Иркутское отделение ГАПУ РСФСР возглавила Антонина Ивановна Белова. В данной должности А.И. Белова проработала пять лет.

В 1958 г. фармацевтический завод переименовывается в галеново-фармацевтическую фабрику. Начинается ее техническое переоснащение: устанавливается ее паровое отопление и вентиляционная система.

Значительное развитие аптечной сети наблюдается в 1963-1970 гг. Иркутское аптечное управление в этот период возглавлял Павел Михайлович Жданов - выпускник пятигорского фармацевтического института. Число хозрасчетных аптек в этот период возросло в два раза, при этом темпы роста сельских аптек стали опережать темпы роста в городах области. Были созданы новые типы аптек: центральные районные и межбольничные. В крупных городах стали открываться аптеки готовых лекарств, а в районах, отдаленных от населенных пунктов, стали использоваться передвижные аптечные пункты.

В аптеках области начал внедряться комплексный план по механизации трудоемких процессов. Нашла широкое применение бюреточная система с двухходовым краном, градуированная в вевообъемном измерении. К 1967 г. в аптеках области были организованы контрольно-аналитические кабинеты или столы.

В аптечной сети обобщался и распространялся опыт работы лучших фармацевтических организаций. Систематически проводились общественные смотры, конкурсы на звание «Лучший по профессии», на базе лучших аптек были созданы школы передового опыта. В те годы среди лучших аптек области были аптеки: №№ 7, 10, 15, 17, 25, 50, 80, 113. Аптеками-школами передового опыта являлись: №№ 4, 7, 10, 13, 15, 17, 34, 80, 92, 113.

На проводившихся регулярно совещаниях и конференциях отмечались и обсуждались такие упущения в деятельности аптек, как недостаточное изучение потребности населения в медикаментах, ошибки в планировании поставок, несвоевременная информация врачей о наличии лекарственных средств в аптечной сети, медленное внедрение в практику передовых форм лекарственного обслуживания. Аптечный склад размещен в разных районах города и не отвечает должным требованиям, 18 аптек расположены в малопригодных помещениях. Оставался высоким процент неудовлетворительно приготовленных лекарств - 0,14%. Имели место случаи отказа в отпуске медикаментов, имеющихся в достаточном количестве на аптечном складе.

После перевода в г. Краснодар Иркутское аптечное управление с 1970 по 1987 гг. возглавила Агрипина Николаевна Копылова. После окончания Хомутовской средней школы А.Н. Копылова поступила на фармацевтический факультет Иркутского государственного института. В 70-е годы усилия аптечных работников были сосредоточены на искоренение имеющихся недоработок и на повышении качества фармацевтического обслуживания населения.

В 1970 г. первую продукцию анальгина получили на Усолье- Сибирском химфармкомбинате. Строительство на западной окраине г. Усо́лья- Сибирского крупнейшего предприятия медицинской и микробиологической промышленности страны началось 16 февраля 1966 г. Первым директором комбината был Николай Андреевич Стеценко. На комбинате было возведено 10 технологических цехов, а также вспомогательные и обслуживающие цеха. Объем выпуска включал до 50 наименований субстанций, из которых только по трем имелись аналогичные производства на заводах России. Продукция комбината включала также фармакотерапевтические группы такие как: сульфаниламидные и салициловые препараты, антибиотики, барбитураты, сердечно-сосудистые. Комбинат обладал девятью патентами по способам получения пиразидола, феракрила, диацетата, правиквантеля, спазмолитина и др. Основными зарубежными

партнерами были Болгария, Венгрия, Великобритания, Германия, Индия, Корея, Польша, Франция.

С 1970 г. и до самого закрытия Иркутская галеново-фармацевтическая фабрика переименовывается в фармацевтическую фабрику. Фабрика уже занимает два этажа. Ее возглавила П.И. Нечипай. После проведенного капитального ремонта она была оснащена чугунными реакторами, саморазгружающимися перколяторами, пароварочными и пищеварочными котлами, универсально-фасовочными машинами, двухцветной типографской машиной. Была сделана приточно-вытяжная вентиляция. Галеночный цех включал ампульное, мазовое, таблеточное и фасовочное отделения. Фабрика относилась к I категории, была среди лучших в СССР. Ассортимент ее продукции включал 96 наименований, объем выпуска составлял 14 млн. фасованных единиц на сумму 1 млн. 300 тыс. руб. В 1985 г. фармацевтическая фабрика была закрыта.

В 1974 г. в микрорайоне Ново-Ленино (Тухачевского, 2) было выстроено типовое 4-х этажное здание аптечного склада с железнодорожными подъездными путями. При складе имелся автопарк на 60 автомобилей. Для приема, хранения и отгрузки медикаментов и медицинских товаров на складе были выделены 16 оперативных отдела (сухих медикаментов, жидких медикаментов, готовых лекарственных форм, витаминов и антибиотиков, перевязочных материалов, реактивов, стекла и тары, аптечного оборудования, очковой оптики и др.). С аптечного склада медикаменты и медицинские товары развозились по всей области автомобильным, железнодорожным, авиационным и водным транспортом. По объему работы аптечный склад относился к I категории, а в 80-е годы был по всем показателям лучшим в РСФСР. Возглавляла коллектив склада в тот период Октябрина Михайловна Пыженкина.

На территории аптечного склада располагалась и областная контрольно-аналитическая лаборатория. Около 30 лет лабораторией заведовала Надежда Кирилловна Волкова.

В 70-е годы общее число аптек в Иркутской области достигло 204. Товарооборот аптечной сети вырос на 1733 тыс. руб. (8,4%). В аптечных учреждениях работало 459 провизоров и 1236 фармацевтов.

Стала широко внедряться научная организация труда. При Иркутском областном аптекоуправлении было создано бюро по рационализации и изобретательству. Для механизации трудоемких процессов было внедрено свыше 60 аппаратов, приборов и приспособлений.

В 1982 г. в области уже насчитывалось 255 аптек, из которых 51- в г. Иркутске. Во всех районах области были построены крупные центральные аптеки. Среди 30 дежурных аптек, 7 работали в областном центре. К этому времени в аптечной сети работали 697 провизоров и 1475 фармацевтов, укомплектованность кадрами составляла 87,3% : 87,7%. Как правило, это были высококвалифицированные специалисты, среди которых были 202 провизора и 185 фармацевта, имеющих квалификационные категории. В аптеках большую работу по воспитанию молодежи вели 175 наставников. В коллективах трудились 1985 ударников коммунистического труда, сотрудникам 18 аптек было присвоено звание «Коллектив высокой культуры». Орденами и медалями было награждено 23 специалиста, значком «Отличник здравоохранения»- 78 человек.

А.Н. Копылова возглавляла Иркутское областное аптечное управление (АПУ) до 1987 г. За этот период АПУ трижды выходило победителем в социалистическом соревновании среди региональных аптечных управлений СССР и РСФСР. Более 10 лет Иркутское АПУ было школой передового опыта, куда съезжались на учебу и за опытом аптечные работники всей страны.

1.12. Фармацевтическая служба Иркутской области в период перехода к рыночным отношениям

С 1987 г. по 2009 г. органы управления фармацевтической службой Иркутской области возглавила Галина Тимофеевна Матула. В 1988 г. Иркутское АПУ получило новое наименование «Производственное объединение «Фармация». В 1992 г. Иркутское ПО «Фармация» преобразовывается в «Комитет по фармацевтической деятельности и производству лекарств». Данный комитет осуществлял государственное управление всей аптечной службой области, независимо от форм собственности. С 1993 г. в Иркутской области стали открываться аптеки и склады негосударственной формы собственности. Государственные аптеки оказались на уровне муниципального управления.

Первой негосударственной аптекой (1993 г.) стало ООО «Аптека «Авиценна», имеющая ряд филиалов. Дизайн, современная мебель, внимательные и вежливые сотрудники аптеки направлены на реализацию основного принципа работы: «Стремиться к совершенству во всем». Позднее ООО «Аптека «Авиценна» разместила свою сеть и в Новосибирской области. В Иркутской области хорошо известны и другие муниципальные и частные аптеки. Это аптечные сети ООО «Фармгарант», ООО «Селеста», ООО «36 и 6», ООО «Алекс».

Хорошей репутацией среди населения пользуются аптечные сети муниципальных аптек: МУФП «Аптека Свердловская», МУФП «Аптека №74», МУФП «Центральная районная аптека №80», МУФП «Аптека №103».

В 1999 г. в аптечных организациях работает 3436 человек, из которых специалистов- 2849 человек, среди которых 1189- провизоров. Квалификационные категории присуждены 385 провизорам (114-высшая, 130-первая, 141-вторая категория) и 523 фармацевтам (50-высшая, 301-первая, 222-вторая категории)

Координирующим органом по управлению и организации медицинской и фармацевтической помощи является Министерство здравоохранения и социального развития РФ (Минздравсоцразвития РФ). Первый министр Татьяна Алексеева Голикова.

В качестве регулятивных органов созданы Росздравсоцразвития и Федеральное государственное учреждение «Научный центр экспертизы средств медицинского применения» (ФГУ НЦЭСМП Росздравнадзора).

1.13. Становление территориального фармацевтического рынка

Фармацевтический рынок определяется как механизм реализации рыночной экономики, при котором комплексно проявляются и взаимодействуют такие функции, как свободная связь между производителями лекарственных средств и потребителями, выбор партнеров по производственным и коммерческим связям, конкуренция между участниками.

На территории иркутской области функционируют 12 предприятий, производящих лекарственные средства и 12 представительств крупных производителей лекарственных средств из Англии, Австрии, Венгрии, Словении, США, Франции. В 1998 г. первый выпуск препаратов осуществил комбинат АО «Фармсинтез». Его построили в г. Иркутске индийские специалисты. Два основных цеха- капсульный и таблеточный, а также лаборатория контроля качества оснащены современным полуавтоматическим и автоматическим оборудованием, соответствующим требованиям GMP. Данный завод выпускает весь спектр противотуберкулезных препаратов. Кроме них на заводе выпускают более 60 наименований антибиотиков и препаратов 13 фармакотерапевтических групп.

В связи с недостатком оборотных средств закрылось значительное количество цехов на Усольском Химфармкомбинате.

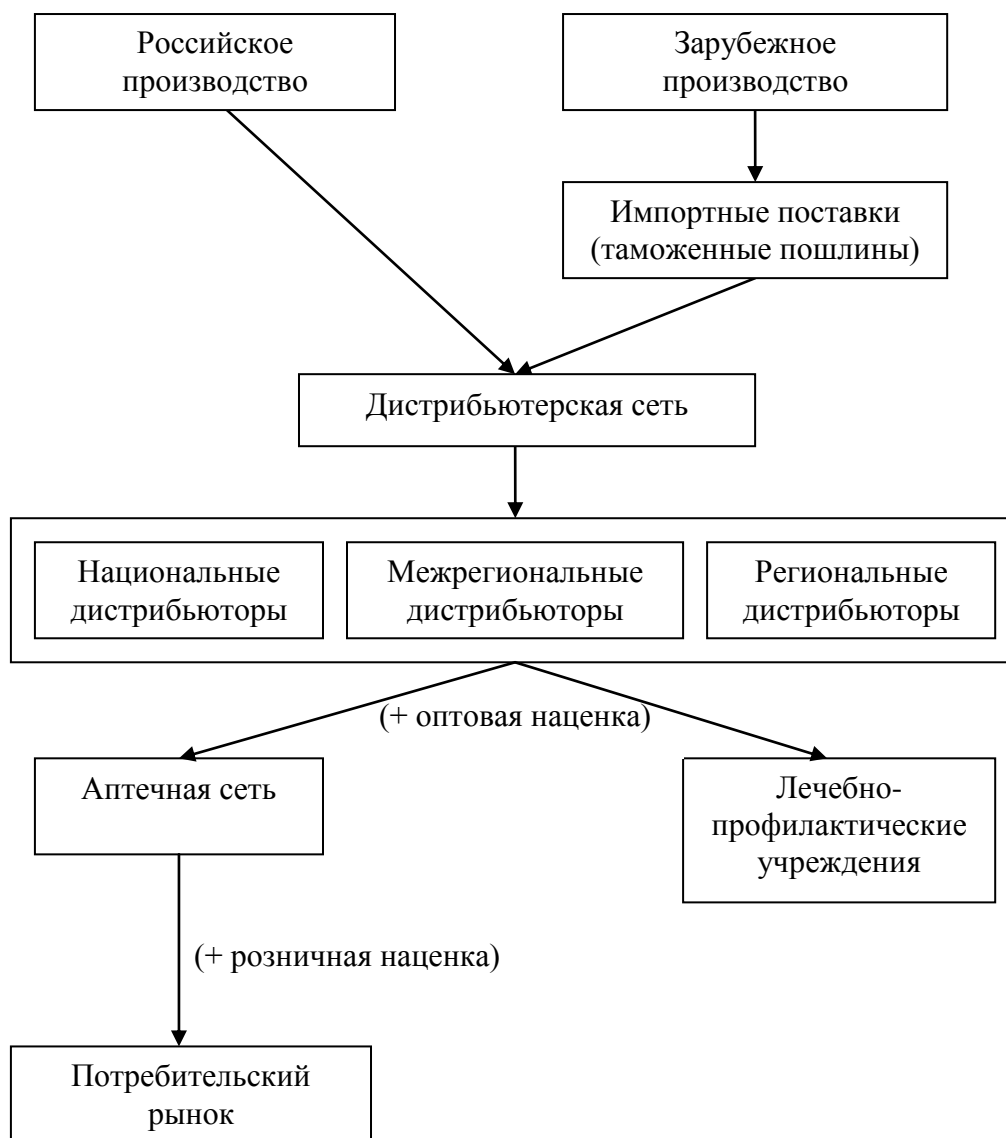


Схема фармацевтического рынка

В 1995 г. областная контрольно-аналитическая лаборатория прошла аккредитацию и получила сертификат как Центр сертификации и контроля качества лекарственных средств, имеющий право осуществлять анализы и выдачу протоколов на уровне испытательной лаборатории на продукцию фармацевтических предприятий. Областной центр сертификации и контроля качества оснащен оборудованием лучших фирм Германии, Италии, Швейцарии. При центре в 1997 г. открыта микробиологическая лаборатория площадью 100 м², располагающая современной аппаратурой.

В 2006 г. Иркутская областная оптово-снабженческая аптечная база в результате приватизации была преобразована в ОАО «ИООСАБ».

В г. Иркутске на хозрасчетной основе функционирует ООО информационно-справочный центр (ИЦ) «Аптекарь». На основе договоров данный центр обслуживает фармацевтические организации Иркутской области, разработанная сотрудниками центра компьютерная программа «Фармкомандир» позволяет всем участникам фармацевтического рынка автоматизировать процесс продвижения ЛС и медицинской продукции, проводить ее анализ. справочный центр также осуществляет консультирование работников аптек и населения о наличии ЛС и ценах на них.

В 2007 г. Комитет по фармацевтической деятельности и производству лекарств был преобразован в Агентство по лекарственному обеспечению Иркутской области. В 2009 г. областное Агентство по лекарственному обеспечению было ликвидировано, а функции были переданы Министерству здравоохранения Иркутской области, в котором создано Управление организации фармацевтической деятельности и обеспечения медицинской техникой.

Лекция 2. Формирование, становление и развитие профессионального фармацевтического образования в Восточной Сибири. Alma mater иркутских провизоров. Роль профильных кафедр фармацевтического факультета ИГМУ в совершенствовании подготовки специалистов и повышении уровня научных исследований.

2.1. Формирование, становление и развитие среднего и высшего фармацевтического образования в Восточной Сибири

На огромной территории Сибири и Дальнего Востока до 20-х годов XX века не было профессионального учебного заведения, которое бы готовило фармацевтические кадры. Томск и Иркутск можно по праву назвать основными кузницами фармацевтических кадров Сибири.

Подготовка фармацевтических кадров в Иркутской области начинается с обучения специалистов среднего звена. Обучение фармацевтических кадров было в ведении медицинского факультета Иркутского университета. Для этого в 1919 г. при Иркутском университете организуется комиссия по испытанию аптекарских работников на звание аптекарского помощника.

Испытание состояло из теоретической и практической части, выдержавшим выдавалось свидетельство. Первые сибирские фармацевтические курсы дали Сибири 50 квалифицированных фармацевтов. В архивных материалах сохранился такой документ: «Иркутское губернское фармацевтическое управление просит Государственное издательство отпустить бюсты В. Ленина и К. Маркса на торжественное заседание по поводу первого выпуска первых Сибирских фармацевтических курсов. Оно состоится 20 июня 1924 г. в помещении Иркутского государственного университета, большая аудитория медфака...»

Для Сибири такого количества кадров было явно недостаточно, поэтому члены испытательной комиссии университета профессора: Шавров Н.П., Обергард А.И., Гильдис М.Г. направляют в народный комиссариат просвещения РСФСР ходатайство об организации в Иркутске фармацевтической школы. В 1923 г. Наркомпрос издал постановление об открытии такой школы при медицинском факультете Иркутского университета. Но из-за отсутствия «материально-финансовых данных» приказом Сибирского отдела народного образования работа в данном направлении была прекращена, хотя уже было подано 273 прошения о приеме.

Благодаря усилиям местных властей 1 ноября 1924 г. Восточно-Сибирская фармацевтическая школа (фармацевтическое училище при медицинском факультете Иркутского госуниверситета) была открыта. Возглавил ее заведующий кафедрой фармакологии медицинского факультета госуниверситета, профессор Николай Павлович Шавров. Район обслуживания для выпускников училища был значительный: Иркутская область, Бурятская республика, Дальний Восток, Якутская область. На момент открытия училища в Иркутской губернии среди 183 аптечных работников было только 9 провизоров и 41 аптекарских помощников.

В фармацевтическое училище принималась молодежь с 7- летним образованием и 3-летней аптечной практикой. Было подано более 300 заявлений, но зачислено только 100 человек. Окончили училище только 80 человек. Соотношение мужчин и женщин было одинаковое.

Первоначально училище размещалось на улице К.Маркса, 3, потом во дворе медицинского училища № 1 по переулку А.Сударева (бывший Клинический пер.). Занятия по технологии лекарств проводились в аптеках. После 3-летнего обучения, успешной сдачи экзаменов и годичного стажа работы, выпускникам присваивалась квалификация фармацевта.

Среди первых выпускников фармацевтического училища можно назвать: С.Д.Добржинский, в последствии заведующего кафедрой технологии лекарств, заместителя декана фармацевтического факультета Иркутского государственного медицинского института (ИГМИ), Лузина-управляющего аптекой, а в 1932 г.-управляющего аптекоуправлением, А.А. Богданова-управляющего аптекой в пос. Залари, Люшинова- управляющего аптекоуправлением в Бурятии, Е.А.Кадесникова-с 1938 г. управляющего Иркутским отделением ГАПУ РСФСР, Левина- начальника военно-аптечного склада, Котова- управляющего Жигаловской аптекой, Губермана-управляющего Черемховской аптекой, Дудкину, Киселеву, Р.А. Бокштановскую, Прокопьеву, Н.К.Волкову.

В 1932 г. фармацевтическое училище было объединено с медицинским училищем и стало называться медфармтехникумом. В нем наряду с фармацевтами готовили акушеров и фельдшеров. В 1938 г. техникум реорганизовали и фармацевтов стали готовить в фармацевтической школе. Выпуск составлял 70 человек. В 1941 г. фармацевтическая школа выпустила только 29 специалистов. На фронт уходили как преподаватели, так и учащиеся. Остававшиеся в школе работали в госпиталях, в колхозах на уборке урожая, разгружали уголь на станции в любое время суток, голодали. К учебе же относились очень серьезно. Не случайно о выпускниках фармацевтической школы сформировалось хорошее мнение и их охотно принимали в аптеках. Лучшие ученики, получавшие дипломы с отличием, продолжали учебу на фармацевтическом факультете ИГМИ.

В 1951 г. фармацевтическая школа была переименована в фармацевтическое училище. Аптечные учреждения страны стали ежегодно получать более 80 квалифицированных специалистов.

Нередко выпускники потом возвращались в училище преподавателями и руководителями. Директорами в разное время были опытные и знающие организаторы. До войны училищем руководил Лев Маркович Инденбом. Особый след оставила Нина Ивановна Никозова. Из училища она уходила на фронт, после окончания Великой Отечественной войны вернулась в родной коллектив. Ее уважали коллеги и учащиеся за принципиальность, требовательность и в то же время за доброжелательное отношение к людям. Позднее директорами проработали Антонина Александровна Горина, Ольга Викторовна Пульман, Эльвира Григорьевна Савина.

Знающими свое дело высококвалифицированными специалистами, хорошими воспитателями были преподаватели фармацевтического училища. До сих пор с благодарностью вспоминают выпускники училища Александра Григорьевича Граника-очень эрудированного, опытного педагога, который вел организацию фармацевтического дела. Эту же дисциплину преподавала Надежда Николаевна Бакулина. Технологию лекарственных форм вели: Т.А. Суханова, Э.Г.Савина, Л.А. Чипизубова. Студентам особенно доставалось от Любви Алексеевны Чипизубовой, которая требовала от них максимальной ответственности и точности. Позднее же, на рабочих местах в аптеках, они вспоминали Любовь Алексеевну с благодарностью за полученные навыки и знания. Фармакогнозию вела Н.Н.Кузнецова, фармацевтическую химию-Ю.Ф.Фадеева, биологию-А.Ф.Ширяева, физику-М.К.Дронзикова.

Фармакогнозию вел еще Людвиг Августинович Швамбарис, позже он уехал в Прибалтику и стал крупным ученым. Физкультуру вел А.С.Сикачев

Ада Оттовна Грунтэ, выпускница фармацевтического факультета ИГМИ 1948 г., проработала в аптеках Тулуна и Усолья, медицинских училищах Усолья и Иркутска. С 1961 по 1981 гг. ее трудовая деятельность была связана с Иркутским фармацевтическим училищем, в котором 13 лет она была завучем, преподавала латинский язык и фармакогнозию. А.О. Грунтэ отмечает, что вначале фармацевтическое училище было в подчинении Минздрава РСФСР, позднее перешло в ведение местного органа управления – Иркутского областного управления здравоохранением (облздрава). Всегда уделялось большое внимание практическим занятиям студентов. В фармацевтическом училище

были необходимые гербарии, приборы, реактивы. В Иркутске-II была своя базовая аптека. Успеваемость всегда была высокой, из стен училища выходили фармацевты высокой квалификации. Когда училище было в ведении Минздрава, выпускники распределялись по территории всего оветского Союза. Наши выпускники показали себя хорошими специалистами и в мирное время, и в военное лихолетье. Позднее многие получили высшее фармацевтическое образование, стали учеными, крупными организаторами фармации.

Последним директором фармацевтического училища была его выпускница Альбина Петровна Шадрина. После окончания с отличием в 1973 г. фармацевтического училища, она сразу поступила на фармацевтический факультет ИГМИ. Работала в аптеке № 195, открыла новую аптеку № 225 в микрорайоне Юбилейный. С 1984 г. возглавила Иркутское фармацевтическое училище да самого закрытия. В настоящее время А.П.Шадрина заведует коммерческой аптекой «Вита плюс» в г.Иркутске.

В 1988 г. фармацевтическое училище закрылось. В течение последующих трех лет оно функционировало на правах отделения медицинского училища №1, а затем прекратило свое существование. На этом завершается более чем 60-летняя история фармацевтического училища.

С 1936 г. при Иркутском государственном университете учреждаются курсы усовершенствования знаний фармацевтов. Их заканчивают: управляющие Иркутским отделением ГАПУ РСФСР Е.А. Кадесников и Буткевич, управляющий Якутским отделением ГАПУ РСФСР- Гордин, зав. торговым отделом Иркутского отделения ГАПУ РСФСР А.Г.Граник, управляющий аптекой № 1-Веркевич, управляющий аптекой № 4-Ванеев, управляющий аптекой № 50 -Арембаум, управляющий аптекой № 80 -Котов, управляющий магазином санитарии и гигиены- Шляпин, Андреев-преподаватель военной кафедры медицинского факультета университета.

Закончившие подобные курсы, приравнивались к специалистам с высшим образованием. Часть выпускников курсов усовершенствования знаний сдали дополнительные экзамены в московском фармацевтическом институте и получили диплом провизора: Андреев, Граник А.Г., Котов, Веркевич.

Однако такая система подготовки фармацевтических кадров не решала проблемы обеспечения квалифицированными специалистами всей Сибири. Нехватка провизоров с каждым годом ощущалась все острее и острее.

Аналогично фармацевтическому факультету Томского государственного университета фармацевтический факультет Иркутского государственного медицинского университета начинает свою историю с далекого 1941 г.

История фармацевтического факультета Иркутского государственного медицинского университета- источник многочисленных примеров гуманности, бескорыстия, преданности своему делу для всех нас и будущих поколений. Славные традиции гражданственности, самоотверженности, преданности долгу закладывались с первых дней существования фармацевтического факультета. Обстановка того времени была напряженной. В боях Великой Отечественной войны решалась судьба страны. С запада в Сибирь двигался поток эвакуированных, среди которых были и ученые-провизоры. Война, притормозив их в Томске, окончательно остановила на берегах Ангары а Иркутске. Выбор Иркутска объясняется наличием в городе медицинского института, располагающего хорошо оснащенными теоретическими и клиническими кафедрами, квалифицированным преподавательским составом с большим опытом научной и методической работы.

На основании приказа ВК Высшей школы № 421 минздрав РСФСР в августе 1941 г. издает приказ об открытии фармацевтического факультета при Иркутском государственном медицинском институте. В свою очередь директор ИГМИ, заведующий кафедрой дерматологии и венерологии, проф. М.С.Каплун, 22 сентября 1941 г. издает приказ по ИГМИ, который обязует заведующего кафедрой фармакологии, доцента Сергея

Романовича Семенова приступить к обязанностям руководителя факультета. С.Р.Семенову было поручено незамедлительно организовать работу по созданию фармацевтического факультета с тем, чтобы к 5 октября закончить набор студентов и приступить к приемным экзаменам. Первый набор на факультет составил 50 человек, из них дипломы об окончании института получили только 35 человек. Вспоминают ветераны, прошедшие до конца трудной дороги за знаниями: Н.Л.Левитте-бывший старший преподаватель кафедры технологии лекарств и организации фармацевтического дела и В.К.Уханова-в прошлом управляющая аптекой № 1 г.Иркутска: «тяжелые это были годы. Занятия проходили в анатомическом, биологическом корпусах, в 2-х этажном деревянном здании у Драматического театра (Карла Маркса, 10), в аптекоуправлении. Жили в деревянном общежитии на ул. Коммунаров по 6-8 человек в комнате. Сами возили на санках уголь с Военного городка. Спали одетыми. В аудиториях как студенты, так и преподаватели не снимали верхней одежды. Чернильницы держали в руках, чтоб не замерзло чернило. Вместо тетрадей использовали газеты. Жили впроголодь. Сдавали кровь, за что получали 600 граммов хлеба и деньги. Хлеб продавали и на вырученные деньги покупали картошку. По три месяца в году работали на уборке урожая в колхозах: молотили хлеб, вязали снопы, копали картофель. Трудились в эвакогоспиталях: ухаживали за ранеными, помогали медицинскому персоналу. Студенты часто были заняты на субботниках, на разгрузке вагонов на товарной станции. И все же молодость брала свое. Голодные и продрогшие бегали в клуб Дзержинского, горный институт, в анатомку на танцы».

В связи с военным положением все оборудование, приборы, пособия изыскивались внутри области. Большую помощь в сборе реактивов, приборов, химической посуды оказали работники Иркутского отдела ГАПУ Кадесников Е.А. и Граник А.Г.

2.2. Высшая фармацевтическая школа Восточной Сибири, ее дела и люди

Несмотря на трудные условия военного времени, сравнительно быстро были организованы специальные и профильные кафедры факультета, которые возглавили ученые, приехавшие из оккупированных городов Советского Союза. Так, в 1942 г. кафедру технологии лекарственных средств организовал профессор Сергей Федорович Шубин. После окончания в 1927 г. Ленинградского фармацевтического института, С.Ф.Шубин (1898-1942гг.) несколько лет проработал в Ленинградском научно-исследовательском институте. Был приглашен на заведование кафедрой технологии лекарственных форм и галеновых препаратов в Харьковский фармацевтический институт. В 1941 г. С.Ф.Шубин приезжает в г. Иркутск. Им было издано более 60 научных работ и монографий, в том числе «Химия лекарственных средств», «Курс фармацевтической химии», «Технология лекарственных форм». В 1942 г. Шубин С.Ф. умирает, его могила находится в г. Иркутске (Лисихинское кладбище)

Значительное влияние на организацию фармацевтического факультета оказал приезд ученых Одесского фармацевтического факультета. Основателем кафедры фармацевтической химии в 1943 г. был одессит, доцент С.Е.Бабич. Организатором кафедры фармакогнозии в 1943 г. стал старший преподаватель А.Г.Граник, затем эту работу продолжил доцент В.М.Глезин. Александр Григорьевич Граник был основателем и другой профильной кафедры- медицинского товароведения и фармацевтического дела.

После Великой Отечественной войны фармацевтический факультет ИГМИ становится крепче на ноги, укрепляется его материальная база.

Организатором и его бессменным деканом в течение 26 лет был профессор, зав. кафедрой фармакологии ИГМИ Сергей Романович Семенов.

Сергей Романович в 1926 г. закончил медицинский факультет Иркутского университета. Ему принадлежит около 50 научных работ, 2 монографии и книга, написанная с В.В.Телятьевым «Лекарственные растения в Восточной Сибири» Выпускники фармацевтического факультета тех лет вспоминают Сергея Романовича только добрым словом. Высокий, всегда подтянутый, хорошо одет, спокойный,

вежливый-из истинных старинных интеллигентов. Он любил студентов, заботился о них, особенно о малообеспеченных, и они отвечали ему такой же любовью. Его отличали принципиальность, честность, требовательность.

В 1947 г. набор на фармацевтический факультет увеличивают в два раза, создаются собственные кафедры химического профиля: общей химии с курсом физической и коллоидной химии и курсом органической химии (доцент Н.Н.Волков- выпускник Иркутского государственного университета), аналитической химии (доцент Г.А.Алябьев- выпускник санитарно- гигиенического факультета Иркутского государственного медицинского института).

Преподавательский состав кафедр в то время выглядел следующим образом: кафедра физики - Я.М. Дымшиц, В.М. Щипицин, С.А. Кожевникова, Г.С. Якимов, В.Р. Огнев. Кафедра биохимии- П.А. Шершнев, В.А. Попова, А.И. Федорова, В.В. Овчинников, Н.Т. Маркидонова, Н.М. Черепанов. Кафедра фармакологии: С.Р. Семенов, В.К. Лужинский, Н.П. Кузнецова, Н.Е. Догаева, Д.Д. Троценко, Р.В.Телятьева, Б.Л. Пестов. Кафедра фармакогнозии- В.М. Глезин, В.В. Телятьев, В.М. Гессен, М.П. Шумайлова, К.Л. Яролюк, Н.А. Фатеева. Кафедра общей химии: Н.Н. Волков, В.М. Пятова, Б.В. Левинский, Л.Ф. Волкова, З.Я. Хвойко, П.Л. Егорова, Е.Д. Латышева. Кафедра органической химии- Е.Н. Асмолова, Н.А. Рязанова, Н.В. Попова. Кафедра ботаники- Р.А. Медведева, А.А. Леневиц, В.Г. Мелешко, Н.Е. Колобова. Кафедра аналитической химии- Г.А.Алябьев, М.А.Гук, П.Н.Распутин, Д.Д.Троценко, М.М.Дмитриченко, М.П.Павлова, З.П.Воронина, М.Т.Шваб. Кафедра фармацевтической химии- С.Е. Бабич, В.В. Петрова, Т.Г. Якунина, Е.Г. Ходос, Р.П. Штрауп, К.Л. Стахова, В.А. Кулибаба. Кафедра лекарственных форм и галеновых препаратов-С.Ф. Шубин, И.Н. Карабашева, Н.Л. Левитте, В.В.Власова, В.И. Калугина, А.П. Каледина, А.М. Кельманов, С.Е. Бабич, С.Д. Добржинский, В.А. Кулибаба. Кафедра организации фармацевтического дела-А.Г. Граник, С.Д. Добржинский, А.П. Худякова, М.С. Коновалова. Элементы счетного дела вел главный бухгалтер Иркутского аптечного управления Л.Т.Томбасов. Лекции студентам читались в помещении, где ныне расположен отдел фармации Министерства здравоохранения Иркутской области. В помещении, где расположена МУФП СФП «Панацея» проводились занятия по технологии лекарственных форм.

Штаты профильных кафедр пополняются в основном из числа провизоров, закончивших факультет. Из первого выпуска (1945 г.) для работы на кафедре фармацевтической химии была оставлена В.В. Петрова, проработавшая на ней до 1964 г. На кафедре фармакогнозии с 1953 г. начала работать кандидат фармацевтических наук М.П.Шумайлова.

В 1953 г. кафедра медицинского товароведения и организации фармацевтического дела, как самостоятельная, перестала существовать и в качестве курса была присоединена к кафедре технологии лекарств, которую в тот период времени возглавила доцент И.Н.Карабашева. С 1969 г. самостоятельный курс медицинского товароведения и организации фармацевтического дела возглавил провизор В.А. Трейбиц, изучавший историю фармации Иркутской области. С 1972 г. данный курс возглавила провизор О.И. Куцева. С 1981 г. на базе курса организуется самостоятельная кафедра организации и экономики фармации, которая в 2003 г. переименовывается в кафедру управления и экономики фармации.

Кафедрой фармацевтической химии до 1954 г. заведовал доцент С.Е. Бабич. С 1955 г. она была объединена с кафедрой фармакогнозии, которую возглавил В.М.Глезин. С 1959 по 1973 гг. кафедрой фармацевтической химии возглавляла доцент Т.Г. Якунина, а курс фармакогнозии при данной кафедре- В.В.Телятьев. С 1974 г. самостоятельный курс фармакогнозии возглавила доцент В.А. Пешкова. С 1973 г. кафедрой фармацевтической химии заведовала доцент Л.Н. Слепова. Много лет на кафедре общей, физической, коллоидной и органической химии проработала выпускница Иркутского государственного университета, доцент Н.А. Рязанова. В настоящее время эта кафедра

объединена с кафедрой аналитической химии, ею заведует декан фармацевтического факультета, доцент Г.А. Заварзина. Доцентом на этой кафедре много лет работает также выпускник факультета А.И. Демченко. Кафедрой токсикологической и фармацевтической химии заведует выпускница факультета, профессор Е.А.Илларионова. На кафедре много лет трудится выпускник факультета, доцент Дмитриченко М.М. На ней работают доценты: Г.В. Пахолков, И.П. Сыроватский, старший преподаватель, кандидат фармацевтических наук В.В.Тьжигирова, ассистент, кандидат фармацевтических наук С.Ю. Филиппова.

Кафедру технологии лекарственных форм возглавляет доцент Т.П. Зюбр. На кафедре трудятся кандидаты фармацевтических наук: Г.И. Аксенова, В.В. Гордеева, И.А. Мурашкина, И.Б. Васильев.

Кафедрой фармакогнозии с курсом ботаники руководит профессор, доктор фармацевтических наук Г.М. Федосеева, вместе с ней на кафедре трудятся доценты: Г.И. Бочарова, В.М. Минович, старший преподаватель, кандидат фармацевтических наук Е.Г. Горячкина. Кафедрой управления и экономики фармации заведует профессор, доктор фармацевтических наук Л.Н. Геллер. На кафедре длительное время работала одна из старейших, бессменных ассистентов, у которой выучились все сотрудники кафедры-М.С. Коновалова. Человек широкой души, она щедро делится с коллегами и студентами накопленными знаниями, заслуженно пользуется их большой признательностью и уважением. В настоящее время на кафедре работают: Л.А. Гравченко, В.В. Лебедева, А.А. Скрипко, А.Е. Филиппов, также выпускники факультета.

Среди сотрудников факультета следует особо отметить перешагнувшую 90-летний рубеж Н.Л. Левитте. Нина Львовна много лет проработала на кафедре технологии лекарственных форм и галеновых препаратов, она является потомственным фармацевтом, ее родители возглавляли аптеку в г.Нижнеудинске.

Много сил и энергии, душевной теплоты отдали факультету в разные годы его руководители-деканы: С.Р. Семенов- профессор, зав.кафедрой фармакологии, возглавлявший факультет 26 лет, доцент зав. кафедрой физики Я.М. Дымшиц, стоявший во главе факультета 5 лет, профессор кафедры технологии лекарственных форм, доктор фармацевтических наук В.А. Маняк, руководивший факультетом 9 лет, профессор, зав. кафедрой фармакологии Л.А. Усов руководил факультетом 7 лет, а доцент кафедры фармацевтической и токсикологической химии М.М. Дмитриченко - 6 лет. С 1994 г. фармацевтический факультет ИГМУ возглавляет доцент, зав.кафедрой общей химии Г.А.Заварзина. Особо следует отметить кропотливую и весьма хлопотную работу бессменного секретаря факультета, ветерана Великой Отечественной войны Н.Г.Аксеновой, которая в этой должности проработала более 40 лет.

Сотрудники кафедр фармацевтического факультета непрерывно работают над совершенствованием своего педагогического мастерства. Научные исследования сотрудников, аспирантов, интернов направлены на оптимизацию фармацевтической помощи населению Восточной Сибири. Безусловно, качество подготовки провизоров зависит не только от суммы знаний, навыков, но и фундаментальных черт человека. Помятуя о том, что провизор имеет дело с человеческой жизнью, нравственное воспитание пронизывает работу со студентами на каждой кафедре факультета. «Здоровье-основное качество жизни, а каждая жизнь-бесценный дар», - таков основной девиз работы фармацевтического факультета.

Критерием успешной работы фармацевтического факультета является то, что за годы его существования подготовлено более 6 тыс. провизоров, из числа которых отечественная фармация получила много талантливых руководителей областных комитетов, руководителей аптечных и других фармацевтических организаций, научных сотрудников.

2.3. Alma mater иркутских провизоров

Для размещения профильных кафедр в 1963 г. фармацевтическому факультету передают особняк бывшего владельца угольных копий и первого главного архитектора г. Иркутска В.А.Рассушина (ул.К.Маркса,10) Его в 1902 г. В.А.Рассушин выстроил по собственному проекту, но оформил на имя жены Евдокии Ивановны. В настоящее время особняк является объектом культурного наследия регионального значения. Двухэтажное здание состоит из деревянного особняка и кирпичной мастерской архитектора, пристроенной в 1906 г. Со стороны основного фасада размещены одноэтажные пристрой сени-тамбуров с парадными входами. Под кирпичным пристроем и частью особняка размещен подвал. Стены здания деревянные, обшитые коваленными досками, окрашенными масляными красками. Кирпичные стены оштукатурены, окрашенными водными составами. Крыша сплошная с куполами. Купол восьмигранный с фигурным завершением и фигурным металлическим шпилем (фиалом) с металлическим флюгером, на котором указана дата постройки особняка-«1902».

Лестницы на 2-й этаж и подвал-деревянные, с ограждениями из фигурных балясин.Общая площадь здания 1248,4 м². На втором этаже из комнат, расположенных у наружных северо-восточных и северо-западных стен устроены выходы на балконы. На потолках этих комнат можно было увидеть разного типа гипсовые лепные розетки. Печи были гипсовыми, оштукатуренными с профильными гипсовыми карнизами.

После революции здание было национализировано,а с 30 декабря 1923 г. в особняке начал работать Сибирский музей социальной медицины,созданный при медицинском факультете Иркутского университета.

Жизнь и деятельность В.А. Рассушина

Родился Владимир Александрович 10 сентября 1858 г. в Нерчинске в семье Александра Ивановича Рассушина,помощника столоначальника первого отделения Нерчинского горного управления и Александры Ильиничны,дочери урядника.По предписанию генерал-губернатора Аосточной Сибири А.Н. Муравьева-Амурского,в феврале 1860 г. Александр Иванович был переведен на службу в Сибирские солеваренные заводы в поселении Усольское.Вначале Александр Иванович был назначен письмоводителем, а с 1863 г. был переведен полицмейстером солеваренного завода. Как работник он постоянно отмечался руководством и получал поощрения за «отлично-усердную ревностнуюи полезную службу».

В 1867 г. семья переехала в г. Иркутск, где отец Владимира был принят канцелярским чиновником контрольной палаты,а через два месяца назначен счетным чиновником. Через год он получил чин коллежского регистратора, некоторое время был помощником ревизора. Умер он в 1871 г. и Александра Ильинична осталась одна с пятью детьми. Володе к тому времени исполнилось 13 лет.

Первоначальное образование Владимир получил в Иркутском техническом училище, затем поступил в Строительное училище, которое в 1882 г. было преобразовано в Институт гражданских инженеров. Но, как видно из материалов архивного дела, Рассушин при поступлении в Строительное училище в июле 1881 г. не набрал необходимое количество баллов и конкурс не выдержал. Полный отчаяния, он написал директору технического училища письмо, в котором отражено его состояние и просьба: «Мои отметки на поверочном экзамене не удовлетворили требования конкуренции: в общем, у меня 21,5. Это повергает меня в страшное отчаяние-меня, приехавшего сюда за 6 тыс. верст. Возврата домой нет,так как для этого необходимо по крайней мере 300 руб.,которых я не имею. Жить здесь не могу, так как на мне лежит воинская повинность. Что же делать? Как выйти из такого тяжелого положения? Зная я, что так трудно поступать в высшие учебные заведения, я бы не решился на такую дальнюю поездку. Здесь я никого не знаю. Единственное, что я могу сделать- это осмелиться обратиться к Вам, Ваше Высокопревосходительство, и просить Вас, умолять о приеме меня.

Походатайствуйте перед Советом, хотя во внимание того, что я первый из сибиряков поступаю в Строительное училище. Не откажитесь. Моим поступлением я глубоко буду обязан вниманию Вашего Высокопревосходительства и буду благославлять это участие. Окончивший курс в Иркутском Техническом училище, Владимир Рассушин. 22 августа 1881 г.»

На прошении о допуске к экзамену сохранилась резолюция: «Решением Совета Строительного училища от 28 августа 1881 г. №6, утвержденного Министерством Внутренних дел-1 сентября, определено зачислить Рассушина в училище в число учащихся 1 курса».

В течении всех пяти лет обучения он учился прекрасно. Сразу же после зачисления в число студентов он обратился в Иркутскую городскую управу с просьбой о назначении ему стипендии. Просьба была удовлетворена: назначена стипендия из городских средств на все время обучения в училище в размере 300 руб. в год, а после окончания 1 курса размер стипендии был увеличен до 350 рублей.

Летние каникулы Владимир проводил на стройках. Это подтверждает его письмо на имя директора училища, посланное им 24 августа 1883 г. «В виду того, что на 8-ом участке Ивангоро-Домбровской железной дороги, где я нахожусь на практических занятиях уже второе лето, под моим наблюдением производятся весьма интересные строительные работы-постройка мостов и станция. Решаюсь просить Ваше Высокопревосходительство не ставить мне в вину, что я не могу явиться из отпуска к назначенному сроку, обещая при этом устроить свои дела так, чтобы не отстать от моих товарищей по курсу, как в лекциях, так и в чертежных занятиях.»

После 4-го курса в 1885 г. он находился на работах по сооружению четвертого строительного участка Новороссийской ветви Владикавказской железной дороги, где самостоятельно занимался возведением нескольких объектов на станции Крымской. Начальник участка инженер Рудницкий о его работе отзывался следующим образом: «В особенности он был полезен при выработке деталей фасадов, кроме того все возлагаемые на него поручения выполнял практично, с полным знанием дела и примерным усердием.»

Институт Владимир закончил по 1-му разряду и получил от городской управы 240 рублей на проезд от Санкт-Петербурга до Иркутска, где ему предложена государственная служба. Он был назначен городским архитектором.

Вначале Владимир Александрович жил на Луговой (ныне Марата) на 1-ом этаже в доме с тремя окнами и дверью на улицу. Во дворе была постройка для служб. Позже с 1901 г. до переезда в собственный особняк жил на Набережной, 102/1 в доме Кушнаревых, ана Луговой остались жить его братья- врач Аркадий и чиновник Николай Александрович (о нем дополнительных сведений нет).

Аркадий Александрович-один из самых известных в то время в Иркутске врачей-педиатров, бессменный директор и врач Базановского воспитательного дома, член попечительского совета детских приютов, член общества врачей Сибири. В 1935 г. коллектив центральной поликлиники вместе с представителями научных и общественных организаций города Иркутска отметил 40-летний юбилей врачебной деятельности Аркадия Александровича.

Брат Владимира Алексей Александрович Рассушин в течение почти лет до ноября 1868 г. был исполняющим обязанности генерал-губернатора Восточной Сибири. В 1894 г. стал первым городским Головой в Хабаровске и пробыл в этой должности восемь лет. Там же он построил на Барабашевской улице (ныне Запарина, 57), доходный дом и сдал его в аренду городской Думе. Есть предположение, что проект этого дома составил Владимир Александрович, талант которого как архитектора, был признан всеми.

Он же, занимался не только строительством, но и вопросами благоустройства города, связанными с нивелировкой центральных улиц, с устройством водосточных каналов, шоссированием улиц и вопросами озеленения города.

Следует отметить, что Владимир Александрович был председателем попечительского совета 2-ой женской гимназии им. И.С. Хаминова, избирался гласным в иркутскую городскую Думу, был членом комиссии в выборе места под строительство зданий больницы для хронических больных в предместье Глазково в сосновой роще на Кайской горе (ныне курорт «Ангара»), являлся действительным членом Иркутской архитектурной комиссии.

Восемь лет В.А. Рассушин проработал главным архитектором Иркутска. В сентябре 1894 г. он подал заявление об увольнении с должности городского архитектора. Оно рассматривалось на заседании городской Думы, где председательствовал В.П. Сукачев, который, заканчивая обсуждение вопроса, сказал: «Расставаясь с Рассушиным, я считаю своим долгом засвидетельствовать перед городской Думой его полезную для города деятельность. Город Иркутск своим украшением во многом обязан Владимиру Александровичу».

После увольнения с должности главного архитектора В.А. Рассушин некоторое время прослужил младшим архитектором Управления строительной и дорожной частями при Иркутском военном генерал-губернаторе. Это было в 1899 г., но в новой должности он проработал менее года и в марте 1900 г. был уволен со службы, по прошению, в связи с болезнью.

В течение пяти лет он прослужил на строительстве Средне-сибирской железной дороги, где был начальником дистанции.

О В.А. Рассушине в летописях за 1909 г. сказано, что он не только архитектор, но и промышленник, и действительно удачливый промышленник. На паях со своей женой Евдокией Ивановной, урожденной Новицкой, он организовал товарищество по разработке Черемховских каменноугольных копей в 1901 г. на разработках которых применялось паросиловое хозяйство. На Черемховской угле Рассушин настолько разбогател, что через несколько лет захотел купить Иркутский соль- завод, но это не удалось, так как завод являлся государственной собственностью.

Несколько позже он нанял горного инженера Б.А. Кислякова для поисков месторождений железа, каменного угля в пади Мальта Нильхайской управы Балаганского ведомства. Месторождения находились на землях Куйтунских инородцев.

Известен В.А. Рассушин и как владелец земельных участков:

-в 1890 г. приобрел земельный участок на берегу Кай, где построил дачу;

-в предместье Знаменском (ныне Марата) купил участок на ул. Хорошевой (ныне Радищева)

-в городе Усолье приобрел участок на Старо-Базарной и Подгорной у торговца Ивана Ильича Проскурякова, где построил деревянный дом с колоннами. В этом доме в 1918 г. размещался штаб усольских красногвардейцев. В Усолье же, на левом берегу Ангары, он построил электростанцию и паровую мельницу.

В годы 1-й мировой войны купил усадьбу спостройками у мещанина Н.И. Борисова по ул. Большой (К. Маркса), недалеко от своей усадьбы.

Несмотря на то, что Владимир Александрович разбогател он оставался отзывчивым и душевным человеком. На его средства ежегодно обучались в средних и высших учебных заведениях не менее десяти человек. Причем, учащиеся даже не знали кто конкретно вносит плату за их обучение. Природная скромность В.А. Рассушина не позволяла открыто афишировать свои благородные поступки.

По свидетельству найденных в архиве документов, в Иркутске семья Рассушиных находилась до 1920 г. с эшелоном японской военной миссии выехала в Китай. Об этом сообщали в своих анкетах дети Рассушина-дочь Лидия и сын Борис. Имеется следующая запись его дочери: «В Манчжурию прибыла в феврале 1920 г. в вагоне японской военной миссии со своими родными».

Несколько слов о детях Владимира Александровича. Дочь Лидия Владимировна родилась в Иркутске в 1898 г., окончила 2-ю женскую гимназию им. И.С. Хаминова. Она

занималась изучением иностранных языков и музыкой, прекрасно владела английским, французским и немецким языками. Первые годы эмиграции жила в г.Циндао, где давала уроки музыки, затем переехала в г. Харбин, где служила в торговой фирме Чурина, после смерти отца отправилась в г.Дайрен, устроившись служащей в торговую фирму «Биннер и К».Лидия Владимировна много времени отдавала общественной работе, она состояла в Христианском обществе, была помощником церковного старосты, казначеем дамского кружка, была членом Братства при Дайренском православном храме и членом общества по сохранению русских воинских кладбищ.

Борис Владимирович родился в 1907 г. в Иркутске, но гимназию закончил уже в г. Харбине. Знал французский и английский языки. Служил в филиале Нью-йорского национального банка.

В китайской эмиграции были идве их родственницы- Антонина Петровна Лебедева (60 лет) и Лидия Никифоровна Новицкая (82-х лет).

Сам Владимир Александрович несколько лет жил в г. Циндао, а с февраля 1922 г. его пригласили на должность городского архитектора, в которой он проработал более 10 лет. На его юбилее в 1931 г. отмечали, что «лучшие здания г.Харбина имеют своим автором В.А. Рассушина, и несомненно большинство Харбинских построек в той или иной степени хранят следы его поправок и исправлений».

Начиная с 1925 г., имя Рассушина довольно-таки часто встречалось в периодической печати, из кратких заметок складывалась картина огромной плодотворной деятельности русского архитектора, которого считали одним из крупнейших и опытных архитекторов на всем Дальнем Востоке, его называли «человеком принципа, долга и чести»

Прожив 76 лет, Владимир Александрович Рассушин умер 18 июля 1934 г. в г.Харбине.Похоронили его на Новом кладбище,где ныне раскинулся городской парк.Могила его не сохранилась.

В памяти благодарных потомков В.А. Рассушин остался благодаря своей большой человечности,интеллигентности,активной жизненной позиции,значительному числу сооружений.Среди наиболее известных сооружений следует отметить:

-начальные училища: Глазковское(Свердловский район), Знаменское, Успенское (на ул. Красноказачьей), Воскресенско-Крестовоздвиженское (ул. Ленина,Дом дружбы с народами зарубежных стран);

-Дом общественного собрания (ул. Ленина, 23-старое здание театра музыкальной комедии);

-реконструкция здания городской управы на углу улиц Заморской и Дягиревской(ул. Ленина,14- здание мэрии города);

-понтонный мост через реку Ангару;

-шпренгельный мост через реку Иркут;

-постройка Триумфальной арки (по случаю приезда в Иркутск цесаревича Николая Александровича Романова,будущего императора Николая II);

-городское пятиклассное Александро-Мариинское училище (угол улиц Большой и Амурской,ныне К.Маркса и Ленина);

-здание Ивано-Матренинской детской городской больницы (ул.1-я Иерусалимская, ныне Советская);

-план сквера возле памятника Александру III;

-дом купца-мецената Малинина в Минусинске (Красноярский край).Ныне в нем располагается краеведческий музей имени Николая Михайловича Мартьянова (известного провизора и исследователя Красноярского края).

Работая в г. Харбине, Владимир Александрович разработал проект гостиницы, комплекс городского парка (сада), расположенного в районе Пристань. В Мукдене по его проекту выстроено здание «Нью-Йорк-сити-банка».

2.4. Профильные кафедры фармацевтического факультета ИГМУ на современном этапе.

В настоящее время в особняке В.А. Рассушина располагаются следующие профильные кафедры фармацевтического факультета ИГМУ: технологии лекарственных форм, управления и экономики фармации, фармакогнозии с курсом ботаники, фармацевтической и токсикологической химии.

Кафедра технологии лекарственных форм

На кафедре технологии лекарственных форм студенты изучают технологию изготовления лекарств в условиях аптеки, а также промышленную технологию лекарств с курсом биотехнологии. В курсе биотехнологии студенты знакомятся с процессами создания и совершенствования современных лекарственных средств (ЛС) на основе клеточной и генетической инженерии, методами инженерной энзимологии, интенсифицирующих ход биотехнологического процесса. Рассматривается промышленное производство аминокислот, стероидов, антибиотиков, иммунобиопрепаратов, ферментов методами биологического и органического синтеза.

Научное направление кафедры – фармакотехнологическое изучение растений флоры Восточной Сибири. Опубликовано более 220 научных работ, получены авторские свидетельства на изобретательские рационализаторские предложения. Докторская диссертация защищена В.А. Маняком. Ежегодно на кафедре выполняются дипломные работы. За последние 10 лет защищены 2 кандидатские диссертации, в настоящее время выполняют научную работу 2 соискателя. На кафедре обучаются интерны, проходят повышение квалификации провизоры-технологи.

Много лет проработали на данной кафедре, передавая знания и опыт студентам и молодым преподавателям, служа примером отношения к работе, такие преподаватели, как Н.Л. Левитте, Ф.В. Власова, К.И. Калугина, М.П. Каледина, А.М. Кельманов. Возглавляет кафедру кандидат фармацевтических наук, доцент Т.П. Зюбр. На кафедре работают доктор фармацевтических наук, профессор В.А. Маняк, кандидат фармацевтических наук, доцент В.В. Гордеева, старший преподаватель, кандидат фармацевтических наук Г.И. Аксенова, ассистенты, кандидаты фармацевтических наук: И.Б. Васильев, И.А. Мурашкина. Все преподаватели являются выпускниками фармацевтического факультета.

Кафедра управления и экономики фармации

На кафедре проходят обучение студенты 1, 4, 5 курсов и интерны. В период обучения они осваивают организацию процесса управления в основных звеньях фармацевтического рынка, руководство деятельностью фармацевтических организаций, планирование основных показателей и направлений деятельности, организацию системы учета, проведение товароведческого анализа и маркетинговых исследований фармацевтической продукции, нормативно-правовое регулирование фармацевтической деятельности.

Такая многокомпонентность дисциплинарного комплекса по Управлению и экономике фармации существенно влияет на постановку учебного процесса.

Предметному введению в специальность способствует, проводимая для первокурсников, ознакомительная практика в государственных муниципальных производственных аптеках. На повышение уровня общей и профессиональной культуры будущих провизоров направлено изучение истории фармации. Изучаемая на первом курсе история фармации, способствует пониманию современного этапа развития фармацевтической науки и аптечной службы, вводит студентов в мир их будущей профессии, прививает чувство профессиональной этики.

Проблемы защиты человека, его физического и психологического здоровья, достоинства и неприкосновенности личности от возможных негативных воздействий агентов и технологий, открытых современной биологией, медициной и фармацией рассматриваются в курсе фармацевтической биоэтики, изучаемой студентами 4-го курса.

Для успешного формирования представления и знаний об идеологии и концепции фармацевтической помощи населению страны, в разделе «Основы государственного регулирования в области фармации и организации работы товаропроводящей сети фармацевтического рынка» студенты 4-го курса осваивают законодательно-правовые основы оказания фармацевтической помощи, логистику и порядок функционирования субъектов и объектов фармацевтического рынка, специфику фармацевтического обслуживания стационарных больниц, лицензирование в сфере обращения лекарственных средств.

Моделирование процессом управленческого решения требует наличия данных статистического, оперативно-технического, бухгалтерского и налогового учета, с которыми студенты знакомятся в разделе «Организация системы учета, основы анализа хозяйственно-финансовой деятельности фармацевтической организации». Полученные знания позволяют студентам 4-го курса перейти к изучению такой интегральной дисциплины, как фармацевтическая экономика. Фармацевтическая экономика использует достижения различных наук: математики, химии, биологии, медицины, политологии, психологии, менеджмента и маркетинга. В разделе «Основы экономики фармацевтической торговой организации» студенты изучают самостоятельный хозяйствующий субъект фармацевтического рынка, который на правах юридического лица, осуществляет закупку, хранение и реализацию фармацевтических и парафармацевтических товаров и услуг с целью удовлетворения потребности в фармацевтической помощи.

Успешному усвоению дисциплины в значительной мере способствует изучаемый на кафедре элективный курс «Фармацевтический маркетинг». Это сравнительно новый подход в предпринимательской деятельности. Вполне уместно определение основателя одной из французских фармацевтических компаний Жака Сервьё: «Лекарственные препараты добавляют годы к жизни и жизнь к годам».

Студенты детально знакомятся с данной концепцией бизнеса, направленной на определение, прогнозирование и удовлетворение запросов потребителей с целью получения прибыли.

Успешная маркетинговая деятельность обеспечивает устойчивое, конкурентноспособное функционирование и развитие субъекта фармацевтического рынка с учетом состояния внутренней и внешней среды.

Завершающим этапом изучения Управления и экономики фармации на 5 курсе является раздел «Фармацевтический менеджмент: методология, эволюция». Под фармацевтическим менеджментом подразумевается эффективное использование и координация ресурсов фармацевтической отрасли или организации для достижения социальных или экономических целей деятельности. Методологические основы фармацевтического менеджмента (законы управления) базируются на взаимосвязи законов природы, законов общества и законов мышления. Знание законов управления способствует разработке обоснованных принципов управления фармацевтическими организациями и персоналом (правила нормы поведения, закрепленные институтами (совокупность норм права) формально: законы, стандарты, постановления, а также неформально: традиции, культура, этика). В данном разделе рассматриваются модели и методы фармацевтического менеджмента, иерархическая модель «дерева целей», законы и принципы формирования организации, ее свойства и архитектура, кадровый менеджмент, стили управления и управление конфликтами.

Выполнение основной миссии фармацевтической помощи невозможно без овладения провизорами навыками товароведческого анализа фармацевтической продукции и изделий медицинского назначения. Поэтому параллельно с изучением Управления и экономики фармации студенты на 4-м курсе изучают медицинское товароведение, а на 5-м курсе- фармацевтическое. Дисциплина «Медицинское и фармацевтическое товароведение» предусматривает изучение ассортимента медицинских и фармацевтических товаров, их товароведческий анализ и маркетинговые исследования товаров в системе товародвижения. В процессе изучения студенты осваивают классификацию и кодирование медицинских и фармацевтических товаров (штрих-кодирование), порядок проведения государственной системы стандартизации и разработки нормативно-технической документации на них, упаковки и маркировки, особенности товароведческого анализа лекарственных средств, специфики товароведческого анализа парафармацевтической продукции. Завершающим этапом является овладение студентами универсальным инструментом изучения и анализа фармацевтического рынка медицинской и фармацевтической продукции-маркетингом (процессом управления рынком).

В соответствии с Государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования по специальности 040500 (060108)- Фармация, квалификация Провизор, двухлетний период обучения студентов на кафедре Управления и экономики фармации завершается прохождением производственной практики. Продолжительность данного вида практики- 7 недель. Целью практики является закрепление, расширение и совершенствование теоретических знаний по производственной, административной, оргово-хозяйственной деятельности аптек, воспитание трудовой дисциплины, профессиональной ответственности и приобретение навыков общественной работы, освоение принципов фармацевтической деонтологии и этики.

В период производственной практики студенты ведут дневник, в котором отражают все разделы практики. К каждому разделу дневника они прилагают копии аптечных документов. Отчетная документация является объективным свидетельством уровня компетентности выпускников и их способности к критическому анализу.

Научное направление кафедры-научно-методическое обоснование стратегии управления субъектами фармацевтического рынка Сибири. Опубликовано более 250 научных работ. По результатам исследования успешно защищены две кандидатские диссертации, зав. кафедрой Л.Н. Геллером защищена докторская диссертация: «Теоретические и организационно-экономические основы стратегического управления системой фармацевтической помощи на уровне субъекта РФ». В настоящее время двое заочных аспирантов заняты выполнением кандидатских диссертаций. Ежегодно на кафедре выполняются дипломные работы, проходят обучение интерны и слушатели курсов повышения квалификации.

Много лет проработала на кафедре, отдавая свой богатый опыт и знания студентам и коллегам ассистент М.С. Коновалова. В настоящее время кафедру возглавляет д.ф.н., профессор Л.Н. Геллер, на ней трудятся: к.ф.н., доцент, одновременно декан по работе с иностранными студентами Н.П. Беда, ассистенты: Л.А. Гравченко, В.В. Лебедева, А.А. Скрипко, А.Е. Филиппов, также выпускники фармацевтического факультета.

Кафедра фармакогнозии с курсом ботаники

В настоящее время более 50% препаратов изготавливаются из лекарственных растений, поэтому знания лекарственных растений важны для будущих провизоров. Обучаясь на данной кафедре студенты заняты фармакогностическим изучением лекарственных растений и обоснованием запасов лекарственного растительного сырья на территории Иркутской области.

В окрестностях села Ново-Груднино, на берегу Иркутского водохранилища, создан питомник лекарственных растений, который служит базой учебной практики студентов 3-го курса фармацевтического факультета ИГМУ по фармакогнозии и в значительной мере способствует обеспечению кафедры образцами гербариев и сырья.

На кафедре постоянно ведется большая учебно-методическая работа, разрабатываются компьютерные технологии обучения студентов, издаются учебно-методические пособия. В период полевой практики по ботанике, биолог Бочарова Г.И. прививает первокурсникам любовь к природе, ее отличает большая эрудиция, ответственность и любовь к своей работе.

Научное направление кафедры - изучение перспективных лекарственных растений Восточно-Сибирского региона. Опубликовано свыше 300 научных работ, имеются авторские свидетельства, издано несколько монографий. За последние 10 лет защищены 5 кандидатских диссертаций, успешно прошла апробацию докторской диссертации старший преподаватель, к.ф.н. В.М. Минович.

Выпускниками на кафедре ежегодно успешно защищаются дипломные работы. На кафедре обучаются интерны, проходят курсы повышения квалификации фармацевтических работников. В настоящее время на кафедре выполняются две диссертационные работы. При кафедре имеется аспирантура.

С 1987 г. кафедру возглавляет д.ф.н., профессор Г.М. Федосеева. Ею защищена докторская диссертация: «Фармакогностическое исследование растений родов *Potentilla L.* и *Pentaphylloides Duh.*, произрастающих в Восточной Сибири». Под руководством Г.М. Федосеевой защищено 4 кандидатских диссертаций.

Много лет проработали на кафедре ассистент, к.ф.н. М.П. Шумайлова, заведующие курсом старший преподаватель В.В. Телятьев и к.ф.н., доцент В.А. Пешкова. Под руководством доцента В.А. Пешковой защищено 3 кандидатских диссертации. Более 15 лет проработал на кафедре к.ф.н., старший преподаватель, заместитель декана факультета А.М. Мартынов.

В настоящее время на данной кафедре работают: зав. кафедрой д.ф.н., профессор Г.М. Федосеева, к.ф.н., доцент Г.И. Бочарова, к.ф.н., доцент В.М. Минович, к.ф.н., старший преподаватель Е.Г. Горячкина. За исключением доцента Г.И. Бочаровой, все сотрудники кафедры выпускники фармацевтического факультета.

Кафедра фармацевтической и токсикологической химии

Фармацевтическая химия занимает центральное место среди других специальных дисциплин и является связывающим звеном между ними.

Для должного познания фармацевтической химии будущий провизор должен иметь глубокие знания в области общетеоретических химических и медико-биологических дисциплин. В период обучения на данной кафедре студенты 3, 4 и 5 курсов получают современные знания по фармацевтической и токсикологической химии, основы экологии и охраны природы. Особое внимание уделяется практической работе студентов. Сотрудниками кафедры постоянно разрабатывается и перерабатываются учебно-методические пособия и учебно-методические разработки. В учебный процесс внедрено дистанционное обучение студентов, кафедра располагает интернет-сайтом <http://pharm-himiya.pp.ru>, на котором представлена вся учебно-методическая работа кафедры.

Основное направление научно-исследовательской работы кафедры - совершенствование контроля качества лекарственных средств с использованием современных методов анализа. Опубликовано свыше 230 научных работ, имеются патенты РФ на изобретения. Зав. кафедрой фармацевтической и токсикологической химией Е.А. Илларионовой успешно защищена докторская диссертация: «Совершенствование спектрофотометрического и хроматографического методов анализа азотсодержащих лекарственных средств». Под руководством д.х.н. Е.А. Илларионовой защищено три кандидатских диссертации. При кафедре открыта аспирантура. Ежегодно лучшие

студенты- кружковцы кафедры успешно защищают дипломные проекты. Регулярно проводятся курсы повышения квалификации фармацевтических работников, проходят обучение интерны.

Следует отметить, что в научных исследованиях всех кафедр фармацевтического факультета принимают активное участие студенты. По результатам студенческих научных исследований ежегодно успешно защищаются дипломные проекты. В центральной и местной печати студенты публикуют свои материалы, докладывают на научных конференциях и конгрессах. Лучшие студенты- кружковцы факультета продолжают обучение в интернатуре и аспирантуре. Из них в дальнейшем формируется кадровый потенциал фармацевтического факультета.

С первых лет своего функционирования фармацевтический факультет оказывает разнообразную помощь органам практического здравоохранения и фармации. Это проведение различных семинаров, совместных конференций, участие сотрудников факультета в работе различных комиссий и советов. Начиная с 1996 г. на факультете проводятся сертификационные циклы повышения квалификации фармацевтических работников по трем специальностям:

- управление и экономика фармации;
- фармацевтическая технология;
- фармацевтическая химия и фармакогнозия;

Выпускники фармацевтического факультета сыграли большую роль в становлении и развитии фармацевтической службы нашей страны и продолжают вносить существенный вклад в укрепление и развитие отечественной фармации.

За период существования фармацевтического факультета сформировалась иркутская школа подготовки провизоров и научно-педагогических кадров. Многие выпускники фармацевтического факультета вносят большой вклад в фармацевтическую науку и практику. Свидетельством эффективной работы факультета, как и в деле подготовки высококвалифицированных провизоров, так и в научных исследованиях, является обширное число опубликованных монографий, научных статей, сборников конференций, полученные патенты, разработанные лекарственные средства, методические рекомендации и пособия.

Значительная востребованность выпускников свидетельствует о том, что успешное обучение на факультете гарантирует получение современных знаний, позволяющих иметь перспективную работу и получать достойную заработную плату.

В канун 70-летия факультета, продолжая лучшие традиции старшего поколения, усилия направлены на совершенствование подготовки достойных фармацевтических кадров и внедрение результатов научных исследований в практическую фармацию.

У фармацевтического факультета ИГМУ достойное будущее, в которое он идет уверенно и с оптимизмом.

Литература

Основная

1. Геллер Л.Н. История фармации от прошлого к настоящему: учеб. пособие /Л.Н.Геллер, А.А. Будревич. - ИГМУ, Иркутск.-2007.-120 с.
2. Егоров В.А. История фармации: учеб. Пособие для студентов фармацевтических вузов /В.А.Егоров, Е.Л.Абдулманова.-СамГМУ, Самара, ГП «Перспектива», 2002.-320 с.
3. Иркутский медицинский институт (1930-1980 гг.) / под ред. доцента М.А. Рыбалко. ИГМИ, Восточно-Сибирское книжное издательство, Иркутск, 1980.-182 с.
- 4.Иркутский государственный медицинский университет (1919-1999 гг.) / под ред. профессора А.Г. Шантурова. ИГМУ, Издание ГП «Иркутская областная типография №1»,Иркутск,1999-376 с.
- 5.Иркутский государственный медицинский университет (1919-2009) / под ред. профессора И.В. Малова, ИГМУ, Издание ОАО «Иркутская области типография №1»,Иркутск, 2009.-546 с.
- 6.Учебник по организации фармацевтического дела / под ред. доцента Т.И. Тольцмана.-Медгиз, Москва, 1961.-с.5-104.
- 7.Управление и экономика фармации: учебник для студентов высших учебных заведений / под ред. профессора Е.Е. Лоскутовой.-М.: Академия, 2003.-384 с.

Дополнительная

1. Дмитрук С.Е. Очерки по истории фармацевтического образования в Тоиске / С.Е. Дмитрук, З.З. Алугишвили, А.В. Гришин, Н.М. Слипченко.-Издательство «НТЛ», Томск, 2001.-144 с.
2. Катлинский А.В. Краткая история фармации / А.В. Катлинский .-Москва.,2002.-32 с.
3. Левинштейн И.И. История фармации и организация фармацевтического дела / И.И. Левинштейн.-Москва-Ленинград: Издательство медицинской литературы «Медгиз», 1939.-223 с.
4. Матула Г.Т. История аптечной службы Иркутской области 1798-1998 гг. / Г.Т. Матула.-Иркутск: Магис, 2000.-164 с.
5. Сбоева С.Г. Летопись Российской фармации. XX век / С.Г. Сбоева, Е.Е. Лоскутова, Т.П. Лагуткина.-Москва.-«Химия и бизнес», 2000.-304 с.
6. Семенченко В.Ф. История фармации: учеб. пособие / В.Ф. Семенченко.-М.:ИКЦ «Март», 2003.-640 с.
7. Тольцман Т.И. Учебное пособие по истории фармации и организации фармацевтичекого дела / Т.И. Тольцман, Н.А. Голосова.-М.: Медицина.-1974.-256 с.
8. Шантуров А.Г. Библиографический словарь заведующих кафедрами, докторов наук, профессоров.Иркутский государственный медицинский университет (1920-1995 гг.) / А.Г. Шантуров.-Иркутск.-1995.-278 с.