УДК 433.93/94

Баранова О.В., кандидат исторических наук, доцент кафедры философии, биоэтики, истории медицины и гуманитарных наук, ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» (Россия).

О СОСТОЯНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НА СМОЛЕНЩИНЕ В ПЕРИОД ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Исследование посвящено проблеме снабжения советского тыла медпрепаратами в период 1941- 1945 гг. его актуальность определяется отсутствием специальных региональных исследований по проблеме и обращением к опыту работы Государственного аптечного управления (ГАПУ) СССР в современной практике организации фармацевтики. Автор поставила перед собой цели: подробно охарактеризовать фармобеспечение Смоленской земли в годы ВОВ, ответить на вопрос об эффективности деятельности ГАПУ в военных условиях. В статье представлены материалы смоленского государственного архива, а также данные мемуарной и научно-исследовательской литературы. В соответствии с использованным типом источников мы опирались на приемы архивной эвристики и историко-антропологический метод. В работе приведены количественные и качественные данные о нехватке медикаментов и способах ее преодоления. В частности, дан анализ галенового производства на Смоленщине, описаны внедренные методы экономного использования медикаментов. На основе анализа полученных данных автор собрала обширный материал официального и бытового характера о фармацевтическом обеспечении Смоленской земли в период немецко-фашистской оккупации и после освобождения территории советскими войсками. На основе собранных данных были сделаны следующие выводы. Фармацевтическое обеспечение населения оккупированного Смоленска было крайне скудно, что порождалось системой приоритетного снабжения немецких оккупантов, проживавших в городе, инфляцией и введением платного медицинского обслуживания. По мере освобождения территории восстанавливалась сеть аптечного и амбулаторного снабжения препаратами населения. К 1945 г. довоенные показатели не были восстановлены, однако во многих районных центрах появились аптеки и больницы, обеспеченные медпрепаратами, прием для населения стал бесплатным. Среди мер, направленных на восстановление фармобеспечения, были наиболее эффективны развитие геленового производства, фармацевтическое новаторство и организация централизованного распределения фармацевтических препаратов в системе ГАПУ.

Ключевые слова: фармацевтика, снабжение, Главное аптечное управление, аптека, эвакогоспиталь, Смоленская область, оккупация, Великая Отечественная война.
DOI: 10.22281/2413-9912-2026-10-03-14-22

Введение. В Российской исторической науке важное место занимает тема Великой отечественной войны. Обострение международных противоречий и проведение СВО также вызывают особый интерес к опыту организации фармобеспечения в военных условиях. Поэтому целью нашего исследования стало изучение опыта снабжения советского тыла в Смоленской области в период Великой Отечественной войны 1941 – 1945 гг. Мы считаем важной научной задачей детализацию представлений о жизни населения в период Великой отечественной войны для того, чтобы молодое поколение получило ключ к пониманию повседневной реальности жизни предков и военной, тыловой реальности как таковой. Еще одна важная задача – охарактеризовать эффективность централизованной системы управления аптеками в СССР.

В литературе, как в научной, так и научно-публицистической, вопрос об оккупации Смоленска поднимался довольно часто, однако исследования носят довольно общий характер. Многие из них посвящены военным действиям в Смоленской области, например, работы Д. Е. Комарова [6; 7]. Важным событием стала публикация статьи руководителя Смоленского государственного архива новейшей истории Смоленской области Татьяны Ивановны Тарасенковой «Смоленск: жизнь в оккупации». Публикация открыла для исследователей интересные источники, отражающие повседневность города в 1941 – 1943 гг. В исследовании К. В. Купченко и Н. В. Никитиной представлены данные о жизни оккупированного Смоленска [8].

Специальные работы, посвященные истории фармацевтического дела в период войны на Смоленщине, отсутствуют. При этом ряд исследователей раскрыли состояние аптечного дела в Советском Союзе в период Великой отечественной войны. Например,

© Баранова О.В.
© Baranova O.V.

исследование о реализации заготовок растительного сырья в Советском союзе после 1942 г. [3;17; 19; 21]. Отдельное место в этом ряду занимают исследования Ю.В. Мирошниченко и соавторов [12,13].

В истории отечественной науки имеется опыт исследования регионального военного прошлого фармации, которые ценны для нас с методологической точки зрения. Авторами наиболее интересных, на наш взгляд, публикаций такого плана являются И. З. Самситдинов, В. Ф. Сосонкина, А. И. Тетуев, Н. Д. Бреднева, В. А. Тоболкина, Т. А. Угрюмова, С. М. Кутепова, Е. И. Чикаренко, А. С. Путинцева [1; 17; 12;1;18; 20]. Отдельная группа исследований – советские публикации об истории фармацеи в СССР. Например, труд М. А. Клиода и С. М. Маймида «Тридцать лет советской аптеки». Многие исследования белорусских ученых в центр внимания ставят вопросы реорганизации общесоюзной системы снабжения населения в период великой отечественной войны - Д. С. Сивакова, К. А. Гаврилова, А. В. Сафонова, М. Д. Семашко [3; 17]. Таким образом, можно утверждать, что вопрос о состоянии аптечного дела на Смоленщине в период Великой отечественной войны в историографии не раскрыт.

Источниковая база исследования представлена по большей части архивными делопроизводственными документами. К этой группе источников относятся распоряжения начальника Смоленска в период оккупации, устанавливающие новый порядок оказания медицинской помощи, стоимость медицинских услуг и т.д. В источниковую базу входят также распоряжения Главного аптечного управления, касающиеся поставок фармпрепаратов на неоккупированную и освобождённую территорию, цен на них, организации галенового производства. Сюда же можно отнести сметы эвакогоспиталей, переписку Главного Аптечного управления (ГАПУ) и отдела здравоохранения Смоленского райисполкома. Они отражают крайнюю нехватку различных лекарственных препаратов и деятельность, направленную на перераспределение имеющихся запасов и формирование базы галеновых аналогов продукции химико-фармацевтического производства. В источниковой базе исследования важное место занимают мемуарные сочинения. Интерес представляют воспоминания Сергея Ивановича Красновского. Военный врач, волею судьбы оставшийся в оккупированном Смоленске, имея частную медицинскую практику, одновременно являлся одним из организаторов сопротивления. Воспоминания Красновского сообщают о состоянии медицинских учреждений и способах их обеспечения [10]. Интересный источник – мемуары начальника Смоленска в период оккупации Бориса Меньшагина [11] и свидетельские показания из архивов ЧГК по расследованию преступлений фашизма А.К. Трушкина[10].

Объекты и методы исследования. Объектом исследования, представленного в данной статье, является организация обеспечения фармпрепаратами населения Смоленской земли в период Великой Отечественной войны. Объект исследования можно считать сложным, то есть состоящим из нескольких тематических и хронологических разделов. Хронологически это три периода – период оккупации Смоленщины немецко-фашистскими войсками, период освобождения и восстановления Советской власти. Тематически можно выделить организацию аптечного дела, степень доступности фармпрепаратов населению и эвакогоспиталям, меры Советского правительства, направленные на преодоление острой нехватки фармпрепаратов. В качестве методологической основы для исследования нами были выбраны историко-антропологический метод и метод сопоставления источников.

Результаты и их обсуждение. Смоленск занимает стратегически важное положение на пути к Москве. Поэтому уже в первые дни войны, в 20-х числах июня 1941 г., были сброшены первые бомбы и появились первые жертвы среди мирного населения. С 10 июля о 10 сентября 1941 г. происходило Смоленское сражение. Население города и солдаты проявили мужество и самоотверженность, стараясь задержать врага на пути к столице.

10 сентября 1941 г. Смоленск был оккупирован немецко-фашистскими захватчиками. Согласно сообщению председателя смоленского областного управления Главного аптечного управления (далее – ГАПУ) Я.Д. Агафонова, до оккупации в Смоленской области было 200 больниц и 86 аптек, причем большинство больниц находилось в 20-30 и

больше километрах от аптек. Поэтому больницам предоставлялось право продавать лекарственные препараты амбулаторным больным. [14, л. 34].

В ходе Смоленского сражения 10 июля – 25 сентября 1941 г. в городе были уничтожены 2 советских городских больницы и 3 амбулатории, разрушены здания советских аптек. Осенью 1941 г. оккупационные власти в Смоленске открыли аптеку и больницу. Контроль за их деятельностью осуществлял гарнизонный врач. Была установлена плата за медицинские услуги населению. Уже 29 августа, когда еще продолжались бои за Смоленск, провозглашенный начальником города Борис Меньшагин издал распоряжение о порядке об установлении платы населению за медицинские услуги и продажу фармпрепаратов [16, л. 9].

29 августа и 7 октября 1941 г. распоряжениями начальника города Б.Г. Меньшагина были введены жесткие расценки на медицинские услуги населению. В Распоряжении № 10 от 29 августа 1941 г. в качестве цели введения платных медицинских услуг указана необходимость «увеличения средств Городской больницы, необходимых для оказания медицинской помощи, лечения и содержания больных». Для коечных больных плата за содержание и лечение составляла 8 рублей в сутки, а стоимость медицинского аборта - 50 рублей. Для амбулаторных больных и находящихся в стационаре пациентов устанавливались единые цены, соответствующие ценам в Смоленске до 21 июня 1941 г. [16, л. 9]

Распоряжение № 28 от 7 октября 1941 г. устанавливало расценки «за лечение зубов и лабораторные исследования». 5 рублей составляли стоимость общего анализа мочи, кала, мокроты. 6 рублей - лечение кариеса, лечение слизистой и снятие зубного камня. 8 рублей - реакция Видаля и Вейль-Феликса, удаление зубов. Еще дороже стоили лечение пульпита и общий анализ крови - 10 рублей. И самое дорогое лабораторное исследование - реакция Вассермана стоимостью 20 рублей. Важно отметить, что оказание первой медицинской помощи также относилось к платным услугам и оценивалось в 5 рублей [16, л. 14]

Для сравнения обратимся к информации о ценах на товары потребления и доходах населения в оккупированном Смоленске. [14, с. 46].

В среднем, горожане получали 200-400 руб. в месяц. Половину – в рублях, другую половину – марках. Соотношение стоимости валют составляло 10 рублей к единице немецкой марки в соответствии с п.13 Распоряжения № 1 Командования Германской армией. [16, с. 6]. Однако на практике гиперинфляция носила теневой характер и была вызвана крайним дефицитом потребительских товаров и лекарственных препаратов. В городе существовал рынок. По воспоминаниям Трушина, стоимость хлеба здесь составляла 100 руб. за килограмм, сахара – в два раза больше. Молоко стоило 30 руб. за килограмм, а гречневая крупа – 150 руб. [14, с. 147].

Центральное аптечное управление было озабочено снабжением аптек и лечебных учреждений противодифтерийной сывороткой [14, л. 94]. Одновременно на оккупированной территории немецкое население имело препарат в доступе в отличие от местного населения. Как указал А. К. Трушин, горожане, если нуждались в дозе сыворотки, шли на базар и покупали десяток яиц за 250 – 300 руб. Потом обращались к оккупантам, которые обменивали эти продукты на сыворотку[2, с. 48]. Указанная стоимость была практически недоступна для большинства жителей оккупированного города. Так, А.К. Трушкин работал каменщиком дорожного отдела. «Рабочий день был установлен 8 часов, работы было много, платили 10 рублей в день. Выдавалось 300 граммов хлеба в день, полкило солив месяц, полпуда картошки в месяц и больше ничего», - вспоминал ветеран [2, с. 148]

Одновременно на неоккупированной территории Смоленской области работала советская система жизнеобеспечения. Так, в городе Кондрово Смоленской области изготавливались медицинские порошки. В типографию города был отправлен запрос начальника областного управления ГАПУ Я.Д. Агафонова на изготовление бумажных пакетов разных размеров (большого и малого в количестве по 10 тысяч штук) и тканевых пакетов в том же количестве [14, л. 5].

В аптеках ощущалась острая нехватка сотрудников. [14, л. 11]. В колхозах вместо стационарных аптек работали сануполномоченные [16, л. 25, 27].

В районах, находившихся вне зоны

оккупации, цены устанавливались на основе прейскуранта 1939 г. В него вносились некоторые поправки. Например, населению стали доступны квасцовые карандаши (по цене 0, 66 руб. за штуку, кодеин и тиокол – 286 руб. за упаковку, формидрон - 4.60 руб. за упаковку). [16, л. 16].

В том же августе 1942 г., после освобождения ряда оккупированных фашистами земель, было принято решение об открытии 13 аптек в Смоленской области и выделении денежных сумм на ремонт помещений [14, л.5, 49].

После освобождения Смоленска 25 сентября 1943 г., согласно отчету Агафонова, на территории области действовало 25 аптек включая Смоленский областной аптечный склад и Смоленское областное отделение ГАПУ [14, л. 17]. В условиях острой нехватки лекарственных средств Аптечное управление сделало ставку на использование растительного сырья. Для обеспечения сбора сырья были приняты следующие меры. Было принято решение о привлечении к сбору лекарственного сырья и комсомольцев, школьников и педагогов с последующей отчетностью о выполнении . Для руководства этим процессом 1 мая 1942 г. была организована Рослекрасконтора [12, с. 235]. В список трав, рекомендованных для сбора населением, входили: хвоя, ягоды черной смородины, Сален, корень спорынья, сфагнум, цветы таволги, термопсис, семя тмина, лист толокнянки и трифона, лист тысячелистника, фиалковый корень, черника, череда, чистотел, чабрец, ягоды черемухи, плоды шиповника, трава эфедра, лист эвкалипта и др. Стоимость работы по сбору этого лекарственного сырья колебалась от 400 до 6000 рублей за килограмм. Самые высокие расценки были установлены за сбор корней салепа (применялся в лечении ЖКТ, до 15 руб. грамм), и шпанской мушки (жучек, выделяющий афродизиак кантаридин, 7 руб. грамм) [16, с. 10]. От средств, вырученных при продаже геленовых препаратов и переработанного растительного лекарственного сырья, 65 % должно быть направлено на оплату работникам низовой аптечной сети, задействованным в сборе лекарственных трав, 35% - на организационно-хозяйственные расходы и 10% - на образование накоплений [16, л. 28].

Главное аптечное управление осуществляло контроль деятельности по сбору лекарственных трав на местах. Население широко охватывалось работой по сбору лекарственных средств. В июле 1942 года Смоленское отделение ГАПУ получило распоряжение: «В связи с постановлением ЦК ВЛКСМ от 14. 05. с.г. и приказом Народного комиссариата просвещения РСФСР от 18. 05. с.г. о привлечении к работе по сбору лекарственных растений комсомольцев, школьников и педагогов, мы обязаны ежемесячно предоставлять сведения, сколько, каких лекрастений собрано через эти организации» [14, л. 14].

В области не было собственной базы для хранения и перераспределения лекарственных средств. Поэтому даже после того, как медикаменты собраны для отправления в Смоленскую область, они не могли быть доставлены в распоряжение Смоленского областного ГАПУ. В июне 1942 г. Смоленское областное отделение ГАПУ обратилось к директору конторы госмедснабторга фармкомздрава РСФСР тов. Урянзону с просьбой продлить хранение соляной кислоты, предназначенной для отправки в Смоленскую область ввиду того, что последняя является прифронтовой полосой и не обладает достаточным количеством складов [19, 2]. В аптеках, открытых на освобожденных территориях, был отмечен низкий оборот лекарственных средств и выставлено требование отдать со складов препараты, запасы которых превышают 2-3 месячный запас [20, 21].

В условиях острой нехватки лекарственных средств происходил поиск новаторских решений в фармацевтике. Например, в центральную научно-исследовательскую аптечную лабораторию в Москве был направлен запрос о возможности использовать подсолнечное и соевое масла вместо вазелинового масла при изготовлении инъекционных растворов вместо традиционно применяемого для этой цели вазелинового масла. В данном ответе было обосновано, что по своим характеристикам подсолнечное масло не подходит для данной цели, поскольку может вызывать абсцесс, и предложено в качестве альтернативы вазелиновому хлопковое масло. Такая рекомендация сопровождалась постановлением Президиума медицинского Совета НКЗ РСФСР об отпуске хлопкового масла на предприятия здравоохранения [2, с. 89].

Был разработан метод экономного

использования белого стрептоцида. Раствор состоял на 40 % из уротропина и оставшиеся 60 – стрептоцида, требует нагревания и фильтрации. [2, с. 107]. В одном из постановлений было введено ограничение отпуска витамина К в форме масляного раствора ввиду ограниченности [15, л. 21].

Работа ГАПУ была направлена на перераспределение и контроль над снабжением аптек, больниц и эвакогоспиталей фармпрепаратами [5, л. 108; 4, л. 46]. По мере освобождения области от фашистских захватчиков открывались новые аптеки, однако этот процесс шел непросто. Область была сильно разрушена. Поэтому длительное время перераспределение аптечных запасов помогало обеспечить те территории, где не было условий для открытия собственных аптечных пунктов. Однако такая практика порождала сложности и вызывала неоднозначную реакцию в руководстве областного аптекоуправления. Например, в объяснительной записке управляющего смоленским областным отделением ГАПУ тов. Агафонова говорилось следующее. «2 - 3 сентября с требованием на медикаменты для темкинской больницы пришла врач Кирьянская с просьбой отпустить. Тов. Никитин принципиально ставит вопрос об открытии аптеки в Темкинском районе и отказал врачу, медикаменты не получены ...в данное время район не полностью освобожден, да и есть ли куда. Врач Кирьянова и тов. Фролов, которые только вернулись из этого района, объяснили мне, что открывать аптеку преждевременно из-за обстановки, да и негде» [14, л. 49]. Кроме того, остро стояли проблемы организации логистики снабжения аптек. Область была разрушена, ощущался острейший дифицит транспортных средств, железнодорожное сообщение было прервано в большинстве районов. Например, Агафонов в письме начальнику аптеки сообщает: «тебе отправлено с тов. Прохоровой несколько дней назад все необходимое ..... Конечно, это не покроет твоих потребностей. Помимо того, тебе отправлено с тов. Моисеенко из облздравотдела:…[перечисление препаратов - О.Б.]...Заготовлено, но еще не отправлено[перечисление препаратов - О.Б.]:..... Снабди доверенностью человека, который будет командирован и лучше всего, если бы удалось этого человека отправить на машине, тогда еще ряд предметов можно будет отправить на этой машине в твое распоряжение..» [14, л. 24]

Например, распоряжением ГАПУ в октябре 1942 г на нужды эвакогоспиталей и спецбольниц были направлены препараты: хлористый кальций, кофеин, этиловый спирт, эфир, вазелин, кокаин, формальдегид, серебро азотно-кислое, кодеин, настойка йода, пантопол, морфин, новокаин и др. [14, л.103]

Распоряжение ГАПУ о снабжении аптеки в Кондорово Смоленской области из запасов областного АПУ содержало «перечень медикаментов и перевязочного материала, которыми должны быть в потребном количестве обеспечены родовспомогательные учреждения». В этот перечень входили: кофеин, ницерголин, лобелин, стрихнин, новокаин, хлороформ, морфий, пантопон, беладонна в свечах, спорынья, йод, касторовое масло, протаргол, подсолнечное масло, спирт, риванол, перекись водорода, секолен, хлорэтил, сернокислая магнезия, стрептоцид, ляпис, сульфацил, протаргол. В качестве перевязочных материалов - марля и вата [14, л. 80].

Из приведенных выше материалов очевидно, что в период оккупации и последующие годы Великой Отечественной войны. население Смоленщины испытывало острую нехватку медикаментов. В условиях разрухи, нарушения хозяйственных и экономических связей и объективно обусловленного дефицита лекарственных препаратов работа ГАПУ помогала обеспечить рациональное перераспределение ресурсов, вырабатывать и распространять новаторские подходы к вопросу фармобеспечения. Важная роль в обеспечении нуждающихся фармпрепаратами отводилась самому населению.

Заключение. Подводя итоги, отметим, что в период Великой отечественной войны жители Смоленщины испытывали крайний дефицит лекарственных средств. Мирное население постоянно остро нуждалось в витаминизированных препаратах и сыворотке против инфекционных заболеваний.

ГАПУ являлось системообразующим ядром в решении вопросов регламентации и организации поставок фармпрепаратов, обеспечения аптек, решения кадровых вопросов и т.д. Анализируя эффективность работы ГАПУ, можно отметить, что в экстремальных условиях централизация

аптекоуправления была эффективна.

Однако остается ряд вопросов, требующих дополнительного изучения. Для более полного рассмотрения ситуации необходимо детально изучить довоенное состояние фармацевтической отрасли на Смоленщине. Это позволит сделать вывод о том, проистекала ли эффективность централизованного управления из собственно военных условий, или же самые задачи, решаемые ею, были актуальны и в мирное время.

Вклад автора в исследование фармацевтики Смоленщины в период Великой Отечественной войны заключается в том, что это первое специализированное исследование по теме. В научный оборот введены архивные источники, отражающие повседневную реальность деятельности отрасли.

Благодарности. Автор выражает благодарность главному специалисту отдела использования и публикации документов Государственного архива Смоленской области Леониду Леонидовичу Степченкову, проявившему внимание к нашему исследованию и оказавшему помощь в подборе материалов, а также рецензентам, указавшим на недоработки и упущения, которые присутствовали в статье.

Список литературы

1. Бреднева Н.Д., Тоболкина В.А., Угрюмова Т.А., Чикаренко Е.И., Путинцева А.С. Медицинское снабжение Тюменской области в годы Великой Отечественной войны. Вклад в обеспечение медицинским имуществом тюменского химикофармацевтического завода // Уральский медицинский журнал. 2020 № 6 (189). С. 192 - 196.

2. Все судьбы в единую слиты… По рассекреченным документам / сост. Емельянова Н. Г., Дедковой А. М., Виноградовой Е.В., Кононова В.А., Гаврилова Г.В. Смоленск: «Маджента», 2003. 151 с.

3. Гладких П.Ф. Медицинская служба красной армии в великой отечественной войне 1941–1945 гг. // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. 2015. № 4. С. 5 – 20.

4. Годовые отчеты и ликвидационные балансы эвакогоспиталей//ГАСО Ф Р- 3516 Оп.1 Д. 8.

5. Годовые отчеты эвакуационных госпиталей №№ 2804,3369,1756,1894, 2863по финансовой деятельности за 1943 г.//ГАСО Ф Р- 3516. Оп.1 Д. 35.

6. Комаров Д.Е. «Противник… Осуществил повсеместно глубокие прорывы…» Освобождение Смоленщины как основная часть коренного перелома в Великой отечественной войне // Военно-исторический журнал. 2015 № 11. С. 27 – 32.

7. Комаров Д.Е. Смоленская область в огне Великой Отечественной: война, народ, победа. Смоленск: Свиток, 2015. 368 с.

8. Купченко К.В., Никитина Н.В. Повседневность Смоленского государственного педагогического института им. К. Маркса в годы Великой Отечественной войны // Технологос. 2020. № 3. С. 145–155.

9. Кутепова С.М., Ларионова Л.П., Скоромец Н.М. Исторический опыт аптек Урала в годы Великой отечественной войны // Вестник Уральского государственного медицинского университета. 2015. Вып. 2-3. С. 8 – 14.

10. Медицина в годы Великой Отечественной войны: материалы IV научнотеоретической онлайн-конференции с международным участием (Курск, 18 мая 2021 г.) / сост. Т. А. Суковатых. Курск: КГМУ, 2021. С. 12 – 27.

11. Меньшагин Б.Г. Воспоминания. Письма. Документы / составление, подготовка текста и биографический очерк П. Поляна. Санкт-Петербург: Нестор-История, 2019. 823 с.

12. Мирошниченко Ю.В., С.А. Бунин, В.Н. Кононов Организация обеспечения медицинским имуществом войск Рабоче-крестьянской Красной армии во втором периоде Великой Отечественной войны (к 70-летию Сталинградской и Курской битв) // Вестник военно-медицинской академии. 2013. № 2. С. 227 – 235.

13. Мирошниченко Ю. В., В. Н. Кононов, А. Б. Перфильев, Е. О. Родионов, И. А. Лихогра. К вопросу истории развития системы комплектно-табельного оснащения медицинской службы вооруженных сил Российской Федерации // Известия российской военно-медицинской

академии. 2017. Т. 36. № 1. С. 59 – 64.

14. Переписка ГАПУ// ГАСО. Ф. Р – 2443. Оп. 1. Д. 7.

15. Планы и отчеты отдела здравоохранения Смоленского райисполкома// ГАСО Ф Р-2833 Оп. 1. Д.1.

16. Распоряжения начальника г. Смоленска. 1941 – 1943 // ГАСО. Ф. Р-2573. Оп. 1. Д. 1.

17. Семашко М. Д. Чрезвычайные условия войны как фактор влияния на развитие медицины в годы великой отечественной войны // Этих дней не смолкнет слава. Сборник материалов третьей студенческой военно-научной конференции. Гродно: Гродненский государственный медицинский университет, 2018. С. 171 – 173.

18. Сосонкина В.Ф. Формы организации управления фармацевтической службой в Беларуси, ее организационная структура на разных этапах развития (1919 – 2007 гг.) // Вестник фармации. 2008 № 3(41) С. 114 – 118.

19. Сосонкина В.Ф. Зиновий Зиновьевич Михельсон – организатор фармацевтического дела на Могилевщине и Пинщине, участник первой и второй мировых войн // Медицина на рубеже веков: к 100-летию Первой мировой войны. Минск: БГУ, 2014. С. 383 – 385.

20. Тетуев А.И. Организация медицинского обслуживания населения Кабардино-Балкарии в годы великой отечественной войны // Кавказология. 2023. №2. С. 87 – 95.

21. Хисамутдинова Р.Р., Шаповаленко Е. М Заготовка лекарственных растений Главным аптечным управлением Наркомздрава РСФСР в период Великой отечественной войны // Вестник Оренбургского государственного педагогического университета 2017 № 1 С. 187 – 195.

22. Циркулярные распоряжения Смоленского областного отделения ГАПУ//ГАСО. Ф. Р – 2443. Оп. 1. Д. 2.

23. Штатные расписания и сметы расходов эвакогоспиталей//ГАСО Ф Р- 3516 Оп.1 Д. 7.

ABOUT THE STATE OF PHARMACY IN THE SMOLENSK REGION DURING THE GREAT PATRIOTIC WAR

The study is devoted to the problem of supplying the Soviet rear with medicines in the period 1941-1945. Its relevance is determined by the lack of special regional studies on the problem and by referring to the experience of the USSR State Pharmacy Administration (GAPU) in modern practice of pharmaceutical organization. The author set goals for herself: to describe in detail the pharmaceutical supply of the Smolensk land during the Second World War, to answer the question about the effectiveness of the GAPA in military conditions. The article presents materials from the Smolensk State Archive, as well as data from memoir and research literature. In accordance with the type of sources used, we relied on the techniques of archival heuristics and the historical and anthropological method. The paper provides quantitative and qualitative data on the shortage of medicines and ways to overcome it. In particular, the analysis of the gel production in the Smolensk region is given, the implemented methods of economical use of medicines are described. Based on the analysis of the data obtained, the author has collected extensive official and household material on pharmaceutical provision of Smolensk land during the Nazi occupation and after the liberation of the territory by Soviet troops. Based on the collected data, the following conclusions were drawn. Pharmaceutical supplies to the population of occupied Smolensk were extremely scarce, which was caused by the system of priority supply to the German occupiers living in the city, inflation and the introduction of paid medical care. As the territory was liberated, the network of pharmacy and outpatient drug supply to the population was restored. By 1945, pre-war indicators had not been restored, but pharmacies and hospitals with medical products appeared in many regional centers, and admission became free for the population. Among the measures aimed at restoring pharmaceutical supply, the most effective were the development of gel production, pharmaceutical innovation and the organization of centralized distribution of pharmaceuticals in the GAPU system.

Keywords: pharmaceuticals, supply, Main Pharmacy Department, pharmacy, evacuation hospital, Smolensk region, occupation, Great Patriotic War.

References

1. Bredneva N.D., Tobolkina V.A., Ugryumova T.A., Chikarenko E.I., Putintseva A.S. (2020) Meditsinskoe snabgenie Tumenskoj oblasti v godi Velikoj otechestvennoj vojni. Vklad v obespechenie meditsinskim imuschestvom tumenskogo himikofarmatsevticheskogo zavoda [Medical supply of the Tyumen region during the Great Patriotic War. Contribution to the provision of medical equipment to the Tyumen chemical pharmaceutical plant.] Uralskij meditsinskij jurnal. No. 6 (189). S. 192 - 196.

2. Yemelyanova N. G., Dedkova A.M., Vinogradova E.V., Kononova V.A., Gavrilova G.V. (2003) Vse sudbi v edinuju sliti … Po rassekrechennim dokumentam [All destinies are merged into

a single one… According to declassified documents]. Smolensk: Magenta. 151 s.

3. Gladkikh P.F. (2015) Meditsinskaja slujba krasnoj armii v Velikoj oteschestvennoj voine 1941–1945 гг. [The medical service of the Red Army in the Great Patriotic War of 1941-1945]. Medico-biologicheskie I sicialno-psihologicheskie problemi bezopasnosti v chrezvichainih situatsiah. No. 4. S. 5-20.

4. Godovie otcheti I likvidatsionnie balansi evakogospitalej [Annual reports and liquidation balances of evacuation hospitals]/ GASO F R- 3516 Op.1 d. 8.

5. Godovie otcheti evakogospitalej [Annual reports of evacuation hospitals] No. 2804,3369,1756,1894, 2863 on financial activities for 1943// GASO F R- 3516 Op.1 D. 35.

6. Komarov D.E. (2015) «Protivnik …osuschestvil povsemetno gluborie prorivi» Osvobojdenie Smolenschini kak osnovnaja chast` korennogo pereloma v Velikoj Otechestvennoj voine ["The Enemy… He made deep breakthroughs everywhere ..." The liberation of the Smolensk region as the main part of the fundamental turning point in the Great Patriotic War]. Voenno-istoricheskij jurnal. No. 11. S. 27 – 32.

7. Komarov D.E. (2015) Smolenskaia oblast` v ogne Velikoj Otechestvennoj voini: voina, narod, pobeda [Smolensk region in the fire of the Great Patriotic War: war, people, victory]. Smolensk: Svitokl, 368 s.

8. Kupchenko K.V., Nikitina N.V. (2020) Povsednevnost` Smolenskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo instituta im K. Marksa Повседневность Смоленского государственного педагогического института им. К. Маркса pereloma v godi Velikoj Otechestvennoj voini [Everyday life of the Smolensk State Pedagogical Institute named after K. Marx during the Great Patriotic War]. Technologos. No. 3. S. 145-155.

9. Kutepova S.M., Larionova L.P., Skoromets N.M. (2015)Istoricheskij opit aptek Urala v godi Velikoj Otechestvennoj voini [Historical experience of pharmacies in the Urals during the Great Patriotic War]. Vestnik Uralskogo gosudarstvennogo meditsinskogo universiteta. Vip. 2-3. S. 8-14.

10. Meditsina v godi Velikoj Otechestvennoj voini: materiali IV nauchno-teoreticheskoj online konferentsii s megdunarodnim uchastiem (2021) [Medicine during the Great Patriotic War: materials of the IV scientific and theoretical online conference with international participation.](Kursk, 18 maja 2021 г.) / sost. T.A Sukovatih. Kursk: KGMU. S. 12 – 27.

11. Men`shagin B.G. (2019) Vospominania. Pisma. Dokumenti. [Memories. Letters. Documents] Sost. Polian/ Sankt-Peterburg: Nestor-Istoria. 823 s.

12. Miroshnichenko Y.V., S.A. Bunin, V.N. Kononov (2013) Organizatsija obespechenija meditsinskim imuschestvom voisk Raboche-krestjanskoi Krasnoi armii vo vtorom periode Velikoj oteschestvennoj voine (k 70-letiu Stalingradskoj i Kurskoj Bitv) [The organization of medical supply for the troops of the Workers' and Peasants' Red Army during the second period of the Great Patriotic War (on the occasion of the 70th anniversary of the Battle of Stalingrad and the Battle of Kursk)// Вестник военно-медицинской академии]. № 2. S. 227 – 235.

13. Miroshnichenko U.V., Kononov V.N., Perfiljev A.B., Rodionov E.O.Lihogra I.A. (2017) K voprosu istorii razvitija sistemi komplektno-tabelnogo osnaschenija meditsinskoj slugbi voorugennih sil Rossijskoj Federatsii [Memories. Letters. Documents: On the issue of the history of the development of the system of complete and standard equipment for the medical service of the armed forces of the Russian Federation.] Izvestia Rossijskoj voenno-meditsinskoj.T. 36. № 1. S. 59 – 64.

14. Korrespondentsia GAPU [Correspondence of the GAPU]. GASO. F. R – 2443. Op. 1. D. 7.

15. Plani I otcheti otdels zdravoohranenia Smolenskogo [Plans and reports of the health department of the Smolensk district Executive Committee]. GASO. F. R-2833 Op. 1. D.1.

16. Rasporjagenija nachalnika g. Smolenska. 1941 – 1943. [Orders of the head of the city of Smolensk. 1941 – 1943] GASO. F. R-2573. Op. 1. D. 1.

17. Semashko M. D. (2018) Chrezvichainie uslovija voini kak factor vlijanija na razvitie meditsini Urala v godi Velikoj Otechestvennoj voini [Extreme conditions of war as a factor influencing the development of medicine during the Great Patriotic War]. Etih dnej ne smolknet slava. Sbornik materialov tretiej studenchesko`voenno-nauchnoi konferentsii. Grodno: Grodnenskij Gosudarstvenniy meditsinskiy universitet. S. 171-173.

18. Sosonkina V.F. (2008) Formi organizatsii upravlenija farmatsevticheskoj slugboj v Belarusi. E`o organizatsionnaja struktura na raznih etapah razvitija (1919 – 2007 гг.) [Forms of pharmaceutical service management organization in Belarus, its organizational structure at different stages of development (1919-2007)]Vestnik Farmatsei . No. 3(41) S. 114-118.

19. Sosonkina V.F. (2014) Zinovij Zinovievich Mihelson - organizator farmatsevticheskogo dela na Mogilevschine I Pinschene , uchastnik pervoi I vtoroj mirovi voin [Zinovy Zinovievich Mikhelson – organizer of pharmaceutical business in Mogilyov region and Pinsk region, participant of the first and Second World Wars] Meditsina na rubege vekov. K 100-letiu pervoi mirovi voini Minsk: BGU. S. 383 – 385.

20. Tetuev A.I.(2023) Organizatsia meditsinskogo obslugivanija naselenija Kabardino-Balkarii v godi Velikoj Otechestvennoj voini [Organization of medical care for the population of Kabardino-Balkaria during the Great Patriotic War] // Kavkazologiya. No. 2. S. 87-95.

21. Khisamutdinova R.R., Shapovalenko E. (2017) Zagotovka lekarstvennih rastenij Glavnim aptechnim upravleniem Narkomzdrava RSFSR v perid Velikoj Otechestvennoj voini [Procurement of medicinal plants by the Main Pharmacy Department of the People's Commissariat of Health of the RSFSR during the Great Patriotic War] Vestnik Orenburgskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta. No. 1 S. 187-195.

22. Tsirkuljarnie rasporjajenija Smolenskogo oblastnogo otdelenija GAPU [Circular orders of the Smolensk Regional Branch of the State Pedagogical University] GASO. F. R – 2443. Op. 1. D. 2.

23. Shtatnie raspisanija I smeti rashodov evakogospitalej [Staffing tables and cost estimates of evacuation hospitals] GASO F R- 3516 Op.1 D. 7.

Об авторе

Баранова Ольга Викторовна – кандидат исторических наук, доцент кафедры философии, биоэтики, истории медицины и гуманитарных наук, Смоленский государственный медицинский университет (Россия), E-mail: Olgapoyarkova@yandex.ru.

Baranova Olga Viktorovna – Candidate of Historical Sciences, Associate Professor of the Department of Philosophy, Bioethics, History of Medicine and Humanities, Smolensk State Medical University (Russia), E-mail: Olgapoyarkova@yandex.ru.