

**Кленов Артём Витальевич**

студент

*Научный руководитель*

**Щербакова Ирина Викторовна**

старший преподаватель

ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский  
университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России  
г. Саратов, Саратовская область

## **АПТЕКАРСКИЙ ПРИКАЗ – ПЕРВЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРГАН УПРАВЛЕНИЯ ФАРМАЦИЕЙ В РОССИИ**

***Аннотация:** в статье исследуется деятельность Аптекарского приказа как первого государственного органа, регулировавшего медицинское и аптечное дело в России (XVI–XVII вв.). Особое внимание уделяется анализу структуры, функций и значения этого учреждения для развития отечественной фармации.*

***Ключевые слова:** Аптекарский приказ, аптечное дело в России, лекарственное обеспечение, медицинская служба, история фармации.*

На рубеже XVI и XVII столетий в России был учрежден орган государственного управления медицинским делом – эта организация носила название *Аптекарский приказ*. Известно, что в допетровский период медицинская практика развивалась по трем основным направлениям:

- народная медицина, сохранявшая языческие традиции;
- монастырская медицина (больничные палаты при Киево-Печерской лавре, Троице-Сергиевом монастыре);
- придворная медицина (в 1581 году в Москве открылась первая «царева аптека», которая обслуживала исключительно царскую семью, ее возглавлял английский аптекарь Джеймс Френч).

Эти направления развивались, по существу, изолированно друг от друга. Постепенное расширение территории государства, учащение эпидемий (чума в

1552 г. и холера в 1570 г.), необходимость медицинского обеспечения русской армии, развитие международных контактов и ознакомление с зарубежным опытом стали предпосылками для организации централизованной системы управления медициной к середине XVI столетия. Основные характеристики медицинских систем в Европе и России того времени представлены в табл. 1.

Таблица 1

Сравнение медицинских систем в Европе и России в XVI веке

<i>Критерий</i>	<i>Западная Европа</i>	<i>Россия</i>
- Принцип организации	Цеховые объединения	Государственная монополия
- Образование	Университеты	Практическое обучение
- Регулирование	Гильдии	Царские указы

Первые упоминания об Аптекарском приказе встречаются в документальных источниках в 1620-х годах; в переписных книгах 1629–1630 гг. Аптекарский приказ фигурирует как самостоятельное учреждение. Поэтому можно провести следующие грани между этапами развития Аптекарского приказа: 1581–1620 гг. – период становления; 1620–1670 гг. – расцвет деятельности; 1670–1714 гг. – постепенная трансформация.

Аптекарский приказ возглавлял дьяк, назначаемый лично царем. Штат учреждения включал лекарей (до 20 человек), аптекарей (5–7 человек) и вспомогательный персонал (травники – заготовщики сырья; огородники, которые выращивали лекарственные растения; переводчики для работы с иностранцами). В исторических источниках сохранилось штатное расписание Аптекарского приказа в 1680-х гг. (табл. 2).

Таблица 2

Штатное расписание Аптекарского приказа в 1680-х гг.

<i>Должность</i>	<i>Количество, чел.</i>	<i>Годовой оклад, руб.</i>
Дьяк	1	300
Лекарь старший	5	200–250
Лекарь младший	15	50–100
Аптекарь	7	150–200

Финансирование Аптекарского приказа осуществлялось из казны. Часть средств поступала от продажи лекарств. В 1680-х гг. годовой бюджет составлял около 15000 рублей.

Аптекарский приказ осуществлял деятельность по следующим направлениям:

1) медико-административные функции, включая контроль за медицинским персоналом (посредством проверки квалификации врачей, расследования врачебных ошибок, выдачи разрешений на практику), организацию медицинской службы (создание полевых лазаретов во время войн и карантинные мероприятия при эпидемиях);

2) фармацевтическая деятельность, в том числе:

– управление аптеками, к числу которых относились на тот период Московская Государева аптека (создана в 1581 г.), Новая верхняя аптека (1672 г.), первая гражданская аптека (1673 г.);

– заготовка лекарственного сырья посредством сбора местных трав в Подмосковье и других регионах страны, а также импорт редких веществ (таких, как опиум из Персии, ревень из Китая и т. д.);

– стандартизация лекарств посредством составления фармакопей (первая фармакопея появилась в 1672 г.) и контроля качества препаратов;

– научно-образовательная деятельность, включая подготовку кадров (посредством обучения русских лекарей и стажировок за границей), переводческой деятельности (включая переработку европейских медицинских трактатов и создание первых русских медицинских руководств).

За полтора века своего существования Аптекарский приказ создал систему государственного регулирования медицинского дела. Важнейшими обстоятельствами был переход от эмпирической медицины к научному подходу и создание основ для последующего развития здравоохранения.

В ходе петровских реформ Аптекарский приказ претерпел следующие трансформации: в 1714 г. был преобразован в Аптекарскую канцелярию, а в

1721 г. стал вошел в состав Медицинской коллегии. В 1763 г. произошла окончательная реорганизация в Медицинскую канцелярию.

Аптекарский приказ представляет собой уникальное явление в истории российской государственности и медицины. Его создание ознаменовало переход от традиционной народной медицины к профессиональной системе здравоохранения, основанной на научных принципах. Накопленный исторический опыт остается актуальным при решении современных проблем организации фармацевтической службы.

### ***Список литературы***

1. Богоявленский Н.А. Древнерусское врачевание / Н.А. Богоявленский. – М.: Медгиз, 1960. – 340 с.
2. Загоскин Н.П. Врачи и врачебное дело в старой России / Н.П. Загоскин. – Казань, 1891. – 412 с.
3. Коротева Н.Н. Аптекарский приказ – первый орган управления медицинским делом в русском государстве в XVI – начале XVIII века / Н.Н. Коротева // Вестник Тюменского государственного университета. Гуманитарные исследования. Humanitates. – 2011. – №2. – С. 90–95. EDN OFNIEF
4. Мирский М.Б. Медицина России XVI-XIX веков / М.Б. Мирский. – М.: РОССПЭН, 2005. – 528 с.
5. Сорокина Т.С. История медицины / Т.С. Сорокина. – М.: Академия, 2009. – 736 с. – EDN QLSXAV
6. Терешонков А.А. Аптекарский приказ: история создания и развития / А.А. Терешонков, В.О. Парфёнов, Е.В. Ермолаева // Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2016. – Т. 6. №1. – С. 131. EDN VTYIKH
7. Шабров А.В. Государственное управление здравоохранением в России / А.В. Шабров. – СПб.: СПбГУ, 2003. – 320 с.
8. Щербакова И.В. Снабжение аптечных организаций. Насущные проблемы / И.В. Щербакова // Новая аптека. – 2015. – №1–5. – С. 40–47. EDN TWDGLX