

ИСТОРИЯ (ЭТАПЫ) РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РОССИИ

Управление медицинского обеспечения Департамента по материально-техническому и медицинскому обеспечению МВД России (Россия, Москва, ул. Расплетина, д. 26)

Актуальность. История развития медицинской службы Министерства внутренних дел (МВД) России представлена в отечественных публикациях в основном дискретно.

Цель – представить этапы развития медицинской службы МВД России.

Методика. Изучены отечественные публикации, проиндексированные в Российской национальной библиотеке и Российском индексе научного цитирования Научной электронной библиотеки, посвященные развитию медицинской службы МВД.

Результаты и их анализ. Для ликвидации медицинских последствий массовых эпидемий 12 августа 1775 г. императрица Екатерины II издала указ, в котором московскому обер-полицмейстеру предлагалось «...учредить под ведомством здешней полиции особую больницу и богадельню». Церемония открытия Екатерининской больницы состоялась 19 июня 1776 г. К 1810–1811 гг. в Российской империи в основном сложилась структура основных министерств и ведомств. Центральным органом управления медицинской и аптекарской деятельностью стал Медицинский департамент МВД и его Медицинский совет, которые осуществляли врачебный и санитарный контроль, а местными органами являлись управы с подчиненными им уездными и городскими врачами в составе полицейских учреждений. Большое внимание созданию и развитию больниц уделялось лично министром МВД графом В.П. Кочубеем. К 1855 г. в России насчитывались 533 больницы с 18 866 кроватями, хотя положение лечебниц признавалось неудовлетворительным из-за недостатка средств, медикаментов и медицинского персонала. После октября 1917 г. медицинское обслуживание сотрудников милиции (как тыловых подразделений армии) осуществлялось органами Главного санитарного управления Рабоче-Крестьянской Красной Армии. Приказом начальника Главного управления милиции Народного комиссариата внутренних дел РСФСР № 314/с от 12 октября 1921 г. в составе управлений ведомства были организованы «приемные покои» для оказания медицинской помощи личному составу, проведения санитарно-гигиенических и профилактических мероприятий. Позднее в 2007 г. именно день 12 октября объявлен Днем медицинской службы МВД России. В 1992 г. на базе Медицинского управления МВД СССР создается Медицинское управление МВД России, а с 2011 г. – Управление медицинского обеспечения Департамента по материально-техническому и медицинскому обеспечению МВД России. В медицинских учреждениях МВД России обслуживаются около 2,3 млн человек, в том числе 28,9% составляют сотрудники органов внутренних дел, 7,8% – военнослужащие и сотрудники Федеральной службы войск Национальной гвардии, 5,4% – сотрудники Федеральной службы исполнения наказаний России, 4% – сотрудники Государственной противопожарной службы МЧС России. Ежегодно в ведомственных стационарах получают медицинскую помощь более 186 тыс. пациентов, в амбулаторно-поликлинических подразделениях проводятся более 13 млн врачебных посещений.

Заключение. Положительные тенденции в развитии ведомственного здравоохранения в последние годы позволяют прогнозировать стабильные показатели здоровья сотрудников МВД России на ближайшую перспективу.

Ключевые слова: история медицины, полиция, милиция, Министерство внутренних дел, медицинская служба, ведомственная медицина.

Введение

5 сентября 1771 г. под звуки набата в Москве началось одно из самых крупных народных волнений XVIII в. Причем, поводом для возмущения горожан послужила даже не чума, а попытка московского архиепископа Амвросия в условиях карантина воспрепятствовать молящимся и паломникам собираться у чудотворной Иконы Боголюбской Богоматери

и Варварских ворот Кремля. В ответ на это возмущенная толпа разгромила Чудов монастырь. А на другой день она приступом взяла Донской монастырь, убила скрывавшегося в нем архиепископа Амвросия и принялась рушить карантинные заставы и дома знати.

Для наведения порядка Екатерина II направила в Москву графа Григория Орлова в сопровождении большой свиты, полицейских

✉ Сидоренко Виталий Алексеевич – канд. мед. наук доц., зам. начальника Департамента по материально-техническому и медицинскому обеспечению МВД России – начальник Управления медицинского обеспечения МВД России, засл. врач Рос. Федерации (Россия, 123060, Москва, ул. Расплетина, д. 26).

чинов и четырех гвардейских полков. Меры были приняты крутые, бунт был подавлен, и чума пошла на убыль. Одновременно правительство было вынуждено принять более эффективные меры по борьбе с чумой, а также по обеспечению горожан работой и продовольствием.

Образование медицинской службы МВД

12 августа 1775 г. вышел указ императрицы Екатерины II, в котором московскому обер-полицеймейстеру предлагалось «...учредить под ведомством здешней полиции особую больницу и богадельню». Принимать в нее рекомендовалось «...отставных солдат, приказного и духовного чина неимущих, увечных и престарелых обоего пола, не возбраняя лечиться и добровольно приходящим... с оплатой издержек». Однако это был не жест доброй воли императрицы и, тем более, не инициатива снизу. По сути, этот высочайший указ москвичи выстрадали четырьмя годами ранее, в дни нашествия страшной болезни – чумы, занесенной в страну во время русско-турецкой войны. Сначала она вспыхнула в Молдавии (1770 г.), а вскоре объявилась и в Москве (1771 г.).

Екатерининскую больницу (позднее названную Старо-Екатериненской) решили открыть в деревянных зданиях карантинного дома, которые находились на окраине города недалеко от Крестовской заставы (ныне ул. Щепкина, д. 61/2). Церемония открытия состоялась 19 июня 1776 г.

Учреждение в первопрестольной ведомственной больницы и богадельни было вполне по плечу полиции во главе с генерал-губернатором и обер-полицеймейстером, так как полиция представляла серьезную силу и располагала необходимыми ресурсами. Достаточно сказать, что к внутреннему отделению полицейского управления были отнесены управа благочиния, состоявшая из 3 полицеймейстеров, 3 приставов и 2 ратманов, и управления городских частей: 13 приставов, 56 квартальных надзирателей и 56 их помощников. В состав внешнего отделения входили: 3 полицеймейстера, пешая военная команда (404 человека), городская стража (963 человека), пожарная команда (1137 человек) и медицинская часть (17 врачей) [1].

В 1802 г. указом Александра I в России были учреждены министерства, структуры которых в целом сложились к 1810–1811 гг. Центральным органом управления медицинской и аптекарской деятельностью стал Медицинский

департамент Министерства внутренних дел (МВД) и его Медицинский совет, которые осуществляли врачебный и санитарный контроль, а местными органами являлись управы с подчиненными им уездными и городскими врачами в составе полицейских учреждений [3].

В связи с этим медицинскую службу МВД России, как и медицинскую службу Вооруженных сил Российской Федерации, полноправно можно считать старейшими организованными медицинскими системами нашей страны [3, 5].

Для управления медицинским делом России в МВД была организована Экспедиция государственной медицинской управы (1803–1811 гг.), сменившаяся Медицинским департаментом (1811–1904 гг.). Медицинский департамент был разделен на 3 отделения. В ведении первого находились делопроизводство Медицинского совета, контроль над учебными заведениями и медицинскими отделениями университетов, приглашение иностранных врачей в Россию и их распределение по ведомствам, производство в медицинские, фармацевтические и ветеринарные звания, выработка медико-санитарных правил и инструкций, надзор за карантинами. Второе отделение осуществляло контроль за изготовлением предметов медицинского назначения, испытанием и выдачей свидетельств о доброкачественности медикаментов и инструментария, снабжением казенных аптек и аптечных магазинов, аптекарских школ, типографий, издававших медицинскую литературу, обмундированием и награждением медицинских чиновников, содержанием зданий медицинского ведомства. Третье отделение вело счетные дела [4, 8].

Для ведомственной медицины знаменателен тот факт, что в 1803–1805 гг. директором Медицинской экспедиции МВД, руководившей организацией здравоохранения по всей стране, являлся барон Балтазар Балтазарович Кампенгаузен (1772–1823 гг.), впоследствии – министр внутренних дел (с июня по август 1823 г.).

Надо сказать, что устройство медицинского дела в Российской империи для МВД было сопряжено с величайшими трудностями, так как большинство населения жили в обстановке, которая способствовала развитию недугов и распространению повальных болезней. Недостаточно было больниц и врачей, приходилось считаться с предубеждением большинства людей против научной медицины. В таких условиях совсем непросто было Медицинскому департаменту и Медицинскому совету

МВД налаживать медицинское обеспечение русской армии в ходе Отечественной войны 1812–1814 гг., Закавказских походов XIX в., организовывать борьбу с эпидемиями в стране, развивать сеть лечебных учреждений.

Большое внимание созданию и развитию больниц уделялось лично министром МВД (1802–1807 гг., 1819–1823 гг.) графом В.П. Кочубеем. Заботясь об их благоустройстве, в 1823 г. он издал подробную инструкцию по возведению больничных зданий и приспособлению их к требованиям гигиены. В 1820 г. министр обратил внимание на судьбу сирот, воспитывающихся в приютах приказов: эти питомцы выпускались в жизнь, не получив никаких знаний, которые давали бы им верный кусок хлеба, и потому часто попадали в число бездомных бродяг. Граф В.П. Кочубей потребовал давать образование этой категории граждан, соответствующее их способностям, и отдавать их в учебные заведения, а по окончании – на государственную службу. Одновременно при некоторых больницах были учреждены фельдшерские школы.

Благодаря усилиям В.П. Кочубея большую помощь МВД в заботах о народном здравии оказывали приказы общественного призрения, на иждивении которых находились немало больниц, домов для умалишенных, богаделен и других учреждений.



Портрет графа Виктора Павловича Кочубея (1768–1834 гг.). Худ. Ф. Жерар, 1809 г. Государственный Эрмитаж.

Функции скорой помощи в XIX в. в России выполняли сотрудники полиции и пожарных команд. Они и доставляли пострадавших в приемные покои при полицейских домах, покровительствовало которым Дамское благотворительное общество Великой княгини Ольги.

Развитие аптек также требовало особого внимания, которых в 1827 г. в России насчитывалось всего 414. Но даже располагая скудными средствами, МВД действовало с неослабной энергией: заботилось о развитии медицинских учебных заведений, содержало многих воспитанников за казенный счет, выписывало врачей из-за границы, ходатайствовало о служебных преимуществах для медиков [1, 3].

Недостаток врачебных кадров в начале XIX в. ощущался очень остро: в 1803, 1807 и 1808 годах приходилось направлять в армию и на флот воспитанников Императорской Медико-хирургической академии, не успевших пройти полный курс. Недостаток врачебной помощи сильно ощущался повсеместно, поэтому заболевания очень часто, особенно в деревнях, принимали повальный характер. В таких случаях МВД стремилось внушить местным жителям меры предосторожности и командировало на места развития болезней опытных врачей. Особенно энергично велась борьба с заносными заразными болезнями, которые появлялись на окраинах почти ежегодно, но распространение их почти всегда быстро останавливалось.

Так, в 1804 г. чума, появившаяся в Кавказской губернии, была скоро подавлена карантинными мерами. В 1806 г. она опять началась, затем еще раз – в 1808 г. Однако энергичные усилия товарища (заместителя) министра внутренних дел О.П. Козодавлева не позволили болезни распространиться широко [5, 10].

Министерство прилагало все усилия к упорядочению карантинного дела, издавало правила по этой части и организовывало устройство новых карантинных. Против другого бича населения – оспы, уносившей ежегодно массу жизней, министерство боролось, распространяя в народе оспопрививание.

Реформы 1830-х годов, начатые министром МВД (1810–1819 гг.) графом Д.Н. Блудовым, способствовали расширению сети больниц. Именно тогда было решено учредить по 2–3 больницы в каждой губернии, назвав их окружными и разместив по городам, имеющим центральное положение в данной местности. Делалось это с расчетом, чтобы

в данные лечебницы «...из других приписных к ним уездов было удобно доставлять одержимых хроническими болезнями, а в уездных, если будет возможно и нужно, в заштатных городах, в значительнейших посадах и местечках иметь лишь небольшие лазареты для помощи в маловажных или же острых, хотя более опасных, но скоро перемежающихся болезнях, доколе еще сие не укажет надобности и средств мало по малу распространить и возвести их в степень лечебниц». В силу нового устава окружные лечебницы были подчинены главному ведению приказов или попечительных советов, которые предполагалось учредить при каждом приказе; состав этих советов был сословно-правительственный и подчинялся местной административной власти.

Продолжилось и совершенствование медицинского отбора на военную службу [7, 9]. основополагающий труд по военно-врачебной экспертизе «Опыт военно-медицинской полиции, или правила к сохранению здоровья русских солдат в сухопутной службе» был написан Р.С. Четыркиным и издан в 1834 г. Согласно правилам, изложенным в данной монографии, признанные негодными к военной службе направлялись в медицинскую канцелярию «для подлинного свидетельства всего» собранием врачей, т.е. комиссией военно-врачебной полиции. Это положение уже было шагом вперед, так как окончательное решение о годности к службе впервые было предоставлено не военачальникам, а медицинским органам. Медицинский отбор новобранцев тогда осуществлялся в уездном присутствии по воинской повинности. В 1850 г. был издан труд того же автора – «Наставления по части практической военно-медицинской полиции», являющийся фундаментом многих современных постулатов военно-врачебной экспертизы [6]. В нем излагаются обязанности медицинских чинов различного ранга в решении экспертных вопросов. Здесь же Р.С. Четыркин впервые приводит классификацию степеней годности к военной службе, предусматривавшую 4 категории:

- 1) способных к военной службе;
- 2) сомнительных, которые должны быть отдаваемы для наблюдения в госпитали, лазареты или больницы;
- 3) временно неспособных, которые настоящему набору подлежать не могут;
- 4) совершенно неспособных или неподлежащих надежды когда-либо быть к военной службе способными.



Портрет графа Дмитрия Николаевича Блудова (1785–1864 гг.). Неизвестный худ. с оригинала 1879 г. Н.Т. Богацкого.

Официальным результатом научных изысканий по вопросам военно-врачебной экспертизы в конце XIX в. стал циркуляр МВД от 10 мая 1880 г. № 19, где предусматривалось назначение врачей в присутствие как экспертов.

В 1853 г. Медицинскому департаменту МВД были переданы дела медицинского управления на Кавказе, а в 1867 г. – руководство медицинской службой губерний Царства Польского.

В 1855 г. в России насчитывалось 533 больницы с 18 866 кроватями, хотя положение лечебниц признавалось неудовлетворительным из-за недостатка средств, медикаментов и медицинского персонала. Большая часть аптек находилась в столицах и губерниях: в 1852 г. их насчитывалось 749, но это число вовсе не соответствовало потребностям.

В конце 1870-х годов, несмотря на противоэпидемические меры МВД, в России снова объявилась чума. Особое состояние здоровья сначала стали замечать жители уездов Астраханской губернии. А в ноябре – декабре 1878 г. характер болезни стал ожесточаться, эпидемия достигла высшей степени развития и проникла в соседние регионы.

МВД действовало профессионально: было решено отделить больных от здоровых, оце-

пить зараженные местности, командировать врачей и организовать казацкие и крестьянские караулы, установить строжайший надзор на границе губернии. Эти меры оказались самыми действенными. Дальнейшая борьба с эпидемией велась под руководством видного государственного деятеля графа М.Т. Лорис-Меликова (министр МВД в 1860–1861 гг.).

В середине XIX в. в России при непосредственном участии Медицинского департамента МВД появилась земская медицина – оригинальная, не имевшая аналогов в мире форма медицинской помощи.

В конце 1860-х годов земства увеличили число благотворительных лечебных учреждений на 25 %, а число призываемых – на 39 %. Им принадлежал почин в деле распространения медицинской помощи среди сельского населения. К 1880 г. в различных селениях 34 земских губерний было открыто 292 приемных покоев с бесплатной выдачей лекарств. В этих покоев ежегодно пользовались медицинской помощью свыше 400 тыс. больных.

В 1904 г. был упразднен Медицинский департамент МВД в связи с учреждением Управления главного врачебного инспектора МВД (с 1916 г. – Главное управление государственного здравоохранения). Главный врачебный инспектор (генерал штаб-доктор)

отныне назначался из числа докторов медицины и по должности являлся членом Медицинского совета.

Медицинское обслуживание сотрудников милиции в советский период

После октября 1917 г. медицинское обслуживание сотрудников милиции (как тыловых подразделений армии) осуществлялось органами Главного санитарного управления Рабоче-Крестьянской Красной Армии. Состав милиции в период Гражданской войны был крайне неустойчив из-за частых мобилизаций. Статистические материалы по медицинскому обслуживанию не обрабатывались. Лишь в Москве и Петрограде, да еще в некоторых областных центрах оставались «осколки» бывшей полицейской медицины в обустроенных прежде довольно бедных приемных покоев. Только с весны 1921 г. милиция начинает выполнять свои основные задачи в мирной обстановке, намечаются и контуры ее дальнейшей организации. Тогда же Главное санитарное управление приказом № 207 отмежевывается от милиции, отнеся ее к общегражданской группе как внеказарменную [3, 6].

Управление милиции республики настоячивыми представлениями в Наркомздрав добивается согласованного циркуляра (приказ Наркомздрава и начальника милиции республики № 116 от 06.10.1921 г.) о приравнивании в медицинском обслуживании сотрудников милиции и рабочих образцовых предприятий. Немедленно начинается организация собственной сети медицинского обслуживания во всех губернских и областных объединениях милиции в РСФСР и братских республиках. Однако эта работа проходит весьма медленно из-за постоянных трудностей с медицинским снабжением и отсутствием необходимых средств в условиях новой экономической политики.

Наконец, приказом начальника Главного управления милиции Народного комиссариата внутренних дел (НКВД) РСФСР от 12 октября 1921 г. № 314/с в составе управлений ведомства были организованы «приемные покои» для оказания медицинской помощи личному составу, проведения санитарно-гигиенических и профилактических мероприятий. В приказе № 316 от этого же года говорилось, что «...хорошо поставленное дело здравоохранения милиционеров полагать необходимым условием правильной организации милиции и ее успешного дальнейшего развития» и далее: «...относиться к медработникам милиции,



Портрет графа Михаила Тариевича Лорис-Меликова (1824–1884 гг.). Худ. И.К. Айвазовский, 1888 г.

как к ближайшим своим сотрудникам, ограждая их интересы и работу, всемерно идя на встречу всем их начинаниям на пользу санитарного благосостояния милиции».

86 лет спустя после появления двух упомянутых документов приказом министра внутренних дел Российской Федерации № 787 от 8 сентября 2007 г. именно день 12 октября будет объявлен Днем медицинской службы МВД России. А пока на первом Всероссийском съезде работников милиции, проходившем в 1922 г., вырисовывалась тяжелая картина санитарного состояния подразделений ведомства. На этом форуме было решено в порядке самостоятельности развивать и поднимать милицейские приемные покои в губерниях и областных городах для обеспечения амбулаторной помощи работникам милиции и заключенным, санитарный надзор над учреждениями милиции и санитарно-просветительную работу. И все же медицинское обеспечение сотрудников милиции того периода осуществлялось, как правило, в рамках общей лечебной сети.

К осени 1922 г. были выработаны формы отчетной медицинской документации, утверждены штаты приемных покоев при губернских и областных управлениях ведомства. К этому времени действовали 32 приемных покоя при объединениях милиции, была налажена более или менее регулярная информация о движении больных и санитарном состоянии учреждений. С помощью приемных покоев в 1922 г. проведены прививки против холеры, систематически велась борьба по ликвидации санитарной безграмотности. В Москве и Петрограде впервые за последние годы были организованы медицинская помощь по всем специальностям и лабораторная служба. Вся эта работа должна была лечь в основу научной разработки методики и индивидуальных особенностей медицинской работы как в вопросах комплектования, так и в текущей повседневной работе милиции.

В 1922 г. в РСФСР существовало 64 объединения милиции, нуждающихся в медицинском обслуживании, в том числе 44 – в губерниях, 10 – в автономных областях и 10 – в республиках. По имеющимся сведениям, в 30 объединениях были организованы санчасти милиции (приемные покои). Кроме Москвы и Петрограда, в объединениях работали 28 врачей и 4 лекарьских помощника, заменяющие врачей.

Самыми распространенными проблемами приемных покоев являлись недостаток медикаментов и перевязочного материала, оборудо-

вания, отказы в приеме больных. В некоторых местах отсутствовали помещения для медицинских подразделений при наличии медицинского персонала. В ряде других приемных покоев не хватало врачей. В подавляющем большинстве случаев медицинский персонал в уездных органах милиции отсутствовал.

В 1923 г. приказом ведомства № 121 от 24 апреля было утверждено Положение о санитарно-врачебной службе при Главном управлении милиции. В ее задачи входило руководство, инструктирование и инспектирование органов милиции по медико-санитарным вопросам в соответствии с директивами Наркомздрава и условиями деятельности милиции; организация амбулаторной помощи и отбора; проведение противоэпидемических мероприятий; организация санитарно-просветительной работы; выполнение отдельных заданий Главного управления милиции, касающихся санитарного состояния частей милиции.

В 1940 г. в структуре хозяйственной службы НКВД СССР был организован Санитарный отдел, состоящий из административно-хозяйственного управления, поликлиники, больницы и аптеки.

С первых дней Великой Отечественной войны жизнь нашей страны была подчинена делу ее вооруженной защиты и превращению ее в единый боевой лагерь. Значительная часть медработников органов внутренних дел ушли на фронт. Медицинская служба ведомства перешла на 12-часовой 2-сменный режим работы. Отпуска руководящему составу, врачам, среднему и младшему медперсоналу были отменены.

Свой вклад в Победу над фашизмом личный состав медицинских подразделений органов внутренних дел внес в различных формах. Одни, рискуя своей жизнью, выносили раненых с поля боя. Другие лечили их во фронтовых лазаретах и эвакуогоспиталях внутренних войск. Третьи продолжали службу в глубоком тылу, создавая медицинские предпосылки для эффективной работы милиции. А все вместе они, как могли, приближали разгром фашистских агрессоров. Тысячи имен поистине великих людей в белых халатах остались в благодарной памяти нашего народа.

В 1954 г. Санитарный отдел МВД СССР преобразовывается в Медицинский отдел. В 1969 г. на базе Медицинского отдела Хозяйственного управления МВД СССР создается Управление медицинской службы. В 1974 г. оно получает новое название – Медицинское управление МВД СССР.

Медицинская служба МВД России на современном этапе

В 1992 г. на базе Медицинского управления МВД СССР создается Медицинское управление МВД России, а с 2011 г. – Управление медицинского обеспечения Департамента по материально-техническому и медицинскому обеспечению МВД России.

В настоящее время деятельность медицинских организаций МВД России ориентирована на решение задач, поставленных Президентом и Правительством России и руководством Министерства внутренних дел Российской Федерации. Главнейшая из них – сохранение здоровья личного состава органов внутренних дел, поддержание физической готовности сотрудников к выполнению оперативно-служебных и служебно-боевых задач. В числе важнейших приоритетов остались также меры, направленные на повышение социальной защищенности стражей порядка, пенсионеров ведомства и членов их семей.

Медицинская служба МВД России является составной частью государственной системы здравоохранения Российской Федерации. Она включает в себя Управление медицинского обеспечения Департамента по материально-техническому и медицинскому обеспечению МВД России, Центральную медико-санитарную часть МВД России, 84 медико-санитарные части (МСЧ) МВД России по субъектам Российской Федерации, 35 организаций здравоохранения, оценку деятельности которых осуществляет Департамент. Для медицинского обеспечения прикрепленных контингентов имеется сеть учреждений и подразделений ведомственного здравоохранения: Главный клинический госпиталь и Центральная клиническая больница МВД России, 80 стационаров на 8109 коек в составе МСЧ, 5 центральных поликлиник МВД России на 4,5 тыс. посещений в смену, 268 амбулаторно-поликлинических подразделений в составе МСЧ почти на 33 тысячи посещений в смену, 83 центра госсанэпиднадзора, 85 военно-врачебных комиссий, 83 центра психофизиологической диагностики.

Всего в медицинских учреждениях МВД России постоянно обслуживаются около 2,3 млн человек. Из них 28,9% составляют сотрудники органов внутренних дел, 7,8% – военнослужащие и сотрудники Федеральной службы войск Национальной гвардии, 5,4% – сотрудники Федеральной службы исполнения наказаний России, 4% – сотрудники Госу-

дарственной противопожарной службы МЧС России. Ежегодно в ведомственных стационарах получают медицинскую помощь более 186 тыс. пациентов, в амбулаторно-поликлинических подразделениях проводятся более 13 млн врачебных посещений.

Санаторно-курортное лечение и оздоровительный отдых осуществляются в 26 санаториях МВД России с общей коечной мощностью 8180 мест. Здравницы расположены в различных климатических зонах и функционируют круглогодично. Ежегодно в санаторно-курортных учреждениях МВД России получают лечение и оздоравливаются около 105 тыс. человек, из которых свыше 30% – сотрудники органов внутренних дел и военнослужащие Росгвардии, более 12% – пенсионеры МВД России.

Заключение

Устойчивые положительные тенденции в развитии ведомственного здравоохранения последних лет, в том числе укрепление материально-технической базы, позволяют прогнозировать стабильные показатели здоровья сотрудников органов внутренних дел на ближайшую перспективу. При этом достижения ведомственной медицины имеют большое нравственное и практическое значение для российского здравоохранения в целом. Как неотъемлемая часть многотысячного отряда российских медиков личный состав медицинской службы органов внутренних дел активно участвует в поддержании здоровья соотечественников, что является залогом будущего нации.

Литература

1. Егорышева И.В., Данилишина Е.И. Губернские и уездные правительственные органы охраны народного здоровья в России (XIX – начало XX в.) // Здравоохранение РФ. 2001. № 1. С. 53–55.
2. Кнопов М.Ш., Тарануха В.К. Академия медицинских наук в период Великой Отечественной войны и первые послевоенные годы // Воен.-мед. журн. 2014. Т. 335, № 6. С. 76–77.
3. Мирский М.Б. Медицина России X–XX веков: очерки истории. М.: РОССПЭН, 2005. 631 с.
4. Моруков Ю.Н. Медицинская служба МВД России: 90 лет на защите здоровья сотрудников органов внутренних дел // Мед. вестн. МВД. 2011. № 5. С. 2–7.
5. Костомаров Н.И. Русская история в жизнеописании ее главнейших деятелей. М.: Эксмо, 2006. 1024 с.
6. Основы военно-врачебной экспертизы: пособие для врачей / под общ. ред. В.В. Куликова. М., 2001. 264 с.

7. Протасов И. В. Начертание врачебного осмотра рекрутов, притворных и утаиваемых недугов и их обнаружение // Издание медицинской коллегии : в 4 ч. СПб., 1801.

8. Сидоренко В.А. Исторический опыт и современные тенденции развития здравоохранения МВД России // Вопр. материально-техн. и мед. обеспечения. 2016. № 10. С. 4–9.

9. Наставление, служащее руководством врачам, при наборе рекрут находящимся : соч. по вы-

сказке Его Императорского Величества повелению главным по военной сухопутной медицинской части инспектором лейб-хирургом Яковом Виллие. СПб. : Типография медицинская, 1806. 38 с.

10. Фрейберг Н.Г. Врачебно-санитарное законодательство в России : узаконения и распоряжения правительства по гражданской медицинской, санитарной и фармацевтической частям, опубликованным по 1 января 1913 года. 3-е испр. и доп. изд. СПб. : Практ. медицина, 1913. XXVIII, 1071 с.

Автор декларирует отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией статьи.
Поступила 19.01.2018 г.

Для цитирования. Сидоренко В.А. История (этапы) развития медицинской службы Министерства внутренних дел России // Мед.-биол. и соц.-психол. пробл. безопасности в чрезв. ситуациях. 2018. № 1. С. 30–38. DOI 10.25016/2541-7487-2018-0-1-30-38

History (stages) of development of the Medical Service of the Ministry of Interior Affairs of Russia

Sidorenko V.A.

Department for Material-Technical and Medical Support of the Ministry of Internal Affairs of Russia
(26, Raspletina Str., Moscow, 123060, Russia)

✉ Vitalii Alekseevich Sidorenko – PhD Med. Sci., Associate Prof., Deputy Head of the Department for Material-Technical and Medical Support of the Ministry of Internal Affairs of Russia – Head of the Medical Support Department of the Ministry of Internal Affairs of Russia, Honored Doctor of the Russian Federation (26, Raspletina Str., Moscow, 123060, Russia)

Abstract

Relevance. The history of the medical service of the Ministry of Internal Affairs (MIA) of Russia is presented in domestic publications unsystematically.

Intention. To present the stages of development of the medical service of the MIA of Russia.

Methods. Domestic publications on the development of the medical service of the MIA of Russia were studied based on the Russian National Library and the Russian Scientific Citation Index of the Scientific Electronic Library.

Results and discussion. To eliminate medical consequences of the mass epidemics and according to the Edict of the Empress Catherine II dated August 12, 1775, the Moscow Chief Policeman was instructed to «establish a special hospital and almshouse under the authority of the local police.» The opening ceremony of the Catherine's Hospital took place on June 19, 1776. By 1810–1811, the structure of the main ministries and departments was basically formed in the Russian Empire. The central agency for managing medical and pharmacological activities was the Medical Department of the Ministry of Internal Affairs and its Medical Council, which carried out medical and sanitary control. Locally, there were administrations with subordinate county and city doctors as part of police institutions. Much attention was paid to the creation and development of hospitals personally by the Minister of Internal Affairs Count V.P. Kochubey. By 1855, there were 533 hospitals in Russia with 18,866 beds, although the status of the clinics was considered unsatisfactory due to a lack of funds, medicines and medical personnel. After October 1917 the medical service of the police (as rear units of the army) was carried out by agencies of the Chief Sanitary Directorate of the Workers' and Peasants' Red Army. By order of the Chief of the Main Directorate of the Militia of the People's Commissariat of Internal Affairs of the RSFSR No. 314 / s of October 12, 1921, «reception rooms» were organized within the departments to provide medical assistance to personnel and to carry out sanitary and preventive measures. Later in 2007, it was the day of October 12 that was declared the Day of Medical Service of the Ministry of Internal Affairs of Russia. In 1992, on the basis of the Medical Directorate of the Ministry of Internal Affairs of the USSR, the Medical Directorate of the Ministry of Internal Affairs of Russia was created, and since 2011 – the Medical Support Department of the Department for Material-Technical and Medical Support of the Ministry of Internal Affairs of Russia. In the medical institutions of the Ministry of Internal Affairs of Russia, about 2.3 million people are serviced, 28.9% of them are employees of internal affairs agencies, 7.8% – servicemen and employees of the Federal Service of National Guard troops, 5.4% – employees of the Federal Service for the Execution of Sentences, 4% – employees of the State Fire Service of the Ministry of Emergency Situations of Russia. Annually more than 186 thousand patients receive medical care in departmental hospitals, more than 13 million medical visits are conducted in outpatient departments.

Conclusion. Positive trends in the development of departmental health in recent years make it possible to predict stable health indicators in employees of the Ministry of Internal Affairs of Russia in the near future.

Keywords: History of medicine, police, militia, Ministry of Internal Affairs, medical service, departmental medicine.

References

1. Egorysheva I.V., Danilishina E.I. Gubernskie i uездnye pravitel'stvennye organy okhraneniya narodnogo zdравиya v Rossii (XIX – nachalo XX v.) [Provincial and district government bodies protecting the public health in Russia (XIX – the beginning of the twentieth century)]. *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii* [Public Health of the Russian Federation]. 2001. N 1. Pp. 53–55. (In Russ.)
2. Knopov M.Sh., Taranukha V.K. Akademiya meditsinskikh nauk v period Velikoi otechestvennoi voiny i pervye poslevoennye gody [Academy of Medical Sciences during the Great Patriotic War and the first post-war years]. *Voenno-meditsinskii zhurnal* [Military medical journal]. 2014. Vol. 335, N 6. Pp. 76–77. (In Russ.)
3. Mirskii M.B. Meditsina Rossii X–XX vekov : ocherki istorii [Medicine of Russia X–XX centuries: essays of history]. Moskva. 2005. 631 p. (In Russ.)
4. Morukov Yu.N. Meditsinskaya sluzhba MVD Rossii: 90 let na zashchite zdorov'ya sotrudnikov organov vnutrennikh del [Medical service of the Ministry of Internal Affairs of Russia: 90 years of protection of health of employees of law-enforcement bodies] *Meditsinskii vestnik MVD* [MIA Medical Bulletin]. 2011. N 5. Pp. 2–7. (In Russ.)
5. Kostomarov N.I. Russkaya istoriya v zhizneopisanii ee glavneishikh deyatelei [Russian history in the biography of its most important figures]. Moskva. 2006. 1024 p. (In Russ.)
6. Osnovy voenno-vrachebnoi ekspertizy [Basics of military medical examination]. Ed. V.V. Kulikov. Moskva. 2001. 264 p. (In Russ.)
7. Protasov I. V. Nachertanie vrachebnogo osmotra rekrutov, pritvornykh i utaiemykh nedugov i ikh obnaruzhenie [Inscription of medical examination of recruits, feigned and concealed ailments and their detection]. Izdanie meditsinskoi kollegii [Medical board publication]. In 4 pts.. Sankt-Peterburg. 1801. (In Russ.)
8. Sidorenko V.A. Istoricheskie opyt i sovremennye tendentsii razvitiya zdavookhraneniya MVD Rossii [Historical experience and modern development trends in the health of the Ministry of Internal Affairs of Russia]. *Voprosy material'no-tekhnicheskogo i meditsinskogo obespecheniya* [Issues of material-technical and medical support]. 2016. N 10. Pp. 4–9. (In Russ.)
9. Nastavlenie, sluzhashchee rukovodstvu vracham, pri nabore rekrut nakhodyashchimsya: sochinenie po vysochaishemu Ego Imperatorskago Velichestva poveleniyu glavnym po voennoi sukhoputnoi meditsinskoi chasti inspektorom leib-khirurgom Yakovom Villie [Manual with guidelines for recruiting doctors: composed by Jacob Willie, the chief of the military overland medical unit, the inspector and surgeon-in-ordinary, according to the His Imperial Majesty's highest order]. Sankt-Peterburg. 1806. 38 p. (In Russ.)
10. Freiberg N.G. Vrachebno-sanitarnoe zakonodatel'stvo v Rossii : uzakoneniya i rasporyazheniya pravitel'stva po grazhdanskoi meditsinskoi, sanitarnoi i farmatsevticheskoi chastyam, opublikovannym po 1 yanvarya 1913 goda [Medical and sanitary legislation in Russia: legalization and orders of the government on civil medical, sanitary and pharmaceutical parts, published on January 1, 1913]. Sankt-Peterburg. 1913. XXVIII, 1071 p. (In Russ.)

Received 19.01.2018

For citing: Sidorenko V.A. Istorija (jetapy) razvitiya medicinskoj sluzhby Ministerstva vnutrennih del Rossii. *Mediko-biologicheskie i sotsial'no-psikhologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychaynykh situatsiyakh*. 2018. N 1. Pp. 30–38. (In Russ.)

Sidorenko V.A. History (stages) of development of the Medical Service of the Ministry of Internal Affairs of Russia. *Medico-Biological and Socio-Psychological Problems of Safety in Emergency Situations*. 2018. N 1. Pp. 30–38. DOI 10.25016/2541-7487-2018-0-1-30-38.