



Анисимов А.А.^{1,2,3}, Онищенко Г.Г.⁴, Воронин М.В.^{4,5,6}, Анисимов Ю.А.^{7,8}, Сафина З.Н.¹

Российский Красный Крест в системе общественного здоровья: исторический анализ деятельности к 140-летию со дня основания в Татарстане

¹Татарстанское региональное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест», 420061, Казань, Россия;

²ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, 420012, Казань, Россия;

³ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», 420008, Казань, Россия;

⁴ФГБУ «Российская академия образования», 119121, Москва, Россия;

⁵ФГБОУ ВО «Московский государственный университет им. М.В. Ломоносова», 119991, Москва, Россия;

⁶ФГОБУ ВО «Финансовый университет при Правительстве РФ», 125993, Москва, Россия;

⁷ФГБУ «Федеральный клинический центр высоких медицинских технологий ФМБА России», 141435, Химки, Россия;

⁸ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, 127994, Москва, Россия

РЕЗЮМЕ

1 февраля 2026 года вступил в силу Федеральный закон от 15.12.2025 № 457-ФЗ «Об Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест», который закрепил правовой статус организации, её гуманитарную миссию и принципы деятельности, а также роль в системе оказания помощи населению. Одновременно с этим в 2026 г. исполняется 140 лет деятельности Красного Креста в Республике Татарстан. История регионального гуманитарного движения берёт начало с 22 октября 1886 г., когда в Казани, в день праздника во имя Чудотворной Казанской иконы Божией Матери, было основано Казанское общество Красного Креста. Статья посвящена комплексному историческому анализу эволюции деятельности Красного Креста в Республике Татарстан с конца XIX в. до современного этапа. Авторами рассмотрены архивные документы, научные публикации, энциклопедические и ведомственные источники; применены историко-хронологический, историко-сравнительный методы и элементы институционального анализа и контент-анализа нормативно-правовых актов. Показано, что в Татарстане со стороны Красного Креста исторически сформировалась устойчивая региональная модель гуманитарной и медико-социальной помощи, которая включает подготовку сестринских кадров, участие в военных конфликтах, борьбу с эпидемиями, развитие патронажной и социальной помощи, а также реагирование на чрезвычайные ситуации. Исторический опыт деятельности Красного Креста в Республике Татарстан представляет собой значимый ресурс для развития современных моделей общественного здоровья, ориентированных на снижение социальных рисков, укрепление устойчивости сообществ и повышение готовности системы здравоохранения к кризисным ситуациям.

Ключевые слова: *Российский Красный Крест; история медицины; общественное здоровье; сестры милосердия; гуманитарная помощь; медико-социальная поддержка*

Для цитирования: Анисимов А.А., Онищенко Г.Г., Воронин М.В., Анисимов Ю.А., Сафина З.Н. Российский Красный Крест в системе общественного здоровья: исторический анализ деятельности к 140-летию со дня основания в Татарстане. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2026; 70(3): 251–257. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2026-70-3-251-257> <https://elibrary.ru/fmbbms>

Для корреспонденции: Анисимов Андрей Андреевич, e-mail: aa_anisimov@bk.ru

Участие авторов: *Анисимов А.А.* — концепция и дизайн исследования, написание текста, составление списка литературы, статистическая обработка данных; *Онищенко Г.Г.* — концепция и дизайн исследования; *Воронин М.В.* — сбор и обработка материала, составление списка литературы; *Анисимов Ю.А.* — сбор и обработка материала; *Сафина З.Н.* — концепция и дизайн исследования, сбор и обработка материала. *Все соавторы* — утверждение окончательного варианта статьи, ответственность за целостность всех частей статьи.

Финансирование. Работа выполнена за счёт гранта, предоставленного Академией наук Республики Татарстан образовательным организациям высшего образования, научным и иным организациям на поддержку планов развития кадрового потенциала в части стимулирования их научных и научно-педагогических работников к защите докторских диссертаций и выполнению научно-исследовательских работ (Соглашение № 7/2025-ПД-РКК от 22.12.2025).

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов в связи с публикацией данной статьи.

Поступила: 02.04.2026 / Принята к печати: 24.04.2026 / Опубликовано: 28.07.2026

Andrei A. Anisimov^{1,2,3}, Gennady G. Onishchenko⁴, Maksim V. Voronin^{4,5,6}, Yury A. Anisimov^{7,8}, Zulfiya N. Safina¹

The Russian Red Cross in the public health system: a historical analysis of activities for the 140th anniversary of founding in Tatarstan

¹Tatarstan Regional Branch of Russian Red Cross, Kazan, 420061, Russian Federation;

²Kazan State Medical University, Kazan, 420012, Russian Federation;

³Kazan (Volga Region) Federal University, Kazan, 420008, Russian Federation;

⁴The Russian Academy of Education, Moscow, 119121, Russian Federation;

⁵Lomonosov Moscow State University, Moscow, 119991, Russian Federation;

⁶Financial University under the Government of the Russian Federation, Moscow, 125993, Russian Federation;

⁷Federal Clinical Center for Specialized Types of Medical Care and Medical Technologies of the Federal Medical and Biological Agency of Russia, Moscow, 141435, Russian Federation;

⁸Russian University of Medicine, Moscow, 127994, Russian Federation

ABSTRACT

On February 1, 2026, Federal Law No. 457-FZ of December 15, 2025, “On the All-Russian Public Organization “Russian Red Cross” came into force, which enshrined the legal status of the organization, its humanitarian mission and principles of operation, as well as its role in the system of providing assistance to the population. At the same time, 2026 marks the 140th anniversary of the Red Cross in the Republic of Tatarstan. The history of the regional humanitarian movement dates back to October 22, 1886, when the Kazan Red Cross Society was founded in Kazan, on the feast day of the Miraculous Kazan Icon of the Mother of God. Taking into account the above, the article is devoted to a comprehensive historical analysis of the evolution of the Red Cross in the Republic of Tatarstan from the late XIX century to the present day. The authors reviewed archival documents, scientific publications, encyclopedic and departmental sources; historical-chronological and historical-comparative methods, as well as elements of institutional analysis and content analysis of regulatory legal acts, were applied. It is shown that the Red Cross has historically developed a sustainable regional model of humanitarian and medical-social assistance in Tatarstan, including training nurses, participating in military conflicts, combating epidemics, developing home care and social assistance, and responding to emergencies. The historical experience of the Red Cross in the Republic of Tatarstan represents a significant resource for the development of modern public health models aimed at reducing social risks, strengthening community resilience, and improving the healthcare system’s preparedness for crises.

Keywords: *Russian Red Cross; history of medicine; public health; nurses; humanitarian aid; medical and social support*

For citation: Anisimov A.A., Onishchenko G.G., Voronin M.V., Anisimov Yu.A., Safina Z.N. The Russian Red Cross in the public health system: a historical analysis of activities for the 140th anniversary of founding in Tatarstan. *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii / Health Care of the Russian Federation, Russian journal*. 2026; 70(3): 251–257. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2026-70-3-251-257> <https://elibrary.ru/fmbbms> (in Russian)

For correspondence: *Andrei A. Anisimov*, e-mail: aa_anisimov@bk.ru

Contribution of the authors: *Anisimov A.A.* — research concept and design, writing the text, compilation of the list of literature, statistical data processing; *Onishchenko G.G.* — research concept and design; *Voronin M.V.* — collection and processing of material, compilation of the list of literature; *Anisimov Yu.A.* — collection and processing of material; *Safina Z.N.* — research concept and design, collection and processing of material. *All authors* are responsible for the integrity of all parts of the manuscript and approval of the manuscript final version.

Funding. This work/publication was funded by a grant from the Academy of Sciences of the Republic of Tatarstan provided to higher education institutions, scientific and other organizations to support human resource development plans in terms of encouraging their research and academic staff to defend doctoral dissertations and conduct research activities (Agreement No. 7/2025-PD-RKK dated December 22, 2025).

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Received: April 2, 2026 / Accepted: April 24, 2026 / Published: July 28, 2026

Введение

История гуманитарных и благотворительных организаций является важной составляющей социального и медицинского развития общества [1, 2]. Особое место в этом контексте занимает деятельность Движения Красного Креста, которое на протяжении более полутора столетий выступает одним из ключевых институтов оказания медицинской, социальной и гуманитарной помощи населению по всему миру [3–7]. Исторический опыт Красного Креста неразрывно связан со становлением системы здравоохранения, развитием сестринского дела, санитарного просвещения и формированием гражданского общества [8].

В Республике Татарстан деятельность Красного Креста берет начало 22 октября 1886 г., когда в Казани, в день праздника во имя Чудотворной Казанской иконы Божией Матери, было создано Казанское общество Красного Креста. С этого момента гуманитарная деятельность в регионе развивалась в тесной взаимосвязи с общественно-политическими, социально-экономическими и меди-

цинскими процессами. Региональные структуры Красного Креста участвовали в оказании помощи в годы войн, эпидемий, голода, стихийных бедствий, а в мирное время занимались развитием сестринского дела, донорского движения, социальной и психосоциальной поддержки населения¹.

Актуальность исторического анализа обусловлена, во-первых, 140-летним юбилеем деятельности Красного Креста в Татарстане, отмечаемым в 2026 г., что создаёт предпосылки для комплексного осмысления исторического пути регионального гуманитарного движения. Во-вторых, в современных условиях возрастает роль негосударственных гуманитарных организаций в системе реагирования на чрезвычайные ситуации и социальные кризисы. Особую значимость приобретает принятый Федеральный закон от 15.12.2025 № 457-ФЗ «Об Обще-

¹ Татарская энциклопедия Tatarica. Общество Красного Креста в Татарстане. URL: <https://tatarica.org/ru/razdely/istoriya/novejsheevremya/obshchestvo-krasnogo-kresta>

российской общественной организации "Российский Красный Крест"², который закрепил правовой статус и гуманитарную миссию организации, определив новую институциональную рамку ее деятельности.

Целью исследования является комплексный анализ эволюции деятельности Красного Креста в Республике Татарстан с конца XIX в. до современного этапа, выявление основных направлений деятельности, а также оценка значения исторического опыта для развития современных форм взаимодействия между гуманитарной сферой и государственной системой здравоохранения.

Источниковую базу исследования составили архивные документы, научные публикации по истории Российского Красного Креста, материалы региональных и энциклопедических изданий, а также ведомственные и юбилейные сборники по истории здравоохранения Республики Татарстан. В работе использованы историко-хронологический, историко-сравнительный методы, а также элементы институционального анализа и контент-анализа нормативно-правовых актов.

Формирование и деятельность Казанского общества Красного Креста (1886–1917 гг.)

Создание Казанского общества Красного Креста в 1886 г. происходило в русле общероссийских процессов институционального укрепления Российского общества Красного Креста, связанных с расширением сети региональных отделений и профессионализацией сестринского дела. Значительную роль в становлении казанской общины сыграли представители медицинского сообщества и университетской профессуры, а также органы губернского управления. Казанская община сестёр милосердия формировалась как структурное подразделение Российского общества Красного Креста и находилась под контролем местного попечительства. Учебные программы подготовки сестёр основывались на положениях, утверждённых главным управлением Красного Креста, и включали анатомию, физиологию, основы внутренней и хирургической патологии, гигиену, фармакологию и практический уход за больными [9, 10]. К преподаванию привлекались профессора Казанского Императорского университета, военные врачи и фармацевты, что обеспечивало высокий уровень подготовки.

Численный состав общины неуклонно возрастал: если в первые годы в ней состояло несколько учениц, то к концу XIX в. количество сестёр исчислялось десятками. Сёстры милосердия активно привлекались к работе в период эпидемий холеры и тифа 1889–1892 гг.; за проявленное усердие 15 сестёр были награждены серебряными медалями «За усердие» [9, 10]. Деятельность общины включала не только госпитальную помощь, но и санитарно-просветительскую работу среди населения Казанской губернии.

Университетские санитарные отряды в досоветский период

Особое место в истории регионального Красного Креста занимает деятельность Комитета Красного Креста при Казанском Императорском университете, созданного в феврале 1904 г. [11]. Инициатива исходила от профессорско-преподавательского состава универ-

ситета; председателем Комитета был избран заслуженный ординарный профессор Н.Ф. Высоцкий, секретарём — декан медицинского факультета Н.М. Любимов. Уже к апрелю 1904 г. в состав Комитета входили 315 человек. При университете были организованы краткосрочные курсы подготовки сестёр и братьев милосердия: из 120 поступивших обучение завершили 75 человек. 11 июня 1904 г. санитарный отряд Казанского университета был направлен на Дальний Восток [11], где развернул госпиталь в районе Харбина.

В преддверии Первой мировой войны в Казанской губернии была сформирована многоуровневая система подготовки сестринского персонала, включавшая общинные, университетские и краткосрочные мобилизационные курсы [12], что обеспечило региону значительный кадровый потенциал.

В 1916 г. по проекту казанского архитектора Петра Абрамычева в центре города был построен лазарет общины Красного Креста, где в годы Первой мировой войны был организован эвакуогоспиталь, поскольку раненых в Казань поступало очень много³.

Деятельность организации в советский период

После установления советской власти имущество и капиталы Красного Креста были переданы в государственную собственность, а деятельность Российского общества Красного Креста (РОКК) была включена в формирующуюся систему государственной медицины под контроль Народного комиссариата здравоохранения⁴. Ключевую роль в этом процессе сыграл Зиновий Петрович Соловьёв — один из крупнейших организаторов советского здравоохранения, заместитель народного комиссара здравоохранения Н.А. Семашко и председатель Центрального комитета РОКК с 1919 по 1928 г. [13].

Фигура З.П. Соловьёва имеет прямое отношение к истории Татарстана. В 1897 г. он поступил на медицинский факультет Казанского Императорского университета, который окончил в 1904 г. Уже в студенческие годы Соловьёв был связан с гуманитарным движением, а в период Русско-японской войны добровольно участвовал в деятельности РОКК, как и другие видные доктора — Н.Н. Бурденко, В.А. Оппель, что оказало существенное влияние на формирование его профессиональных и мировоззренческих установок [14].

В 1918–1923 гг. РОКК под руководством З.П. Соловьёва выполняло важнейшие функции в борьбе с массовыми эпидемиями и социальными катастрофами. В 1918 г. вспышки холеры были зафиксированы в 37 российских губерниях, общее число заболевших составило 41 289 человек. По докладу З.П. Соловьёва от 02.06.1918 на проведение противоэпидемических мероприятий было запрошено 11,2 млн руб. [15]. В эти годы РОКК участвовал в работе Центральной комиссии по борьбе с заразными болезнями, обеспечивал развёртывание санитарных отрядов и медицинских учреждений, активно продвигал лозунг советского здравоохранения: «От борьбы с эпидемиями — к оздоровлению труда и быта».

³ ГАУ «Республиканский медицинский библиотечно-информационный центр». Больница Красного Креста. URL: <https://rmbic.tatarstan.ru/bolnitsa-krasnogo-kresta.htm>

⁴ Декрет Совета Народных Комиссаров о Российском Обществе Красного Креста. 7 августа 1918 г. «Собрание узаконений...». 1918. 14 авг. № 58. С. 701–702.

² Федеральный закон от 15.12.2025 № 457-ФЗ «Об Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест».

Среди основных вызовов для Татарии: холера, тиф, малярия, трахома. Только в Буинском районе республики на 492 двора было обнаружено 158 больных активными формами сифилиса. В республике, как и по всей стране, строились прачечные, бани, санитарные пропускники, был введён санитарный контроль в общественных столовых, общежитиях. Работали курсы по подготовке медицинских техников, санитаров, дезинфекторов, фармацевтов, парикмахеров, начальников бань и прачечных, а также сандружин. В ведение созданного медицинско-санитарного управления переданы сеть парикмахерских, дезбюро, магазины и ларьки санитарной гигиены⁵.

Особое место в деятельности РОКК заняла помощь населению Поволжья в период голода 1921–1923 гг., охватившего 18 губерний и затронувшего более 15 млн человек. Насколько велики были размеры голодного бедствия в Татарской республике, свидетельствуют официальные данные: урожай 1921 г. составлял только 3% урожая 1909 г., а нехватка хлебопродуктов выразилась цифрой в 36 318 619 пудов (включая расходы по засеvu) [16].

По линии РОКК осуществлялось питание детей, организация столовых и поставки продовольствия; суточная норма питания для ребёнка составляла до 1,5 фунта крупы (около 600 г). Благодаря международным связям, РОКК стало одним из основных каналов поступления зарубежной гуманитарной помощи. Таким образом, в 1920-е гг. РОКК выступало не вспомогательной, а системообразующей структурой советского здравоохранения, обеспечивая противоэпидемические мероприятия и гуманитарную помощь населению, в том числе в регионах Поволжья.

Создание Союза Советских Социалистических Республик (СССР) в 1922 г. поставило вопрос об объединении отдельных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, существовавших в то время на территории страны. В 1923 г. председатели обществ Красного Креста России, Украины, Белоруссии, Армении, Грузии и общества Красного Полумесяца Азербайджана договорились о создании Союза обществ Красного Креста и Красного Полумесяца СССР (СОККиКП). Официально это было осуществлено в 1925 г., а в название и символику был добавлен полумесяц, который был утрачен только в 1992 г. [17].

Сохранение символики и названия следует расценивать как стремление советского руководства подчеркнуть его причастность к международному движению. Так, в 1928 г. СОККиКП был официально признан Международным комитетом Красного Креста в Женеве, а 17.02.1934 был принят устав, согласно которому задачами организации стали: «укрепление санитарной обороноспособности Союза ССР, оздоровление условий труда и быта широких масс рабочих и трудящихся и оказание помощи лицам, пострадавшим от военных действий и стихийных бедствий»⁶.

Большое внимание СОККиКП уделял сохранению и укреплению здоровья детей [18]. По инициативе З.П. Соловьёва в 1924 г. была организована служба здоровья юных пионеров, а в 1925 г. в Крыму был открыт «Лагерь-санаторий в Артеке» для страдающих туберкулёзом

детей [19]. В Татарской республике служба охватывала главным образом пионерскую массу г. Казани. Так, в результате произведённых ею обследований помещений пионеротрядов удалось добиться улучшения их санитарного состояния, снабжения почти всех отрядов необходимым инвентарем: баками для кипячёной воды, умывальниками, плевательницами и т. д. Зимой на благотворительные средства существовали две оздоровительных пионерских площадки, где дети получали во временное пользование коньки, лыжи, салазки. С 1926 г. функционировала в Казани также летняя оздоровительная площадка, обслуживавшая до 200 пионеров. Служба здоровья проводила широкую агитацию за воздух, солнце, воду, проведение правильного режима. Необеспеченные пионеры, главным образом из детских домов, получали от службы здоровья аптечки, зубные порошки и щётки. Проводились также медосмотры пионеров — как массовые, так и по выборочному методу. В результате них больные пионеры направлялись для лечения в диспансеры, санатории и другие лечебные учреждения. Для осуществления оздоровительной работы среди пионеров в 1921–1926 гг. служба здоровья в Татарской республике располагала штатом в 4 врача, 3 из которых работали непосредственно в отрядах, а один заведовал профилактическим кабинетом, проводящим более углублённое медицинское обследование [16].

В 1934 г. Исполнительный комитет СОККиКП утвердил комплекс «Будь готов к санитарной обороне СССР» и начал массовую подготовку взрослого населения по программе «Готов к санитарной обороне СССР». Миллионы советских людей овладели приёмами оказания первой медицинской помощи.

В годы Великой Отечественной войны общества Красного Креста и Красного Полумесяца союзных республик с честью справились с задачами, которые возложила на них Родина. Красный Крест в Татарстане стал одним из ключевых элементов системы медицинского обеспечения тыла. В республике было подготовлено 10 480 медицинских сестёр, многие из которых работали в эвакуационных и тыловых госпиталях, а также в действующей армии. Тысячи советских патриотов, членов СОККиКП, стали активными донорами и систематически сдавали кровь на нужды фронта. 24 июня 1944 г. Указом Президиума Верховного Совета СССР учреждён нагрудный знак «Почетный донор СССР»⁷.

После войны СОККиКП направил свои усилия на оказание помощи органам здравоохранения в ликвидации санитарных последствий войны. Члены Обществ оказывали помощь в ликвидации малярии, туберкулёза и рака путём широкой пропаганды профилактических мер. Одной из важных форм деятельности членов Обществ в послевоенный период явилась поддержка инвалидов Великой Отечественной войны и детей-сирот.

В 1970-е гг. санитарно-гигиеническое просвещение рассматривалось как одно из приоритетных направлений государственной политики в сфере охраны здоровья населения, основанной на профилактической концепции, сформулированной Н.А. Семашко [20]. Важнейшим принципом советского санитарного просвещения являлась совместная деятельность учреждений здравоохранения и общественных организаций, среди которых ведущая

⁵ Газета «Республика Татарстан». В гости к сестрам милосердия. URL: <https://rt-online.ru/news/v-gosti-k-sestram-miloserdija>

⁶ Устав Союза обществ красного креста и красного полумесяца советских социалистических республик. 17 февраля 1934 г. Собрание законов и распоряжений Рабоче-Крестьянского Правительства СССР за 1934 г. № 1-18, 20-22. Отдел второй. М.: Гос. изд-во Сов. законодательство, 1934.

⁷ Указ Президиума Верховного Совета СССР об утверждении нагрудного знака от 24.06.1944 «Почетный донор СССР». «Ведомости Верховного Совета СССР». 1944. 30 июня. № 35.

роль отводилась СОККиКП. Согласно открытым данным, в этот период была развёрнута масштабная система санитарно-просветительной работы. Ежегодно в стране проводилось более 31 млн лекций, бесед и занятий, охватывавших различные возрастные и социальные группы населения; обучение прошли около 2,5 млн человек. Значительную роль играли народные университеты здоровья: в 1977 г. функционировали 3275 профильных университетов и 4691 факультет, осуществлявшие 52-часовые образовательные циклы. Важным каналом санитарного просвещения являлись средства массовой информации. В 1978 г. было проведено около 120 тыс. радиопередач, опубликовано свыше 54 тыс. статей, издано порядка 70 млн экземпляров печатной продукции санитарно-гигиенического содержания. Добровольцы и члены Общества активно участвовали в подготовке и распространении этих материалов совместно с учреждениями здравоохранения [21].

С 1980 г. в Казани и других городах Татарской АССР формируются команды медико-социальной помощи Красного Креста. По республике действовало 32 такие команды, осуществлявшие медицинскую, психологическую и социально-бытовую помощь гражданам с ограниченной подвижностью. С 1987 г. начинается строительство Домов милосердия для одиноких престарелых граждан. Дома милосердия были открыты в с. Апастово (10 мест), с. Аксубаево (25 мест), с. Большое Шемякино Тетюшского района (45 мест), с. Билярск Алексеевского района (15 мест), в 1998 г. завершено строительство дома милосердия в с. Конь Пестречинского района (25 мест). Оказывалась помощь в оснащении дома престарелых в Черемшанском районе. Были организованы бесплатные обеды на базе 22 столовых в Казани, городских и районных центрах для малоимущих граждан [22].

С 1989 г. Татарский республиканский комитет Общества оказывал экстренную гуманитарную помощь населению, пострадавшему при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера (землетрясение в Армении, авария в Башкирии, наводнение в Бурятии, военные конфликты в Абхазии, Чечне, Ингушетии, Грузии, Осетии; ураган в Аксубаевском районе, авиакатастрофа в Иркутске) в виде поставок одежды, продуктов питания, медикаментов, перевязочных средств, предметов ухода.

В 1988, 1991, 1993 и 1998 гг. реализована обширная программа помощи учреждениям здравоохранения, социальной защиты и населению республики в виде адресных поставок инвалидной, реабилитационной техники, предметов ухода, продуктов питания, оборудования, одежды по линии Международной Федерации Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца за счёт пожертвований и собственных средств [22].

Современный этап и институциональные изменения

23.04.2021 на XVII Съезде Российского Красного Креста новым председателем был избран Павел Олегович Савчук, после чего началась широкомасштабная институциональная перезагрузка деятельности организации на федеральном и региональном уровнях. Председателем отделения в Татарстане была избрана профессор Зульфия Нурмухаметовна Сафина, а организация в соответствии с уставом обновила наименование на Татар-

станское региональное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест» (ТРО РКК).

В мае 2021 г. Республика Татарстан столкнулась с трагическими событиями, произошедшими при вооружённом нападении на общеобразовательную Гимназию № 175 г. Казани, в результате которого погибло 7 детей и 2 взрослых. Это потребовало не только экстренных мер медицинского и правоохранительного характера, но и долговременной гуманитарной и психосоциальной помощи пострадавшим, их семьям, педагогам и обучающимся. РКК совместно со Сбербанком был объявлен сбор пожертвований, за первые 6 дней которого было собрано 73 млн руб., а всего — более 86 млн руб. Средства пошли на материальную поддержку и адресную помощь пострадавшим и семьям погибших, обеспечение пострадавших техническими средствами реабилитации, оздоровительный отдых 601 учащегося в санатории «Глобус» и 18 учащихся в Международном детском центре «Артек», а также долгосрочную программу психосоциальной поддержки для учащихся и сотрудников гимназии⁸.

Программа психосоциальной поддержки включала обустройство сенсорной комнаты психологической разгрузки на базе гимназии и непосредственную работу команды из 10 психологов с благополучателями на протяжении 9 мес. Основными категориями благополучателей стали: семьи, потерпевшие утрату; семьи пострадавших, учащиеся, родители, педагогический состав, местное сообщество. За время реализации программы на постоянном сопровождении находилось 165 семей, было проведено 856 занятий в сенсорной комнате, свыше 2,5 тыс. консультаций психолога, более 110 мероприятий с участием учащихся, родителей, педагогов⁹. Опыт команды ТРО РКК кризисной психологии был также применён в оказании психосоциальной помощи пострадавшим после нападения на среднюю общеобразовательную школу № 88 в Ижевске (2022) и многопрофильный лицей № 37 в Нижнекамске (2026).

В настоящее время РКК реализует в Республике Татарстан ряд программ: обучение населения навыкам первой помощи, популяризация добровольного безвозмездного донорства крови, её компонентов, костного мозга и органов, профилактика социально-опасных заболеваний, служба милосердия — социальный уход за людьми с дефицитом самообслуживания. У ТРО РКК подписано соглашение о сотрудничестве с Правительством Республики Татарстан, региональным Министерством здравоохранения, ведущими системообразующими учреждениями, медицинскими, образовательными, некоммерческими организациями. ТРО РКК имеет лицензию на осуществление образовательной деятельности и состоит в реестре аккредитованных организаций, оказывающих услуги в области охраны труда, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации. Организа-

⁸ Российский Красный Крест. Российский Красный Крест подвёл промежуточные итоги программы по оказанию помощи пострадавшим в результате трагедии в казанской гимназии; 2021. URL: https://redcross.ru/news/rossiyskiy-krasnyy-krest-zapuskaet-vserossiyskuyu-aktsiyu-semeynyy-kod-donora/?ELEMENT_ID=1798

⁹ Российский Красный Крест. Информация об оказании поддержки пострадавшим в результате трагедии в МБОУ «Гимназия № 175» Советского района города Казани. URL: <https://redcross.ru/upload/iblock/815/22tx4y23bwi5t9b3btw2fbjclp7yh0f8/Spravka-po-programme-Kazan-25.12.2023g..pdf>

ция успешно привлекает дополнительные средства в виде грантов (конкурсы Фонда президентских грантов, грантов Раиса Республики Татарстан на развитие гражданского общества, Благотворительного фонда «Татнефть») и донорских пожертвований для увеличения количества благополучателей.

Заключение

Деятельность Красного Креста в Республике Татарстан на протяжении 140 лет являлась важным и устойчивым компонентом системы общественного здоровья, дополняющим государственное здравоохранение в сфе-

ре профилактики, медико-социальной помощи и гуманитарного реагирования. С момента создания в 1886 г. региональные структуры организации последовательно адаптировались к изменяющимся социальным, политическим, эпидемиологическим и демографическим условиям, сохраняя базовые гуманитарные принципы милосердия, нейтральности и добровольности. Изучение эволюции Красного Креста может быть полезно для развития современных моделей общественного здоровья, ориентированных на снижение социальных рисков, укрепление устойчивости сообществ и повышение готовности системы здравоохранения к кризисным ситуациям.

ЛИТЕРАТУРА

(п.п. 3–7 см. References)

- Горский А.А. Профессиональные функции и компетенции работников медицинских общественных организаций. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2024; 32(4): 855–8. <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2024-32-4-855-858> <https://elibrary.ru/nybief>
- Власов П.В. *Благотворительность и милосердие в России*. М.; 2001.
- Ковтюх Г.С., Волошун П.В., Захарова И.А., Хрептус Е.С. К 150-летию образования Российского общества Красного Креста. Долг врача и милосердие в России. *Лечебное дело*. 2017; (4): 50–6. <https://elibrary.ru/ymvwbl>
- Наумова О.А. Организация и деятельность Казанской общины сестёр милосердия в конце XIX века. *Казанский медицинский журнал*. 2013; 94(2): 278–82. <https://elibrary.ru/pybgun>
- Наумова О.А., Абросимова М.Ю. Подготовка сестёр милосердия в Казанской губернии в преддверии Первой мировой войны. *История медицины*. 2013; (7–2): 33–41. <https://elibrary.ru/qiugpj>
- Сидельникова К.К., Масалова О.А. Отряд Красного Креста Казанского Императорского университета: история формирования и деятельности. *Перспективы развития науки в современном мире: сборник статей XI Международной научно-практической конференции, 19 октября 2018 г.* Уфа: Дендра, 2018. В 2 ч. Ч. 1. С. 96–100.
- Исаков А.П. *Казанский университет. Летопись Государственного Казанского университета*. Казань; 2005. <https://elibrary.ru/qvywlvz>
- Богатырева К.В., Трефилова О.А. Деятельность З.П. Соловьева в качестве председателя Центральной коллегии Российского общества Красного Креста. *Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко*. 2016; (2): 68–70. <https://elibrary.ru/wlwkrlh>
- Андреев А.А., Остроушко А.П. Оппель Владимир Андреевич (1872–1932) к 145-летию со дня рождения. *Вестник эксперимен-*
- тальной и клинической хирургии*. 2017; 10(4): 331–2. <https://doi.org/10.18499/2070-478X-2017-10-4-331-332> <https://elibrary.ru/zxwdqp>
- Богатырева К.В. Деятельность З.П. Соловьева в системе здравоохранения советской России в 1918–1927 гг. *Исторические, философские, политические и юридические науки, культурология и искусствоведение. Вопросы теории и практики*. 2016; 74(12): 28–32.
- Обзор деятельности Российского общества Красного Креста в Татарском ССР за 5 лет (1921–1926). Казань; 1926.
- Митерев Г.А. *Советский Красный Крест и народное здравоохранение*. М.; 1955.
- Трегубов В.Н. Создание службы здоровья юных пионеров при Российском обществе Красного Креста. *Вопросы современной педиатрии*. 2025; 24(5): 330–6. <https://doi.org/10.15690/vsp.v24i5.2954> <https://elibrary.ru/wcaljd>
- Копцева А.В. Истоки организации отдыха и оздоровления детей в Артеке. Опыт первых смен. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2023; 31(4): 665–669. <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-4-665-669>
- Трегубов В.Н. Н.А. Семашко об организации профилактических мероприятий по сохранению и укреплению здоровья граждан (к 150-летию со дня рождения). *Гигиена и санитария*. 2024; 103(6): 624–8. <https://doi.org/10.47470/0016-9900-2024-103-6-624-628> <https://elibrary.ru/ueowck>
- Акулов К.И., Тюляндин А.Д. О совместной работе учреждений здравоохранения и комитетов Общества Красного Креста РСФСР по пропаганде санитарно-гигиенических знаний среди населения. *Гигиена и санитария*. 1980; (6): 38–40.
- Альбицкий В.Ю., Зыятдинов К.Ш., ред. *80 лет здравоохранению Республики Татарстан*. Казань; 2000.

REFERENCES

- Gorsky A.A. The professional functions and competences of personnel of medical public organizations. *Problemy sotsial'noi gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2024; 32(4): 855–8. <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2024-32-4-855-858> <https://elibrary.ru/nybief> (in Russian)
- Vlasov P.V. Charity and mercy in Russia. Moscow; 2001. (in Russian)
- Lyles E., Diaz M., Ververs M., Sohani S., Michaud S., Rab F., et al. Emergency health surge support: Lessons learned from a review of Red Cross responses, 2015–2019. *J. Emerg. Manag.* 2023; 21(1): 67–83. <https://doi.org/10.5055/jem.0722>
- Ogata A., Naiki M., Saito Y., Onzima A. Changes of beneficiaries after Red Cross safe motherhood project in Northern Uganda. *Afr. Health Sci.* 2024; 24(2): 213–7. <https://doi.org/10.4314/ahs.v24i2.24>
- Mohammadkhani M., Tavakoli Sani M.S., Sarani A., Khanjani N. The experiences of Red Crescent relief workers during the COVID-19 pandemic in Iran: a qualitative phenomenological study. *BMC Health Serv. Res.* 2023; 23(1): 956. <https://doi.org/10.1186/s12913-023-09920-8>
- Mobrad A., Almorairi H.M., Khan A.A., Al-Wathani A., Alotaibi R. Perception and attitude of medical staff in the Saudi Red Crescent authority toward their preparedness for disaster management and response. *Disaster Med. Public Health Prep.* 2022; 16(4): 1580–6. <https://doi.org/10.1017/dmp.2021.101>
- Miller A.C., Arquilla B. Disasters, women's health, and conservative society: working in Pakistan with the Turkish Red Crescent following the South Asian Earthquake. *Prehosp. Disaster Med.* 2007; 22(4): 269–73. <https://doi.org/10.1017/s1049023x00004842>
- Kovtyukh G.S., Voloshun P.V., Zakharova A., Khreptus E.S. To the 150th anniversary of the Russian Red Cross society. The duty of a doctor and charity in Russia. *Lechebnoe delo*. 2017; (4): 50–6. <https://elibrary.ru/ymvwbl> (in Russian)
- Naumova O.A. Kazan medical nurses community structure and activities at the end of XIX century. *Kazanskii meditsinskii zhurnal*. 2013; 94(2): 278–82. <https://elibrary.ru/pybgun> (in Russian)
- Naumova O.A., Abrosimova M.Yu. Sisters of charity training in Kazan' province on the eve of the first world war. *Istoriya meditsiny*. 2013; (7–2): 33–41. <https://elibrary.ru/qiugpj> (in Russian)
- Sidelnikova K.K., Masalova O.A. The Red Cross Detachment of Kazan Imperial University: the history of its formation and activity. *Prospects for the Development of Science in the Modern World: Collection of Articles from the XI International Scientific and Practical Conference, October 19, 2018*. Ufa: Dendra, 2018. In 2 parts. Part 1. P. 96–100.
- Isakov A.P. *Kazan University. The Chronicle of the Kazan State University*. Kazan'; 2005. <https://elibrary.ru/qvywlvz> (in Russian)

Оригинальная статья

13. Bogatyreva K.V., Trefilova O.A. Z.P. Soloviev's activities as the chairman of the central board of the Russian Red Cross society. *Byulleten' Natsional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N.A. Semashko*. 2016; (2): 68–70. <https://elibrary.ru/wlwkrrh> (in Russian)
14. Andreev A.A., Ostroushko A.P. Oppel Vladimir Andreevich (1872–1932) to the 145 anniversary from the birthday. *Vestnik eksperimental'noi i klinicheskoi khirurgii*. 2017; 10(4): 331–2. <https://doi.org/10.18499/2070-478X-2017-10-4-331-332> <https://elibrary.ru/zxwdqp> (in Russian)
15. Bogatyreva K.V. Activities of Z.P. Solovyov in the healthcare system of Soviet Russia in 1918–1927. *Historical, philosophical, political and legal sciences, cultural studies and art criticism. Theory and practice issues*. 2016; 74(12): 28–32. (in Russian)
16. Review of the activities of the Russian Red Cross Society in the Tatar SSR for 5 years (1921–1926). *Kazan'*; 1926. (in Russian)
17. Miterov G.A. *The Soviet Red Cross and Public Health [Sovetskii Krasnyi Krest i narodnoe zdravookhranenie]*. Moscow; 1955. (in Russian)
18. Tregubov V.N. Creation of a health service for young pioneers at Russian Red Cross. *Voprosy sovremennoi pediatrii*. 2025; 24(5): 330–6. <https://doi.org/10.15690/vsp.v24i5.2954> <https://elibrary.ru/wcaljd> (in Russian)

19. Koptseva A.V. The sources of organization of recreation and health improvement in Artek: The experience of the first turns. *Probl. Sotsialnoi Gig. Zdravookhraneniia i Istor. Med.* 2023; 31(4): 665–9. Russian. <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-4-665-669> <https://elibrary.ru/fjpnje> (in Russian)
20. Tregubov V.N. N.A. Semashko on the management of preventive measures to preserve and improve the health of citizens (to the 150th anniversary of his birth). *Gigiena i Sanitaria (Hygiene and Sanitation, Russian journal)*. 2024; 103(6): 624–8. <https://doi.org/10.47470/0016-9900-2024-103-6-624-628> <https://elibrary.ru/ueowck> (in Russian)
21. Akulov K.I., Tyulyandin A.D. On the joint work of healthcare institutions and committees of the RSFSR Red Cross Society to promote sanitary and hygienic knowledge among the population. *Gigiena i Sanitaria (Hygiene and Sanitation, Russian journal)*. 1980; (6): 38–40. (in Russian)
22. Albitskii V.Yu., Zyyatdinov K.Sh., eds. *80 Years of Healthcare in the Republic of Tatarstan*. Kazan'; 2000. (in Russian)

Информация об авторах

Анисимов Андрей Андреевич, канд. мед. наук, зам. председателя Татарстанского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест», 420061, Казань, Россия. E-mail: aa_anisimov@bk.ru

Онищенко Геннадий Григорьевич, доктор мед. наук, профессор, академик РАН, член Президиума РАН, зам. президента ФГБУ «Российская академия образования», 119121, Москва, Россия. E-mail: zdrav-rf@inbox.ru

Воронин Максим Валерьевич, канд. юрид. наук, доцент, доцент каф. правовой информатики, информационного и цифрового права юридического факультета ФГБОУ ВО «МГУ им. М.В. Ломоносова», 119991, Москва, Россия. E-mail: maksim.v.voronin@mail.ru

Анисимов Юрий Андреевич, канд. мед. наук, руководитель центра заместительной почечной терапии ФГБУ «Федеральный клинический центр высоких медицинских технологий ФМБА России», 129090, Москва, Россия. E-mail: ya@anisimov86.ru

Сафина Зулфия Нурмухаметовна, докт. пед. наук, профессор, председатель Татарстанского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест», 420061, Казань, Россия. E-mail: zifti@yandex.ru

Information about the authors

Andrei A. Anisimov, Cand. Sci. (Medicine), Deputy head, Tatarstan Regional Branch of Russian Red Cross, Kazan, 420061, Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0002-5323-7226> E-mail: aa_anisimov@bk.ru

Gennady G. Onishchenko, Dr. Sci. (Medicine), Professor, Academician of the Russian Academy of Sciences, deputy president of Russian Academy of Education, Moscow, 119121, Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0003-0135-7258> E-mail: zdrav-rf@inbox.ru

Maksim V. Voronin, Cand. Sci. (Law), Associate Professor, Department of legal informatics, information and digital law, Faculty of law, Lomonosov Moscow State University, Moscow, 119991, Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0002-4129-2682> E-mail: maksim.v.voronin@mail.ru

Yury A. Anisimov, Cand. Sci. (Medicine), Head, Renal Replacement Therapy Center, Federal Clinical Center for Specialized Types of Medical Care and Medical Technologies of the Federal Medical and Biological Agency of Russia, Moscow, 129090, Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0002-3041-7478> E-mail: ya@anisimov86.ru

Zulfiya N. Safina, Dr. Sci. (Pedagogics), Professor, Head, Tatarstan Regional Branch of Russian Red Cross, Kazan, 420061, Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0001-5493-1167> E-mail: zifti@yandex.ru